

SKRIPSI

**PREVALENSI DAN KARAKTERISTIK IBU HAMIL
DENGAN INKONTINENSIA URINE
DI RSIA RIKA AMELIA PALEMBANG**



ANGELICA JUENLI

04011282126091

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

2024

SKRIPSI

PREVALENSI DAN KARAKTERISTIK IBU HAMIL DENGAN INKONTINENSIA URINE DI RSIA RIKA AMELIA PALEMBANG

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar

Sarjana Kedokteran (S.Ked)



ANGELICA JUENLI

04011282126091

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

2024

HALAMAN PENGESAHAN

**PREVALENSI DAN KARAKTERISTIK IBU HAMIL DENGAN
INKONTINENSIA URINE DI RSIA RIKA AMELIA
PALEMBANG**

LAPORAN AKHIR SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana
Kedokteran di Universitas Sriwijaya

Oleh:

Angelica Juenli

04011282126091

Palembang, 11 Desember 2024

Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

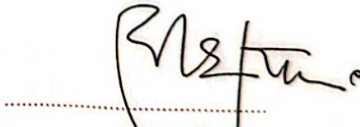
Pembimbing I
dr. Amir Fauzi, Sp. OG, Subsp. Urogin Re, Ph. D
NIP. 196104041989111001



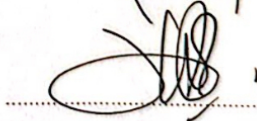
Pembimbing II
dr. Hadrians Kesuma Putra, Sp. OG, Subsp. Urogin Re
NIP. 197705242005011008



Penguji I
dr. Ratih Krisna, Sp. OG, Subsp. Urogin Re
NIP. 197306272002122002



Penguji II
dr. Raissa Nurwany, Sp. OG
NIP. 199002172015042003

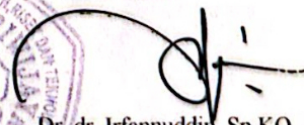
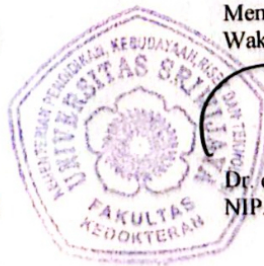


Koordinator Program Studi
Pendidikan Dokter



Dr. dr. Susilawati, M. Kes
NIP. 197802272010122001

Mengetahui,
Wakil Dekan I



Dr. dr. Irfannuddin, Sp. KO., M. Pd. Ked
NIP. 197306131999031001

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa laporan akhir skripsi dengan judul “Prevalensi dan Karakteristik Ibu Hamil dengan Inkontinensia Urine di RSIA Rika Amelia Palembang” telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 11 Desember 2024.

Palembang, 11 Desember 2024

Tim Penguji Karya Ilmiah berupa laporan akhir skripsi

Pembimbing I
dr. Amir Fauzi, Sp. OG, Subsp. Urogin Re, Ph. D
NIP. 196104041989111001



Pembimbing II
dr. Hadrians Kesuma Putra, Sp. OG, Subsp. Urogin Re
NIP. 197705242005011008



Penguji I
dr. Ratih Krisna, Sp. OG, Subsp. Urogin Re
NIP. 197306272002122002



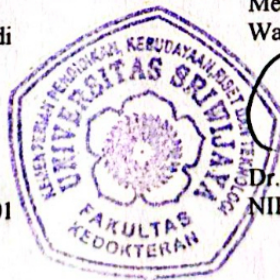
Penguji II
dr. Raissa Nurwani, Sp. OG
NIP. 199002172015042003



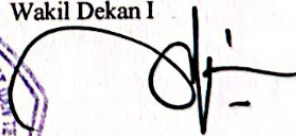
Koordinator Program Studi
Pendidikan Dokter



Dr. dr. Susilawati, M.Kes
NIP. 197802272010122001



Mengetahui,
Wakil Dekan I



Dr. dr. Irfannuddin, Sp.KO., M.Pd.Ked
NIP. 197306131999031001

HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Angelica Juenli

NIM : 04011282126091

Judul : Prevalensi dan Karakteristik Ibu Hamil dengan Inkontinensia
Urine di RSIA Rika Amelia Palembang

Menyatakan bahwa skripsi saya merupakan hasil karya sendiri didampingin tim pembimbing dan bukan hasil penjiplakan/plagiat. Apabila ditemukan unsur penjiplakan/plagiat dalam skripsi ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari Universitas Sriwijaya sesuai aturan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun dan/atau dari pihak manapun.



Palembang, 11 Desember 2024




Angelica Juenli

ABSTRAK

PREVALENSI DAN KARAKTERISTIK IBU HAMIL DENGAN INKONTINENSIA URINE DI RSIA RIKA AMELIA PALEMBANG

(Angelica Juenli, Desember 2024, 68 halaman)
Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Latar Belakang. Inkontinensia urine (IU) adalah keluarnya urine tanpa disengaja. IU seringkali tidak dilaporkan karena adanya stigma sosial dan keyakinan masyarakat bahwa IU adalah kondisi yang normal. Selain itu, IU merupakan kondisi *non-life-threatening* sehingga masyarakat menganggap IU sebagai gangguan dan bukan masalah kesehatan. Hal tersebut menunjukkan bahwa diperlukannya upaya promotif dan preventif agar pasien dapat segera mencari perawatan medis dan mencegah terjadinya IU. Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi prevalensi dan karakteristik ibu hamil dengan IU di RSIA Rika Amelia Palembang.

Metode. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif observasional dengan desain penelitian *cross sectional* menggunakan data primer dengan pengisian kuesioner dan wawancara secara langsung ibu hamil di RSIA Rika Amelia Palembang.

Hasil. Penelitian ini melibatkan 73 orang ibu hamil dan didapatkan prevalensi ibu hamil dengan IU di RSIA Rika Amelia Palembang sebesar 34,2%. Ibu hamil dengan IU terbanyak pada usia <35 tahun (88%), tingkat pendidikan ≤ 12 tahun (68%), tidak memiliki perilaku merokok (100%), tidak memiliki perilaku konsumsi minuman berkafein (96%), trimester ketiga (60%), multipara (40%), persalinan pervaginam (56%), IMT ≥ 25 kg/m² (56%), tidak memiliki riwayat konstipasi (60%), tidak memiliki riwayat IU sebelum hamil (92%), dan tidak memiliki riwayat keluarga dengan IU (88%).

Kesimpulan. Prevalensi ibu hamil dengan IU di RSIA Rika Amelia Palembang selama bulan Agustus hingga Oktober 2024 sebesar 34,2%. Ibu hamil dengan IU terbanyak pada usia <35 tahun, tingkat pendidikan ≤ 12 tahun, tidak memiliki perilaku merokok, tidak memiliki perilaku konsumsi minuman berkafein, trimester ketiga, multipara, persalinan pervaginam, IMT ≥ 25 kg/m², tidak memiliki riwayat konstipasi, tidak memiliki riwayat IU sebelum hamil, dan tidak memiliki riwayat keluarga dengan IU.

Kata kunci. Inkontinensia urine, ibu hamil, prevalensi, karakteristik sosiodemografi, karakteristik obstetrik, karakteristik klinis

ABSTRACT

PREVALENCE AND CHARACTERISTICS OF PREGNANT WOMEN WITH URINARY INCONTINENCE AT RSIA RIKA AMELIA PALEMBANG

(Angelica Juenli, December 2024, 68 pages)

Faculty of Medicine, Sriwijaya University

Background. Urinary incontinence (UI) is the involuntary discharge of urine. UI is often not reported due to social stigma and public belief that UI is a normal condition. In addition, UI is a non-life-threatening condition so people consider UI as a nuisance and not a health problem. This shows the need for promotive and preventive efforts so that patients can immediately seek medical treatment and prevent UI. This study aims to identify the prevalence and characteristics of pregnant women with UI at RSIA Rika Amelia Palembang.

Method. This study is an observational descriptive research with a cross sectional research design using primary data by filling out questionnaires and direct interviews with pregnant women at RSIA Rika Amelia Palembang.

Result. This study involved 73 pregnant women and found that the prevalence of pregnant women with UI at RSIA Rika Amelia Palembang is 34.2%. Pregnant women with the most UI were at the age of <35 years (88%), education level ≤ 12 years (68%), no smoking behavior (100%), no caffeinated beverage consumption behavior (96%), third trimester (60%), multipara (40%), vaginal delivery (56%), BMI ≥ 25 kg/m² (56%), no history of constipation (60%), no history of UI before pregnancy (92%), and had no family history of UI (88%).

Conclusion. The prevalence of pregnant women with UI at RSIA Rika Amelia Palembang from August to October 2024 is 34.2%. Pregnant women with the most UI at the age of <35 years, education level ≤ 12 years, no smoking behavior, no caffeinated beverage consumption behavior, third trimester, multipara, vaginal delivery, BMI ≥ 25 kg/m², no history of constipation, no history of UI before pregnancy, and no family history of UI.

Keywords. Urinary incontinence, pregnant women, prevalence, sociodemographic characteristics, obstetric characteristics, clinical characteristics

RINGKASAN

PREVALENSI DAN KARAKTERISTIK IBU HAMIL DENGAN INKONTINENSIA URINE DI RSIA RIKA AMELIA PALEMBANG

Karya tulis ilmiah berupa skripsi, 11 Desember 2024

Angelica Juenli, dibimbing oleh dr. Amir Fauzi, Sp. OG, Subsp. Urogin Re, Ph. D dan dr. Hadrians Kesuma Putra, Sp. OG, Subsp. Urogin Re.

Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Sriwijaya

xvi + 68 halaman, 6 tabel, 2 gambar, 9 lampiran

Inkontinensia urine (IU) adalah keluarnya urine tanpa disengaja. IU seringkali tidak dilaporkan karena adanya stigma sosial dan keyakinan masyarakat bahwa inkontinensia urine adalah kondisi yang normal. Selain itu, IU merupakan kondisi *non-life-threatening* sehingga masyarakat menganggap IU sebagai gangguan dan bukan masalah kesehatan. Hal tersebut menunjukkan bahwa diperlukannya upaya promotif dan preventif agar pasien dapat segera mencari perawatan medis dan mencegah terjadinya IU. Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi prevalensi dan karakteristik ibu hamil dengan IU di RSIA Rika Amelia Palembang. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif observasional dengan desain penelitian *cross sectional* menggunakan data primer dengan pengisian kuesioner dan wawancara secara langsung ibu hamil di RSIA Rika Amelia Palembang. Penelitian ini melibatkan 73 orang ibu hamil dan didapatkan prevalensi ibu hamil dengan IU di RSIA Rika Amelia Palembang sebesar 34,2%. Ibu hamil dengan IU terbanyak pada usia <35 tahun (88%), tingkat pendidikan ≤ 12 tahun (68%), tidak memiliki perilaku merokok (100%), tidak memiliki perilaku konsumsi minuman berkafein (96%), trimester ketiga (60%), multipara (40%), persalinan pervaginam (56%), IMT ≥ 25 kg/m² (56%), tidak memiliki riwayat konstipasi (60%), tidak memiliki riwayat IU sebelum hamil (92%), dan tidak memiliki riwayat keluarga dengan IU (88%). Prevalensi ibu hamil dengan IU di RSIA Rika Amelia Palembang selama bulan Agustus hingga Oktober 2024 sebesar 34,2%. Ibu hamil dengan IU terbanyak pada usia <35 tahun, tingkat pendidikan ≤ 12 tahun, tidak memiliki perilaku merokok, tidak memiliki perilaku konsumsi minuman berkafein, trimester ketiga, nulipara dan primipara, persalinan pervaginam, IMT ≥ 25 kg/m², tidak memiliki riwayat konstipasi, tidak memiliki riwayat IU sebelum hamil, dan tidak memiliki riwayat keluarga dengan IU.

Kata kunci. Inkontinensia urine, ibu hamil, prevalensi, karakteristik sosiodemografi, karakteristik obstetrik, karakteristik klinis

Kepustakaan: 57

SUMMARY

PREVALENCE AND CHARACTERISTICS OF PREGNANT WOMEN WITH URINARY INCONTINENCE AT RSIA RIKA AMELIA PALEMBANG

Scientific Paper in the form of Thesis, 11 December 2024

Angelica Juenli, supervised by dr. Amir Fauzi, Sp. OG, Subsp. Urogin Re, Ph. D and dr. Hadrians Kesuma Putra, Sp. OG, Subsp. Urogin Re.

Medical Educational Study Program, Faculty of Medicine, Sriwijaya University

xvi + 68 pages, 6 tables, 2 pictures, 9 attachments

Urinary incontinence (UI) is the involuntary discharge of urine. UI is often not reported due to social stigma and public belief that UI is a normal condition. In addition, UI is a non-life-threatening condition so people consider UI as a nuisance and not a health problem. This shows the need for promotive and preventive efforts so that patients can immediately seek medical treatment and prevent UI. This study aims to identify the prevalence and characteristics of pregnant women with UI RSIA Rika Amelia Palembang. This study is an observational descriptive research with a cross sectional research design using primary data by filling out questionnaires and direct interviews with pregnant women at RSIA Rika Amelia Palembang. This study involved 73 pregnant women and found that the prevalence of pregnant women with UI at RSIA Rika Amelia Palembang is 34.2%. Pregnant women with the most UI were at the age of <35 years (88%), education level ≤ 12 years (68%), no smoking behavior (100%), no caffeinated beverage consumption behavior (96%), third trimester (60%), multipara (40%), vaginal delivery (56%), BMI ≥ 25 kg/m² (56%), no history of constipation (60%), no history of UI before pregnancy (92%), and had no family history of UI (88%). The prevalence of pregnant women with UI at RSIA Rika Amelia Palembang from August to October 2024 is 34.2%. Pregnant women with the most UI at the age of <35 years, education level ≤ 12 years, no smoking behavior, no caffeinated beverage consumption behavior, third trimester, nullipara and primipara, vaginal delivery, BMI ≥ 25 kg/m², no history of constipation, no history of UI before pregnancy, and no family history of UI.

Keywords. Urinary incontinence, pregnant women, prevalence, sociodemographic characteristics, obstetric characteristics, clinical characteristic

Citations: 57

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis sampaikan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena dengan berkat dan karunia-Nya penulis dapat menyusun skripsi yang berjudul “Prevalensi dan Karakteristik Ibu Hamil dengan Inkontinensia Urine di RSIA Rika Amelia Palembang” dengan baik dan lancar. Skripsi ini dibuat dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) di Universitas Sriwijaya. Selama pembuatan skripsi ini, penulis juga mendapat banyak bantuan dan dukungan dari banyak pihak sehingga penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. dr. Amir Fauzi, Sp.OG, Subsp. Urogin Re, Ph. D dan dr. Hadrians Kesuma Putra, Sp.OG, Subsp. Urogin Re selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan serta arahan kepada penulis dalam pembuatan skripsi.
2. dr. Ratih Krisna, Sp.OG, Subsp. Urogin Re dan dr. Raissa Nurwany, Sp.OG selaku penguji atas segala masukan dan arahan dalam pembuatan skripsi.
3. Orang tua dan saudara yang selalu memberikan doa dan dukungan dalam pembuatan skripsi.
4. Teman-teman dan sahabat yang selalu memberikan semangat dan bantuan selama perkuliahan hingga pembuatan skripsi.

Penulis bersedia menerima kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembaca mengingat skripsi ini masih jauh dari sempurna. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat.

Palembang, 11 Desember 2024



Angelica Juenli

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Angelica Juenli

NIM : 04011282126091

Judul : Prevalensi dan Karakteristik Ibu Hamil dengan Inkontinensia Urine di
RSIA Rika Amelia Palembang

Memberikan izin kepada Pembimbing dan Universitas Sriwijaya untuk mempublikasikan hasil penelitian saya untuk kepentingan akademik apabila dalam 1 (satu) tahun tidak mempublikasikan karya saya. Dalam kasus ini saya setuju untuk mendapatkan Pembimbing sebagai penulis koresponding (*corresponding author*).

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun.

Palembang, 11 Desember 2024



Angelica Juenli

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS.....	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
RINGKASAN	vi
SUMMARY	vii
KATA PENGANTAR	viii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
1.4.1 Manfaat Teoritis	3
1.4.2 Manfaat Tatalaksana/Kebijakan	3
1.4.3 Manfaat Subjek/Masyarakat	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Sistem Urinaria	5
2.1.1 Anatomi Sistem Urinaria.....	5

2.1.2	Fisiologi Berkemih	7
2.2	Ibu Hamil	8
2.2.1	Definisi	8
2.2.2	Perubahan Anatomi dan Fisiologis pada Ibu Hamil	8
2.3	Inkontinensia Urine	11
2.3.1	Definisi	11
2.3.2	Epidemiologi	11
2.3.3	Etiologi	12
2.3.4	Klasifikasi	12
2.3.5	Faktor Risiko	14
2.3.6	Patofisiologi	18
2.3.7	Diagnosis	19
2.3.8	Tatalaksana	22
2.4	Kerangka Teori	23
2.5	Kerangka Konsep	24
BAB 3 METODE PENELITIAN.....		25
3.1	Jenis Penelitian	25
3.2	Waktu dan Tempat Penelitian.....	25
3.3	Populasi dan Sampel.....	25
3.3.1	Populasi	25
3.3.2	Sampel	25
3.3.3	Kriteria Inklusi, Eksklusi, dan <i>Drop Out</i>	26
3.4	Variabel Penelitian	27
3.5	Definisi Operasional	28
3.6	Cara Pengumpulan Data	31
3.7	Cara Pengolahan dan Analisis Data.....	31
3.7.1	Analisis Univariat	31
3.8	Alur Kerja Penelitian	32
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....		33
4.1	Hasil.....	33

4.1.1	Prevalensi Ibu Hamil dengan Inkontinensia Urine di RSIA Rika Amelia Palembang.....	33
4.1.2	Distribusi Ibu Hamil dengan Inkontinensia Urine Berdasarkan Karakteristik Sosiodemografi di RSIA Rika Amelia Palembang.....	34
4.1.3	Distribusi Ibu Hamil dengan Inkontinensia Urine Berdasarkan Karakteristik Obstetrik di RSIA Rika Amelia Palembang	35
4.1.4	Distribusi Ibu Hamil dengan Inkontinensia Urine Berdasarkan Karakteristik Klinis di RSIA Rika Amelia Palembang	36
4.2	Pembahasan	37
4.2.1	Prevalensi.....	37
4.2.2	Ibu Hamil dengan Inkontinensia Urine Berdasarkan Karakteristik Sosiodemografi	38
4.2.3	Ibu Hamil dengan Inkontinensia Urine Berdasarkan Karakteristik Obstetrik di RSIA Rika Amelia Palembang	40
4.2.4	Ibu Hamil dengan Inkontinensia Urine Berdasarkan Karakteristik Klinis di RSIA Rika Amelia Palembang	41
4.3	Keterbatasan Penelitian	44
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....		45
5.1	Kesimpulan.....	45
5.2	Saran	46
DAFTAR PUSTAKA		47
LAMPIRAN.....		54
BIODATA.....		68

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kuesioner Diagnosis Inkontinensia Urine QUID ³⁴	20
Tabel 3.1 Definisi Operasional	28
Tabel 4. 1 Prevalensi Ibu Hamil dengan Inkontinensia Urine di RSIA Rika Amelia Palembang	33
Tabel 4. 2 Distribusi Ibu Hamil dengan Inkontinensia Urine Berdasarkan Karakteristik Sosiodemografi di RSIA Rika Amelia Palembang	34
Tabel 4. 3 Distribusi Ibu Hamil dengan Inkontinensia Urine Berdasarkan Karakteristik Obstetrik di RSIA Rika Amelia Palembang.....	35
Tabel 4. 4 Distribusi Ibu Hamil dengan Inkontinensia Urine Berdasarkan Karakteristik Klinis di RSIA Rika Amelia Palembang.....	36

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Sistem Urinaria pada Wanita.....	6
Gambar 2.2 Fisiologi Berkemih.....	7

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>).....	54
Lampiran 2. Struktur Wawancara	57
Lampiran 3. Kuesioner Penelitian.....	58
Lampiran 4. Hasil Pengolahan Data SPSS.....	59
Lampiran 5. Sertifikat Etik.....	62
Lampiran 6. Surat Izin Penelitian.....	63
Lampiran 7. Lembar Konsultasi Skripsi	64
Lampiran 8. Hasil Pemeriksaan Plagiarisme	65
Lampiran 9. <i>Database</i> Ibu Hamil dengan Inkontinensia Urine	66

DAFTAR SINGKATAN

APCAB	: <i>Asia Pasific Continence Advisor Board</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IBM	: <i>International Business Machines Corporation</i>
ICS	: <i>International Continence Society</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IU	: Inkontinensia Urine
LUTS	: <i>Lower Urinary Tract Symptoms</i>
PVR	: <i>Post-Void Residual</i>
QUID	: <i>Questionnaire for Urinary Incontinence Diagnosis</i>
RSIA	: Rumah Sakit Ibu dan Anak
SPSS	: <i>Statistical Package for Social Science</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Inkontinensia urine (IU) adalah keluarnya urine tanpa disengaja. Inkontinensia urine seringkali tidak dilaporkan karena adanya stigma sosial dan keyakinan masyarakat bahwa inkontinensia urine adalah kondisi yang normal, atau karena kurangnya pengetahuan masyarakat mengenai cara pencegahan inkontinensia urine. Selain itu, inkontinensia urine merupakan kondisi *non-life-threatening* sehingga masyarakat menganggap inkontinensia urine sebagai gangguan dan bukan masalah kesehatan. Akibatnya, inkontinensia urine sangat jarang didiagnosis dan tidak ditangani.¹

Jutaan wanita di seluruh dunia menderita inkontinensia urine. Sebuah studi melaporkan bahwa inkontinensia urine lebih sering terjadi pada wanita daripada pria dan sekitar 10% dari semua wanita dewasa menderita inkontinensia urine.² *Asia Pasific Continence Advisor Board* (APCAB) menetapkan prevalensi inkontinensia urine pada wanita Asia adalah 14,6% dan sekitar 5,8% merupakan wanita Indonesia.³ Pada penelitian yang dilakukan Amalia tahun 2019 di Puskesmas Kecamatan Seberang Ulu 1 Palembang menemukan sebanyak 79 dari 200 ibu hamil mengalami inkontinensia urine dan tipe IU terbanyak adalah tipe tekanan sebanyak 32 orang (40,5%).⁴ Dalam penelitian yang dilakukan Azusena di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada tahun 2022 menunjukkan prevalensi kejadian inkontinensia urine tipe tekanan pada ibu hamil sebesar 34,3%.⁵

Ibu hamil yang berusia 15-49 tahun terutama selama trimester ketiga kehamilan paling sering terkena inkontinensia urine. Sebuah

penelitian melaporkan bahwa 10,8% wanita pada kehamilan pertama telah mengalami gejala inkontinensia urine lebih dari sekali dalam sebulan dalam 12 bulan sebelum kehamilan. Angka ini kemudian meningkat menjadi 17% pada awal kehamilan di minggu ke 18-22 kehamilan pada wanita dengan otot dasar panggul yang lebih lemah dan menjadi 55,9% pada akhir kehamilan.⁶

Inkontinensia urine sebelum kehamilan, riwayat kelahiran pervaginam, konsumsi kopi, dan enuresis pada masa kanak-kanak telah dikonfirmasi berhubungan dengan peningkatan risiko terjadinya inkontinensia urine pada ibu hamil.⁷ Selain itu, beberapa penelitian telah menunjukkan adanya korelasi antara tingkat pendidikan, obesitas dan IMT yang tinggi terhadap terjadinya inkontinensia urine.⁸

Pengobatan dan pencegahan inkontinensia urine sangat bergantung dengan pemahaman pasien mengenai faktor risiko inkontinensia urine. Dari studi ditemukan hanya satu dari empat wanita yang berkonsultasi dengan tenaga kesehatan untuk mendapatkan perawatan untuk kondisi ini.¹ Hal tersebut menunjukkan bahwa diperlukannya upaya preventif dan promotif agar pasien dapat segera mencari perawatan medis dan mencegah terjadinya inkontinensia urine.

Peneliti melakukan penelitian ini karena belum adanya penelitian mengenai prevalensi dan karakteristik ibu hamil dengan inkontinensia urine di RSIA Rika Amelia Palembang dan diharapkan nantinya hasil penelitian ini dapat dimanfaatkan untuk upaya intervensi berupa pengetahuan klinisi dan masyarakat sebagai upaya pencegahan dalam mengurangi kejadian inkontinensia urine serta meningkatkan kualitas hidup ibu hamil.

1.2 Rumusan Masalah

Bagaimana prevalensi dan karakteristik ibu hamil dengan inkontinensia urine di RSIA Rika Amelia Palembang?

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Mengetahui prevalensi dan karakteristik ibu hamil dengan inkontinensia urine di RSIA Rika Amelia Palembang.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Mengidentifikasi prevalensi ibu hamil dengan inkontinensia urine di RSIA Rika Amelia Palembang.
2. Mengidentifikasi karakteristik sosiodemografi berdasarkan usia, tingkat pendidikan, perilaku merokok, dan perilaku konsumsi minuman berkafein ibu hamil dengan inkontinensia urine di RSIA Rika Amelia Palembang.
3. Mengidentifikasi karakteristik obstetrik berdasarkan usia gestasi, paritas, dan riwayat persalinan ibu hamil dengan inkontinensia urine di RSIA Rika Amelia Palembang.
4. Mengidentifikasi karakteristik klinis berdasarkan IMT sebelum hamil, riwayat konstipasi, riwayat inkontinensia urine sebelum hamil, dan riwayat keluarga ibu hamil dengan inkontinensia urine di RSIA Rika Amelia Palembang.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Teoritis

Hasil penelitian ini dapat memberikan informasi mengenai prevalensi dan karakteristik ibu hamil dengan inkontinensia urine. Selain itu, penelitian ini dapat menjadi bahan rujukan bagi penelitian selanjutnya.

1.4.2 Manfaat Tatalaksana/Kebijakan

Hasil penelitian ini dapat digunakan untuk memberikan gambaran mengenai prevalensi dan karakteristik ibu hamil dengan inkontinensia urine di RSIA Rika Amelia Palembang, sehingga diharapkan dapat

dimanfaatkan untuk kepentingan pengetahuan klinisi dalam menangani kasus inkontinensia urine.

1.4.3 Manfaat Subjek/Masyarakat

Hasil penelitian ini dapat digunakan untuk meningkatkan pengetahuan masyarakat mengenai prevalensi dan karakteristik ibu hamil dengan inkontinensia urine sehingga dapat mencegah kejadian inkontinensia urine dan dapat segera mencari perawatan medis.

DAFTAR PUSTAKA

1. Sokol ER. Urinary Incontinence. In: General Gynecology [Internet]. Elsevier; 2007 [cited 2024 Apr 24]. p. 583–607. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/B9780323032476100243>
2. Milsom I, Gyhagen M. The Prevalence of Urinary Incontinence. *Climacteric* [Internet]. 2019 May 4 [cited 2024 Apr 24];22(3):217–22. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/13697137.2018.1543263>
3. Nuraeni. Perbandingan Kekuatan Otot Dasar Panggul dan Kejadian Stress Urine Incontinence Post Histerektomi Total Pervaginam dengan Perabdominam. Hasanuddin University; 2020.
4. Adinda Amalia. Profil Pasien Rawat Jalan Kebidanan yang Mengalami Inkontinensia Urine di Puskesmas Kecamatan Seberang Ulu 1 Palembang. Sriwijaya University; 2019.
5. Azahrah Azusena. Prevalensi dan Faktor Risiko Inkontinensia Urine Tipe Tekanan pada Ibu Hamil di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang. Sriwijaya University; 2022.
6. Mohd Yusoff D, Awang S, Kueh YC. Urinary Incontinence Among Pregnant Women Attending An Antenatal Clinic at A Tertiary Teaching Hospital in North-East Malaysia. *J Taibah Univ Med Sci* [Internet]. 2019 Feb [cited 2024 Apr 24];14(1):39–46. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1658361218301252>
7. Wang X, Jin Y, Xu P, Feng S. Urinary Incontinence in Pregnant Women and Its Impact on Health-Related Quality of Life. *Health Qual Life Outcomes* [Internet]. 2022 Dec [cited 2024 Apr 24];20(1):13. Available from: <https://hqlo.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12955-022-01920-2>
8. Zhang S, Chen M, Liu J, Yang L, Li H, Hong L. The Causal Effect of Educational Attainment on Stress Urinary Incontinence: A Two-Sample Mendelian Randomization Study. *BMC Womens Health* [Internet]. 2023 Nov 2 [cited 2024 May 1];23(1):564. Available from: <https://bmcwomenshealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12905-023-02724-2>
9. Snell RS. *Anatomi Klinis Berdasarkan Sistem*. Jakarta: EGC; 2011.
10. Sudoyo AW, Setiyohadi B, Alwi I, K MS, Setiati S. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*. 4th ed. Vol. 3. Jakarta: Pusat Penerbitan Departemen Ilmu Penyakit Dalam; 2006.

11. Silverthorn DU. Fisiologi Manusia: Sebuah Pendekatan Terintegrasi/ Dee Unglaub Silverthorn. 6th ed. Jakarta: EGC; 2013.
12. Savitrie E. Gizi Seimbang Ibu Hamil. 2022 Jul 22; Available from: https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/405/gizi-seimbang-ibu-hamil
13. Prawirohardjo S. Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo. 4th ed. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo; 2018.
14. Djusad S. Inkontinensia Urin pada Perempuan. EJournal Kedokt Indones [Internet]. 2023 Desember;11. Available from: <https://ejki.fk.ui.ac.id/index.php/journal/article/view/509>
15. Dinc Kaya H, Gunaydin S, Dogan E. Prevalence of Urinary Incontinence in Pregnant Women in Turkey: A Systematic Review and Meta-Analysis. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol [Internet]. 2023 May [cited 2024 May 6];284:162–8. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0301211523001094>
16. Indrawaty I, Norhapifah H, Hadiningsih EF, Hartati DF. Predisposisi Inkontinensia Urin pada Postpartum; Studi Retrospektif. Voice Midwifery [Internet]. 2023 Sep 30 [cited 2024 May 6];13(2):101–8. Available from: <https://www.journal.umpalopo.ac.id/index.php/VoM/article/view/258>
17. Putro K, Jayanti ND, Rosidah N. Efektivitas Latihan Kegel Pada Inkontinensia Urine: Studi Kasus. 2022 Jun;4. Available from: https://ejournal.umm.ac.id/index.php/physiohs/article/download/22027/11055/71364&ved=2ahUKEwiAgbX5u_6FAxXET2cHHRCsD9A4ChAWegQIDxAB&usq=AOvVaw3yZbh9dDCk7MkDdCQygVYt
18. Caruso FB, Schreiner L, Todescatto AD, Crivelatti I, Oliveira JMD. Risk Factors for Urinary Incontinence in Pregnancy: A Case Control Study. Rev Bras Ginecol E Obstetrícia RBGO Gynecol Obstet [Internet]. 2020 Dec [cited 2024 May 8];42(12):787–92. Available from: <http://www.thieme-connect.de/DOI/DOI?10.1055/s-0040-1718951>
19. Budinurdjaja P. Uroginekologi & Disfungsi Dasar Panggul [Internet]. 2020. Available from: <https://repositori.uin-suka.ac.id/bitstream/handle/123456789/19972/uroginekologi%20dan%20ddp%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Fiscarina AT, David Lotisna, Irnawaty Bahar, St. Maisuri T. Chalid. Perbandingan Inkontinensia Urin Ibu Hamil Aterm Primigravida dan Multigravida Berdasarkan QUID (Questionnaire for Urinary Incontinence Diagnosis) dan Faktor Risiko yang Berpengaruh. Indones J Obstet Gynecol Sci [Internet]. 2022;11. Available from:

https://karya.brin.go.id/id/eprint/14005/1/Journal_%20Annisa_UNHAS_2022.pdf

21. Ferrari A, Mannella P, Caputo A, Simoncini T, Bonciani M. Risk and Protective Factors for Pregnancy - Related Urinary Incontinence until 1 Year Postpartum: A Cohort Study Using Patient - Reported Outcome Measures in Italy. *Int J Gynecol Obstet* [Internet]. 2024 Jan [cited 2024 May 12];164(1):200–9. Available from: <https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ijgo.15003>
22. Alves CA, Ferreira DCC, Lima MFD, Coimbra KA, Vaz CT. Prevalence of Urinary Incontinence, Impact on Quality of Life and Associated Factors in Users of Primary Health Care Units in Governador Valadares. *Fisioter Em Mov* [Internet]. 2022 [cited 2024 May 10];35(spe):e35604. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-51502022000500203&tlng=en
23. Rajavuori A, Repo JP, Häkkinen A, Palonen P, Multanen J, Aukee P. Maternal Risk Factors of Urinary Incontinence during Pregnancy and Postpartum: A Prospective Cohort Study. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol X* [Internet]. 2022 Jan [cited 2024 May 11];13:100138. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2590161321000181>
24. Uzelpasaci E, Çinar GN, Baran E, Gürşen C, Nakip G, Ozgul S, et al. Trimester-Based Changes in Urogenital Symptoms and Their Impact on The Quality of Life in Pregnant Women: A Preliminary Report. *Curr Urol* [Internet]. 2021 Sep [cited 2024 May 11];15(3):167–71. Available from: <https://journals.lww.com/10.1097/CU9.0000000000000021>
25. Manso M, Botelho F, Bulhões C, Cruz F, Pacheco-Figueiredo L. Self-Reported Urinary Incontinence in Women is Higher with Increased Age, Lower Educational Level, Lower Income, Number Of Comorbidities, and Impairment of Mental Health. Results of A Large, Population-Based, National Survey in Portugal. *World J Urol* [Internet]. 2023 Oct 28 [cited 2024 May 11];41(12):3657–62. Available from: <https://link.springer.com/10.1007/s00345-023-04677-5>
26. Saadia Z. Effect of Age, Educational Status, Parity and BMI on Development of Urinary Incontinence - a Cross Sectional Study in Saudi Population. *Mater Socio Medica* [Internet]. 2015 [cited 2024 May 11];27(4):251. Available from: <http://www.scopemed.org/fulltextpdf.php?mno=198533>
27. Cameron AP, Helmuth ME, Smith AR, Lai HH, Amundsen CL, Kirkali Z, et al. Total Fluid Intake, Caffeine, and Other Bladder Irritant Avoidance Among Adults Having Urinary Urgency with and without Urgency Incontinence: The Symptoms of Lower Urinary Tract Dysfunction Research Network (LURN).

- Neurourol Urodyn [Internet]. 2023 Jan [cited 2024 May 12];42(1):213–20. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/nau.25070>
28. Alhababi N, Magnus MC, Drake MJ, Fraser A, Joinson C. The Association Between Constipation and Lower Urinary Tract Symptoms in Parous Middle-Aged Women: A Prospective Cohort Study. *J Womens Health* [Internet]. 2021 Aug 1 [cited 2024 May 11];30(8):1171–81. Available from: <https://www.liebertpub.com/doi/10.1089/jwh.2020.8624>
 29. Megasari K. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil dengan Konstipasi di PMB Hasna Dewi Pekanbaru Tahun 2020. *Pros Hang Tuah Pekanbaru* [Internet]. 2020; Available from: https://prosiding.htp.ac.id/index.php/prosiding/article/download/65/55/109&ved=2ahUKEwiwrf-t6oeGAXUWRmwGHX-OC1oQFnoECCMQAQ&usq=AOvVaw0dD-g-AVlu1xDLTPAqj_S5
 30. Lian WQ, Li FJ, Huang HX, Zheng YQ, Chen LH. Constipation and Risk of Urinary Incontinence in Women: A Meta-Analysis. *Int Urogynecology J* [Internet]. 2019 Oct [cited 2024 May 12];30(10):1629–34. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/s00192-019-03941-w>
 31. Buchsbaum GM, Duecy EE, Kerr LA, Huang LS, Guzick DS. Urinary Incontinence in Nulliparous Women and Their Parous Sisters: *Obstet Gynecol* [Internet]. 2005 Dec [cited 2024 May 11];106(6):1253–8. Available from: <http://journals.lww.com/00006250-200512000-00008>
 32. Dewi M, Ermawati, Irawati N. Pengaruh Pelvic Floor Muscle Training terhadap Pengembalian Fungsi Miksi dan Defekasi pada Ibu Postpartum Spontan. 2014;7. Available from: <http://s2kebidanan.fk.unand.ac.id/images/Jurnal/jurnal%20mustika%20dewi.pdf>
 33. Bradley CS, Rovner ES, Morgan MA, Berlin M, Novi JM, Shea JA, et al. A New Questionnaire for Urinary Incontinence Diagnosis in Women: Development and testing. *Am J Obstet Gynecol* [Internet]. 2005 Jan [cited 2024 May 9];192(1):66–73. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0002937804007975>
 34. Rahardjo HE, Chaidir A. Mochtar, Siti Annisa Nuhonni, Rosianna P. Wirawan, Harun Wijanarko Kusuma Putr. *Panduan Tata Laksana Urine pada Dewasa* [Internet]. 2nd ed. Ikatan Ahli Urologi Indonesia; 2018. Available from: https://iaui.or.id/uploads/guidelines/2018_Panduan_Tata_Laksana_Inkontinensia_Urine_Pada_Dewasa_-_Edisi_2.pdf
 35. Espuña-Pons M, Diez-Itza I, Anglès-Acedo S, Covernton PJO, on behalf of GISPEM group. Cough Stress Tests to Diagnose Stress Urinary Incontinence

- in Women with Pelvic Organ Prolapse with Indication for Surgical Treatment. *Neurourol Urodyn* [Internet]. 2020 Feb [cited 2024 May 9];39(2):819–25. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/nau.24288>
36. Wu CJ, Ting WH, Lin HH, Hsiao SM. Clinical and Urodynamic Predictors of the Q-Tip Test in Women With Lower Urinary Tract Symptoms. *Int Neurourol J* [Internet]. 2020 Mar 31 [cited 2024 May 9];24(1):52–8. Available from: <http://ejn.org/journal/view.php?doi=10.5213/inj.1938156.078>
 37. Karantanis E. Pad Testing in the Assessment of Urinary Incontinence in Women. In: Thakar R, Toozs-Hobson P, Dolan L, editors. *Manual of Urodynamics for Gynaecologists* [Internet]. 1st ed. Cambridge University Press; 2020 [cited 2024 May 9]. p. 14–8. Available from: https://www.cambridge.org/core/product/identifier/9781108346351%23CN-bp-3/type/book_part
 38. Ballstaedt L, Woodbury B. Bladder Post Void Residual Volume. In: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 [cited 2024 May 9]. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK539839/>
 39. Tran LN, Puckett Y. Urinary Incontinence. In: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 [cited 2024 May 9]. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559095/>
 40. Hu JS, Pierre EF. Urinary Incontinence in Women: Evaluation and Management. *Am Fam Physician*. 2019 Sep 15;100(6):339–48.
 41. Lachenbruch PA, Lwanga SK, Lemeshow S. Sample Size Determination in Health Studies: A Practical Manual. *J Am Stat Assoc* [Internet]. 1991 Dec [cited 2024 May 18];86(416):1149. Available from: <https://www.jstor.org/stable/2290547?origin=crossref>
 42. Weir CB, Jan A. BMI Classification Percentile And Cut Off Points. In: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 [cited 2024 May 11]. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK541070/>
 43. Dorland NWA. *Kamus Saku Kedokteran Dorand*. 31st ed. Vol. 28. EGC Medical Publisher; 2012.
 44. Maraj H, Kumari S. No Clarity on The Definition of Parity: A Survey Accessing Interpretation of The Word Parity Amongst Obstetricians and Midwives and A Literature Review. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* [Internet]. 2021 Aug [cited 2024 May 11];263:15–9. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0301211521002657>

45. Liu B, Xu G, Sun Y, Qiu X, Ryckman KK, Yu Y, et al. Maternal Cigarette Smoking Before and During Pregnancy and The Risk of Preterm Birth: A Dose–Response Analysis of 25 Million Mother–Infant Pairs. Stock SJ, editor. *PLOS Med* [Internet]. 2020 Aug 18 [cited 2024 Jun 14];17(8):e1003158. Available from: <https://dx.plos.org/10.1371/journal.pmed.1003158>
46. The American College of Obstetricians and Gynecologists. Moderate Caffeine Consumption During Pregnancy. 2020; Available from: <https://www.acog.org/-/media/project/acog/acogorg/clinical/files/committee-opinion/articles/2010/08/moderate-caffeine-consumption-during-pregnancy.pdf>
47. Diaz S, Bittar K, Hashmi MF, Mendez MD. Constipation. In: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 [cited 2024 May 11]. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK513291/>
48. Jaffar A, Mohd-Sidik S, Abd Manaf R, Foo CN, Gan QF, Saad H. Quality of Life Among Pregnant Women with Urinary Incontinence: A Cross-Sectional Study in A Malaysian Primary Care Clinic. Rosier PFWM, editor. *PLOS ONE* [Internet]. 2021 Apr 28 [cited 2024 Oct 26];16(4):e0250714. Available from: <https://dx.plos.org/10.1371/journal.pone.0250714>
49. Mohamed SSA, Hassan HE, Omran AAH, Ramadan EA. Effect Of Urinary Incontinence On Women’s Physical Condition. *J Community Med Public Health Rep*. 2023 Dec 21;5(2).
50. Brown SJ, Donath S, MacArthur C, McDonald EA, Krastev AH. Urinary Incontinence in Nulliparous Women Before and During Pregnancy: Prevalence, Incidence, And Associated Risk Factors. *Int Urogynecology J* [Internet]. 2010 Feb [cited 2024 Oct 26];21(2):193–202. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/s00192-009-1011-x>
51. Alonezy MF, Metwally AS, Alhazmi OA, Alrehaili AO, Almohammadi AA, Aljuhani AS, et al. The Prevalence and Related Risk Factors of Urinary Incontinence Among Adult Women in Al Medina Al Munawara, Saudi Arabia. *Cureus* [Internet]. 2024 Jul 20 [cited 2024 Nov 1]; Available from: <https://www.cureus.com/articles/267073-the-prevalence-and-related-risk-factors-of-urinary-incontinence-among-adult-women-in-al-medina-al-munawara-saudi-arabia>
52. Jung H, Hwang DW, Chun KC, Kim YA, Koh JW, Han JY, et al. Prevalence and Risk Factors of Urinary Incontinence in Pregnant Korean Women. *Obstet Gynecol Sci* [Internet]. 2024 Sep 15 [cited 2024 Oct 26];67(5):481–8. Available from: <http://ogscience.org/journal/view.php?doi=10.5468/ogs.24156>

53. Patel K, Long JB, Boyd SS, Kjerulff KH. Natural History of Urinary Incontinence from First Childbirth to 30-Months Postpartum. *Arch Gynecol Obstet* [Internet]. 2021 Sep [cited 2024 Oct 26];304(3):713–24. Available from: <https://link.springer.com/10.1007/s00404-021-06134-3>
54. Gari AM, Alamer EHA, Almalayo RO, Alshaddadi WA, Alamri SA, Aloufi RS, et al. Prevalence of Stress Urinary Incontinence and Risk Factors Among Saudi Females. *Medicina (Mex)* [Internet]. 2023 May 13 [cited 2024 Oct 26];59(5):940. Available from: <https://www.mdpi.com/1648-9144/59/5/940>
55. McKenzie P, Rohozinski J, Badlani G. Genetic Influences on Stress Urinary Incontinence. *Curr Opin Urol*. 2010 Jul;20(4):291–5.
56. Reischer T, Balendran-Braun S, Liebmann-Reindl S, Streubel B, Umek W, Koelbl H, et al. Genetic Association in Female Stress Urinary Incontinence Based on Proteomic Findings: A Case-Control Study. *Int Urogynecology J* [Internet]. 2020 Jan [cited 2024 Nov 3];31(1):117–22. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/s00192-019-03878-0>
57. Hannestad YS, Lie RT, Rortveit G, Hunskaar S. Familial Risk of Urinary Incontinence in Women: Population Based Cross Sectional Study. *BMJ*. 2004 Oct 16;329(7471):889–91.