

**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PARTUS LAMA  
DI RUMAH SAKIT RK. CHARITAS PALEMBANG  
PERIODE 01 JANUARI - 31 DESEMBER 2010**

**Skripsi**

**Sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana  
Kedokteran (S.Ked)**



**Oleh:**

**Komariah**

**04081001015**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

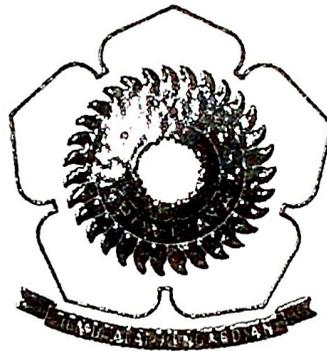
**2012**

S  
618.4507  
kom  
f  
2012.

**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PARTUS LAMA  
DI RUMAH SAKIT RK. CHARITAS PALEMBANG  
PERIODE 01 JANUARI - 31 DESEMBER 2010**

**Skripsi**

Sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana  
Kedokteran (S.Ked)



**Oleh:**

**Komariah**

**04081001015**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**2012**

## HALAMAN PENGESAHAN

### FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PARTUS LAMA DI RUMAH SAKIT RK. CHARITAS PALEMBANG PERIODE 01 JANUARI – 31 DESEMBER 2010

Oleh :  
**KOMARIAH**  
**04081001015**

#### Skripsi

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

Palembang, 13 Januari 2012

Pembimbing I  
Merangkap Penguji I

dr. H. Firmansyah Basir, Sp. OG(K)  
NIP. 19720919 200501 1 005

Pembimbing II  
Merangkap Penguji II

Drs. Sadakata Sinulingga, Apt. M.Kes  
NIP. 19580802 198603 1 001

Penguji III

dr. H. Safyuddin, M. Biomed  
NIP. 19670903 199702 1 0001

Mengetahui,  
Pembantu Dekan I

dr. Erial Bahar, M.Sc  
NIP. 19511114 197701 1 001

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Karya tulis saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (sarjana, ~~magister, dan/atau~~ ~~докter\*~~), baik di Universitas Sriwijaya maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Karya tulis ini murni gagasan, rumusan dan penelitian Saya sendiri, tanpa bantuan 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 dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka Saya bersedia menerima sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, 13 Januari 2012

METERAI  
TEMPEL

199F9AAF22453899

ENAM RIBU RUPIAH

6000



*Komariah*

Yang membuat pernyataan

(Komariah)

NIM : 04081001015

\*Coret yang tidak perlu

## HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillahirobbil alamin....

*Skripsi ini saya persembahkan*

*Untuk Ayah dan Ibuku tersayang, yang telah selalu menyayangiku, selalu memberikan dukungan dan do'anya, dengan penuh keiklasan untuk yang terbaik.....\**

*Untuk pembimbing dan penguji yang telah meluangkan waktu nya, terimakasih untuk semua saran dan arahan guna perbaikan skripsi ini...\**

*Untuk Teman-teman sejawat 2008, yang selalu menjadi teman terbaikku ....\**

*Untuk semua orang-orang yang telah terlibat dalam pembuatan skripsi ini...\**

*Dan*

*Untuk yang spesial buat Ong-ong yang telah membantu dari awal penulisan skripsi sampai laporan akhir.....\**

## ABSTRAK

### **Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Partus Lama di Rumah Sakit.RK. Charitas Palembang Periode 01 Januari – 31 Desember 2010**

(komariah, xi + 72 Halaman, FK Unsri 2012)

**Latar belakang:** Angka kematian ibu di Indonesia masih sangat tinggi, meskipun pemerintah Indonesia telah melakukan berbagai usaha untuk menurunkannya. Partus lama memberikan kontribusi pada angka kematian ibu dan angka kematian bayi baru lahir.

**Tujuan :** Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi faktor yang paling berpengaruh terhadap kejadian partus lama di RS.RK.Charitas tahun 2010.

**Metode:**Penelitian ini menggunakan metode *cross sectional* dengan menggunakan 87 kejadian partus lama dari perhitungan dengan minimal sampling 310 partus per vaginam. Faktor risiko dalam penelitian ini adalah kekutan his, usia ibu melahirkan, riwayat paritas, penyakit penyerta, adanya tumor, panggul sempit, berat badan bayi, letak janin, jenis kelamin, pendamping persalinan dan penolong persalinan. Uji statistik yang digunakan adalah Odds Ratio dengan Confidence Interval=95 % dan uji *Chi square* untuk masing-masing faktor risiko untuk mengevaluasi tingkat signifikansi atau kekuatan hubungan.

**Hasil :** Hasil penelitian ini bahwa faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian partus lama adalah Riwayat paritas merupakan faktor yang mempengaruhi kejadian partus lama di RS.RK.Charitas Palembang tahun 2010. Dengan  $p < 0.05$ , OR 0.167 (CI 95% : 0.096-0.290).

**Saran :** Disarankan kepada ibu agar keadaan umum ibu hamil perlu diperbaiki terutama gizinya. Sebaiknya ibu tidak hamil pada usia terlalu muda atau tua dan perlu diperhatikan asupan gizi ibu saat hamil. Perlu memperhatikan dan meningkatkan pemeriksaan antenatal care, agar kelainan letak janin, ukuran panggul ibu, adanya tumor bisa terdeteksi sedini mungkin. Selain kebutuhan nutrisi yang harus terpenuhi dengan cukup, mendapatkan promosi kesehatan dengan baik tentang cara mengejan yang baik, risiko melahirkan grandemultipara, dan menurunnya fungsi dari organ reproduksi terkait usia ibu melahirkan. Diharapkan dapat menurunkan angka morbiditas dan mortalitas bayi dan ibu. Ibu hamil perlu diberikan informasi tentang persalinan yang akan dihadapinya sehingga secara psikologis lebih siap.

**Kata kunci :** Partus lama, Persalinan, Faktor risiko.

## ABSTRACT

### ***Factors Affecting Prolong Labour in the Hospital. RK. Charitas Palembang Period 1 January to 31 December 2010***

(Komariah, xi + 72 pages, FK Unsri 2012)

***Background :*** Maternal mortality in Indonesia is still very efforts, although the Indonesian government has made various efforts to lower it. Prolonged labor is contributes to maternal mortality rate and infant mortality rate.

***Objective :*** This study aims to identify the most influential factors on the incidence of prolonged labor RS.RK.Charitas years old in 2010.

***Method :*** This study uses cross-sectional method by using the long confinement of 87 events with a minimum sampling calculations 310 vaginal delivery. Risk factors in this study is his strength, maternal age, parity history, comorbidities, tumor, pelvis narrow, baby weight, fetal position, sex, childbirth labor companion and helper. The test statistic used is the Odds Ratio with Confidence Interval = 95% and the Chi square test for each risk factor to evaluate the level of significance or strength of the relationship.

***Result :*** The results of this study that the risk factors associated with the incidence of prolong labor history of parity is a factor affecting the incidence of long confinement in RS.RK.Charitas Palembang in 2010. With  $p < 0.05$ , OR 0167 (95% CI: 0096-0290).

***Suggestion :*** Suggested to the mother so that the general state of pregnant women need to be improved especially nutrition. Women should not become pregnant at too young or old age and to consider maternal nutrition during pregnancy. Need to pay attention and improve antenatal care, so that the fetus's abnormalities, maternal pelvic size, the tumor can be detected as early as possible. In addition to the nutritional needs that must be met with fairly, getting good health promotion on how to push the good, the risk of giving birth grandemultipara, and decreased function of the reproductive organs related to maternal age. Expected to reduce morbidity and mortality of infants and mothers. Pregnant women should be given information about the delivery was coming so psychologically better prepared.

***Key words:*** Prolonged labor, labor, Risk factors

## KATA PENGANTAR

### *Bismillahirrahmanirrahim*

Syukur alhamdulillah Saya panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, petunjuk dan karunia-Nya sehingga Saya mendapat kesempatan untuk mengikuti dan menyelesaikan skripsi dengan judul “Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Partus Lama di Rumah Sakit Rumah Katolik Charitas Palembang periode 01 Januari– 31 Desember 2010” sebagai sarana pembelajaran dan melakukan penelitian.

Ucapan rasa hormat dan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada dr. Firmansyah, Basyir SpOG (K), Drs. Sadakata Sinulingga, Apt. M.Kes, dan dr. Safyuddin, M, Biomed atas kesediaannya meluangkan waktu dan pikiran untuk berdiskusi masalah penulisan skripsi ini. Kepada semua yang terlibat dalam penulisan skripsi ini Saya mengucapkan terima kasih yang setulus-tulusnya, atas semua bantuan, dorongan, pengertian dan kerja sama yang telah diberikan sejak pertama menempuh pendidikan ini sampai menyelesaikannya.

Penulisan skripsi ini merupakan salah satu syarat akhir dalam menyelesaikan pendidikan guna memperoleh gelar sarjana kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya. Saya menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih banyak kekurangan. Maka dari itu kiranya saran dan kritik yang membangun sangat diharapkan guna kesempurnaan skripsi ini. Dan akhirnya semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua serta diridhai oleh Allah SWT, dan semoga Allah SWT selalu melimpahkan rahmat dan karunia-Nya kepada kita semua.

Palembang, 13 Januari 2012

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
LEMBAR PERNYATAAN.....	iii
ABSTRAK.....	iv
<i>ABSTRACT</i> .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI .....	vii
DAFTAR TABEL .....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x

**BAB I PENDAHULUAN**

1. 1 Latar Belakang.....	1
1. 2 Rumusan Masalah.....	3
1. 3 Tujuan Penelitian.....	4
1. 4 Manfaat Penelitian .....	5

**BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

2.1. Landasan Teori.....	6
2.1.1. Definisi.....	6
2.2.2. Etiologi.....	6
2.2.3. Gambaran Klinis dan Diagnosis.....	19
2.2.4. Penatalaksanaan.....	20
2.2.5. Komplikasi.....	22
2.2. Kerangka Teori.....	23
2.3. Kerangka Konsep.....	24
2.4. Hipotesis.....	24

**BAB III METODE PENELITIAN**

3. 1. Jenis Penelitian.....	25
3. 2. Tempat dan Waktu Penelitian .....	25
3. 3. Populasi dan Sampel Penelitian .....	25
3. 3. 1. Populasi.....	25
3. 3. 2. Sampel.....	25
3. 3. 3. Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	26
3. 3. 4. Cara Pengambilan Sampel.....	26
3. 4. Variabel Penelitian.....	27
3.4.1. Variabel Dependent.....	27
3.4.2. Variabel Independent.....	27
3. 5. Definisi Operasional .....	28

3. 6. Kerangka Operasional.....	31
3. 7. Cara Pengumpulan Data .....	31
3. 8. Cara Pengolahan Data .....	32
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1. Hasil.....	34
4.2. Pembahasan.....	46
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1. Kesimpulan.....	52
5.2. Saran.....	53
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>54</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>56</b>
<b>BIODATA DAN RIWAYAT HIDUP.....</b>	<b>72</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel		Halaman
1	Diagnosis Kelainan Partus Lama .....	20
2	Definisi operasional.....	29
3	Distribusi frekuensi pervaginam berdasarkan partus Dan faktor-faktor yang mempengaruhinya di RS.RK Charitas Kota Palembang tahun 2010.....	35
4	Kejadian Partus Lama Berdasarkan Kategori Kekuatan His di RS.RK.Charitas Palembang 2010.....	37
5	Kejadian Partus Lama Berdasarkan Kategori Usia Ibu Melahirkan di RS.RK.Charitas Palembang 2010.....	38
6	Kejadian Partus Lama Berdasarkan Kategori Riwayat Paritas di RS.RK.Charitas Palembang 2010.....	39
7	Kejadian Partus Lama Berdasarkan Kategori Penyakit Penyerta di RS.RK.Charitas Palembang 2010.....	39
8	Kejadian Partus Lama Berdasarkan Kategori Ukuran Panggul di RS.RK.Charitas Palembang 2010.....	40
9	Kejadian Partus Lama Berdasarkan Kategori Adanya Tumor di RS.RK.Charitas Palembang 2010.....	41
10	Kejadian Partus Lama Berdasarkan Kategori Letak Janin di RS.RK.Charitas Palembang 2010.....	41
11	Kejadian Partus Lama Berdasarkan Kategori Berat Badan Bayi di RS.RK.Charitas Palembang 2010.....	42
12	Kejadian Partus Lama Berdasarkan Kategori Jenis Kelamin di RS.RK.Charitas Palembang 2010.....	43
13	Kejadian Partus Lama Berdasarkan Kategori Pendamping Persalinan di RS.RK.Charitas Palembang 2010.....	43
14	Kejadian Partus Lama Berdasarkan Kategori Penolong Persalinan di RS.RK.Charitas Palembang 2010.....	44
15	Hasil analisis bivariat antara faktor-faktor yang Mempengaruhi kejadian partus lama di RS.RK. Charitas kota Palembang tahun 2010.....	45
16	Hasil analisis multivariat <i>Regresi Logistik</i> antara usia ibu melahirkan, riwayat paritas, dan letak janin dengan partus lama di RS.RK.Charitas kota Palembang tahun 2010.....	46

## DAFTAR GAMBAR

Gambar		Halaman
1	Kerangka teori.....	24
2	Kerangka Konsep.....	25
3	Kerangka Operasional.....	32

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Lembar Konsultasi Skripsi.....	56
2. Surat Izin Pengumpulan Data.....	57
3. Data Partus Pervaginam di RS.RK.Charitas Palembang Tahun 2010.....	58
4. Hasil Out Put SPSS.....	67
5. Partograf .....	69
6. Surat Keterangan Telah Mengadakan Penelitian.....	71

# BAB I

## PENDAHULUAN

### 1.1. Latar Belakang

Partus Lama merupakan salah satu dari beberapa penyebab kematian ibu dan bayi baru lahir. Persalinan lama adalah persalinan pada primigravida berlangsung lebih dari 18 – 20 jam dan multigravida lebih dari 12 -24 jam<sup>1</sup>. Menurut penelitian di RS. Moh. Hoesin Palembang tahun 2009, menunjukkan lama rata-rata waktu mulai inpartu sampai terjadinya persalinan pada kelompok primigravida dan multigravida mempunyai perbedaan yang bermakna dimana pada primigravida waktu rata-rata 10,88 jam dan multigravida 9,14 jam<sup>2</sup>.

Faktor–faktor yang mempengaruhi persalinan ada lima faktor, yang sering disingkat dengan 5P yaitu: **Power** (Tenaga atau Kekuatan), meliputi: usia ibu melahirkan, riwayat paritas, penyakit penyerta, kekuatan his atau kontraksi uterus dan otot–otot abdomen serta tenaga mengejan ibu. Bila terdapat kelainan pada salah satu dari kekuatan tersebut maka persalinan akan mengalami kemacetan (partus lama). **Passage** (Jalan Lahir), meliputi jalan lahir keras (rangka panggul dan ukuran–ukurannya), adanya tumor serta jalan lahir lunak (otot–otot dasar panggul). Bila terjadi kesempitan ukuran panggul maupun kelainan bentuk panggul serta adanya tumor yang menghalanginya maka bayi tidak bisa lahir secara normal melalui jalan lahir dan harus dilakukan operasi *caesar*. **Passanger** (Janin), meliputi sikap janin dalam rahim, letak, posisi, persentasi (bagian terbawah), jenis kelamin serta besar kecilnya janin. Kelainan pada salah satu kondisi janin tersebut dapat berakibat sulitnya kelahiran bayi yang mana harus dilakukan suatu tindakan seperti *vacum* maupun *caesar*. **Psikis Ibu**, tidak kalah pentingnya untuk lancarnya suatu proses persalinan. Psikologis melibatkan psikologis ibu, emosi dan persiapan intelektual, pengalaman melahirkan bayi sebelumnya, kebiasaan adat dan dukungan dari orang terdekat pada kehidupan ibu. Ibu yang dalam kondisi stress, otot–otot tubuhnya termasuk otot rahimnya

mengalami spasme yang dapat meningkatkan rasa nyeri pada saat persalinan, sehingga menghambat proses persalinan (menjadi lama atau macet). **Penolong** persalinan, memegang peranan yang sangat penting. Oleh karena itu, keberhasilan persalinan yang menghasilkan ibu dan bayi yang sehat dan selamat ditentukan oleh penolong yang terampil dan kompeten<sup>3</sup>.

Pada umumnya ibu yang ketika ditolong oleh tenaga kesehatan lebih sering melaporkan adanya komplikasi persalinan terutama partus lama dan perdarahan banyak<sup>4</sup>. Partus lama akan menyebabkan infeksi, kelelahan pada ibu, dehidrasi pada ibu, kadang dapat terjadi pendarahan post partum yang dapat menyebabkan kematian ibu<sup>5</sup>. Dari hasil Survei (SKRT:2001) diketahui bahwa komplikasi penyebab kematian ibu yang terbanyak adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan (eklampsia), infeksi, partus lama dan komplikasi abortus<sup>6</sup>. Pada janin akan terjadi infeksi, cedera dan asfiksia yang dapat meningkatkan angka kematian bayi. Angka kematian ibu di dunia berdasarkan data (WHO:2003) didapatkan bahwa dalam setiap menit seorang perempuan meninggal karena komplikasi yang terkait dengan proses kehamilan dan persalinannya<sup>7</sup>.

Partus lama rata-rata di dunia menyebabkan kematian ibu sebesar 8 % dan di Indonesia sebesar 9%<sup>8,9</sup>. Sedangkan penelitian yang dilakukan oleh (Hadi:2001) insidensi partus lama di RSUD Dr. Soedono Madiun selama 1 Januari 1998-31 Desember 1998 sebanyak 55 % dan insidensi partus lama di Sulawesi Tengah sebanyak 781 orang<sup>10</sup>. Kejadian partus lama di RSIA Siti Fatimah Makasar tahun 2006 adalah 74 kasus dari 2552 persalinan yaitu sekitar 2,89 % dari seluruh persalinan<sup>11</sup>.

Penelitian yang dilakukan Soekiman di RS. Mangkuyudan di Yogyakarta didapatkan bahwa dari 3005 kasus partus lama, terjadi kematian pada bayi sebanyak 16,4 % (50 bayi), sedangkan pada ibu didapatkan 4 kematian ibu<sup>11</sup>. Menurut hasil AMP (Audit Maternal dan Perinatal) di RSUD Jombang yang merupakan salah satu rumah sakit rujukan, selama periode Januari sampai Desember 1994 mendapatkan bahwa penyulit ibu terbanyak adalah partus lama sebanyak 16 %<sup>12</sup>. Di Rumah Sakit Roemani Semarang angka kejadian partus lama

sebesar 65 orang dan total persalinan selama 1 tahun 2009 sebanyak 499 orang, persentase partus lama masih tinggi yaitu sekitar 13%<sup>13</sup>.

Mengingat bahaya yang dapat ditimbulkan oleh kejadian partus lama pada ibu dan janin maka penelitian ini dilakukan untuk mengidentifikasi dan menganalisis faktor apa yang mendominasi terjadinya partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang Periode 01 Januari – 31 Desember 2010, karena Rumah Sakit RK. Charitas salah satu Rumah Sakit rujukan yang ada di Palembang dan merupakan rumah sakit bersalin yang cukup banyak dikunjungi masyarakat, baik dari daerah Palembang maupun dari luar daerah Palembang, sehingga menjadi tempat alternatif untuk melakukan penelitian.

## **1.2. Rumusan Masalah**

1. Berapakah angka kejadian partus lama di RS.RK.Charitas Palembang tahun 2010 ?
2. Faktor apakah yang paling dominan menyebabkan partus lama di RS.RK.Charitas Palembang tahun 2010 ?
3. Apakah kekuatan his berpengaruh terhadap kejadian partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang tahun 2010 ?
4. Apakah usia ibu melahirkan berpengaruh terhadap kejadian partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang tahun 2010 ?
5. Apakah riwayat paritas berpengaruh terhadap kejadian partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang tahun 2010 ?
6. Apakah penyakit penyerta berpengaruh terhadap kejadian partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang tahun 2010 ?
7. Apakah ukuran panggul berpengaruh terhadap kejadian partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang tahun 2010 ?
8. Apakah adanya tumor pelvis berpengaruh terhadap kejadian partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang tahun 2010 ?
9. Apakah letak janin berpengaruh terhadap kejadian partus lama di RS.RK.Charitas Palembang tahun 2010 ?

10. Apakah berat badan bayi berpengaruh terhadap kejadian partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang tahun 2010 ?
11. Apakah jenis kelamin bayi berpengaruh terhadap kejadian partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang tahun 2010 ?
12. Apakah pendamping persalinan berpengaruh terhadap kejadian partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang tahun 2010 ?
13. Apakah penolong persalinan berpengaruh terhadap kejadian partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang tahun 2010 ?

### **1.3. Tujuan Penelitian**

#### **1.3.1. Tujuan Umum**

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui angka kejadian partus lama dan mengidentifikasi faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian partus faktor lama serta faktor apa yang mendominasi terjadinya partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang tahun 2010.

#### **1.3.2. Tujuan Khusus**

1. Menganalisis hubungan antara kekuatan his dengan kejadian partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang tahun 2010.
2. Menganalisis hubungan antara usia ibu melahirkan dengan partus lama di Rumah Sakit. RK.Charitas Palembang tahun 2010.
3. Menganalisis hubungan antara riwayat paritas dengan kejadian partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang tahun 2010.
4. Menganalisis hubungan antara penyakit penyerta dengan kejadian partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang tahun 2010.
5. Menganalisis hubungan antara ukuran panggul dengan kejadian partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang tahun 2010 .
6. Menganalisis hubungan antara adanya tumor pelvis dengan kejadian partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang tahun 2010.
7. Menganalisis hubungan antara letak janin dengan kejadian partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang tahun 2010.

8. Menganalisis hubungan antara berat badan bayi dengan kejadian partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang tahun 2010.
9. Menganalisis hubungan antara jenis kelamin bayi dengan kejadian partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang tahun 2010.
10. Menganalisis hubungan antara pendamping persalinan dengan kejadian partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang tahun 2010.
11. Menganalisis hubungan antara penolong persalinan dengan kejadian partus lama di Rumah Sakit RK. Charitas Palembang. tahun 2010

#### **1.4. Manfaat Penelitian**

1. Hasil penelitian ini dapat dijadikan bahan rujukan dan pembandingan penelitian berikutnya.
2. Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai data epidemiologi dan landasan dalam usaha pencegahan dini partus lama yang diimplementasikan dalam bentuk pelayanan kesehatan dan perencanaan program kesehatan serta bahan sosialisasi atau kampanye melalui media massa atau kegiatan lainnya yang bersifat penyuluhan kepada masyarakat.
3. Hasil penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat dalam mengurangi angka kejadian Partus Lama dan dapat mengurangi angka morbiditas dan mortalitas bayi.

## DAFTAR PUSTAKA

1. Oxorn, Harry. 2003. *Ilmu kebidanan patologi dan fisiologi persalinan* : Yayasan Essenti Medica
2. Mirani. 2009. *lama rata-rata waktu mulai inpartu sampai terjadinya persalinan pada kelompok primigravida dan multigravida di RS. Muh. Hoessin. Palembang* : majalah Kesehatan
3. Walsh V. Linda. 2001. *Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan. Community Based practice unit IV.* : politeknik kesehatan siteba.page 464.
4. Sarwono, Prawirohardjo. 2009. *Pelayanan kesehatan maternal dan neonatal* Jakarta : PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo, hal 184-205
5. Hasanuddin. 2007. *Faktor risiko partus lama di RSLA Siti fatimah Makassar* Paradigm for Public Health : artikel ilmiah
6. Syafrudin. 2008. *Hasil survei SKRT 2001*. Jakarta : artikel ilmiah
7. WHO. 2003. *Komplikasi persalinan*. World health of organization : artikel ilmiah
8. Saifuddin,A.B. 2002. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*,Jakarta : Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
9. Mila, Damayanti Wahyuningsih. 2009. *Insidensi Partus Lama pada primipara dan multipara di RSUD Dr. M oewardi Surakarta tahun 2009*. Fakultas Kedokteran : Universitas Muhammadiyah Surakarta
10. Hadi. 2001. *insidensi partus lama di RSUD Dr. Soedono Madiun selama 1 Januari 1998-31 Desember 1998* . Sulawesi Tengah : Dinkes, 2009
11. Indriyani, dhika. 2006. *faktor resiko partus lama di RSLA Siti Fatimah* Jakarta : Artikel ilmiah
12. Mulidah, Siti, Djaswadi dan Mubasisyir. 2003. *Hubungan Antara Kelengkapan Pelaksanaan Deteksi Risiko Tinggi dengan Persalinan Lama di Kabupaten Purworejo*. Majalah sains kesehatan, hlm 301-315.

13. Supriatmaja, dkk. 2000. *Hasil AMP (Audit Maternal dan Perinatal): RSUD Jombang selama periode Januari sampai Desember 1994*
14. Hadi. 2009. *Angka kejadian partus lama*. Semarang : Artikel ilmiah
15. Haryono, Roeshadi. 1986. *Pemeliharaan Kesehatan Ibu Dan Anak Menuju Keluarga Yang Bahagia Dan Sejahtera*. Panel Diskusi PHBI: Fakultas Kedokteran USU.
16. Saifuddin, Abdul Bari. 2006. *Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta : Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
17. Sarwono, Prawirohardjo. 2010. *Ilmu Kebidanan* Jakarta : PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
18. Mochtar, R. 1998. *Sinopsis Obstetri : Obstetri Fisiologi, Obstetri Patologis Jilid I* Jakarta : EGC
19. Chapman, V. 2006. *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Kelahiran, terjemahan* (terjemahan). Jakarta: EGC
20. Supono. 1982. *Distosia karena faktor fetus*. Dalam: Ilmu kebidanan bagian patologi. Bagian Obstetri dan Ginekologi/Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya/Rumah Sakit Umum Pusat dr. Mohammad Hoesin, Palembang, 1982;353-383
21. Manuaba, Ida Bagus Gde, *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan Keluarga Berencana*, Jakarta : EGC, 1998.
22. Depkes, RI. 1994 *Pedoman Penanganan Pertolongan Persalinan dan Nifas Bagi Petugas Puskesmas*, Jakarta : Depkes RI,
23. Calkins, LA.1952. *premature spontaneous rupture of membrane*. Am J Obst Gynecol 64: 871
24. Irsal, A.dan Hasibuan, S. *Faktor-Faktor Risiko Yang Mempengaruhi Kejadian Kala II Lama*, Bagian Obstetri dan Ginekologi FK-UGM, hptt: // www. Obgin ugm.com diakses tanggal 01 Juli 2011.
25. Budiarto, Eko. 2003. *Metodologi Penelitian Kedokteran*. Jakarta : EGC.
26. Dahlan, M. Sopiudin. 2009. *Statistik untuk kedokteran dan kesehatan*. Jakarta : Salemba Medika.
27. Hastono, P. Sutanto. 2006. *Basic data analysis for health research*. Jakarta: Universitas Indonesia.