

SKRIPSI

ANALISIS FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TINDAKAN PERSALINAN PADA IBU HAMIL DENGAN RIWAYAT SEKSIO SESAREA DI BAGIAN OBSTETRI DAN GINEKOLOGI RSMH PALEMBANG TAHUN 2020–2023



**NADHIFFA ARTHAMEVIA
04011382126224**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2024**

SKRIPSI

**ANALISIS FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI
TINDAKAN PERSALINAN PADA IBU HAMIL DENGAN
RIWAYAT SEKSIO SESAREA DI BAGIAN OBSTETRI DAN
GINEKOLOGI RSMH PALEMBANG TAHUN 2020–2023**

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



OLEH

**NADHIFFA ARTHAMEVIA
NIM. 04011382126224**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

2024

HALAMAN PENGESAHAN

**ANALISIS FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TINDAKAN
PERSALINAN PADA IBU HAMIL DENGAN RIWAYAT SEKSIO
SESAREA DI BAGIAN OBSTETRI DAN GINEKOLOGI
RSMH PALEMBANG TAHUN 2020–2023**

LAPORAN AKHIR SKRIPSI


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

Oleh:

NADHIFFA ARTHAMEVIA
04011382126224

Palembang, 12 Desember 2024

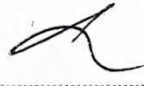
Pembimbing I
dr. Adnan Abadi, Sp.OC, Subsp. K.FER
NIP. 196306191989031002


.....

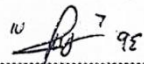
Pembimbing II
dr. Raissa Nurwani, Sp.OC
NIP. 199002172015042003


.....


Penguji I
Dr. dr. Nuswil Bernolian, Sp.OC, Subsp. K.Fm, MARS
NIP. 197002271999031004


.....

Penguji II
Masayu Farah Diba, S.Si, M. Biomed.
NIP. 199406172019032020


.....

Ketua Program Studi


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

Mengetahui,


Wakil Dekan I

Prof. Dr. dr. Irfannudin, Sp.KO, M.Pd.Ked
NIP. 197306131999031001

HALAMAN PERSETUJUAN


Karya tugas ilmiah berupa laporan akhir skripsi ini dengan judul "Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Tindakan Persalinan pada Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea di Bagian Obstetri dan Ginekologi RSMH Palembang Tahun 2020–2023" telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 12 Desember 2024

Palembang, 12 Desember 2024

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah berupa Laporan Akhir Skripsi


Pembimbing I

dr. Adnan Abadi, Sp. OG, Subsp. K.FER
NIP. 196306191989031002


.....


Pembimbing II

dr. Raissa Nurwanv, Sp. OG
NIP. 199002172015042003


.....

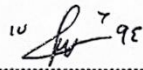
Penguji I

Dr. dr. Nuswil Bernolian, Sp. OG, Subsp. K.Fm, MARS
NIP. 197002271999031004


.....

Penguji II

Masayu Farah Diba, S.Si., M. Biomed.
NIP. 199406172019032020


.....

Ketua Program Studi



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

Mengetahui,
Wakil Dekan I



Prof. Dr. dr. Irfannudin, Sp.KO., M.Pd.Ked
NIP. 197306131999031001

HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nadhiffa Arthamevia
NIM : 04011382126224
Judul : Analisis Faktor-faktor yang Mempengaruhi Tindakan Persalinan pada Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea di Bagian Obstetri dan Ginekologi RSMH Palembang Tahun 2020–2023

Menyatakan bahwa skripsi saya merupakan hasil karya sendiri didampingi tim pembimbing dan bukan hasil penjiplakan/plagiat. Apabila ditemukan unsur penjiplakan/plagiat dalam skripsi ini, 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.



Palembang, 12 Desember 2024



Nadhiffa Arthamevia

ABSTRAK

ANALISIS FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TINDAKAN PERSALINAN PADA IBU HAMIL DENGAN RIWAYAT SEKSIO SESAREA DI BAGIAN OBSTETRI DAN GINEKOLOGI RSMH PALEMBANG TAHUN 2020–2023

(Nadhiffa Arthamevia, 12 Desember 2024 xix + 66 halaman)
Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Latar Belakang : Persalinan secara seksio sesarea telah meningkat signifikan dalam dua dekade terakhir, termasuk di Indonesia yang mencapai 17,6%, melampaui angka rekomendasi World Health Organization (10-15%), bahkan lebih tinggi di beberapa daerah seperti Jakarta. Peningkatan ini menimbulkan perhatian karena seksio sesarea tanpa indikasi medis yang jelas dapat menyebabkan berbagai komplikasi serius. Maka, persalinan pervaginam pada wanita dengan riwayat seksio sesarea penting untuk dipertimbangkan. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis faktor-faktor yang memengaruhi persalinan pada ibu hamil dengan riwayat seksio sesarea di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang tahun 2020-2023.

Metode : Penelitian ini menggunakan metode analitik observasional dengan desain *cross-sectional*. Data sekunder diperoleh dari rekam medis pasien di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang antara 2020–2023. Variabel yang diteliti meliputi usia maternal, IMT, berat bayi baru lahir, usia gestasional, riwayat persalinan pervaginam, interval antar kehamilan, indikasi seksio sesarea sebelumnya, jumlah seksio sesarea sebelumnya, dilatasi serviks, dan presentasi kehamilan.

Hasil : Penelitian menunjukkan bahwa faktor signifikan yang mempengaruhi persalinan pada ibu dengan riwayat seksio sesarea adalah riwayat persalinan pervaginam dan dilatasi serviks. Riwayat persalinan pervaginam meningkatkan peluang persalinan pervaginam hingga 9 kali, sedangkan dilatasi serviks ≥ 4 cm meningkatkan keberhasilan persalinan pervaginam 5,4 kali.

Kesimpulan : Terdapat hubungan antara IMT maternal ($p=0,022$), riwayat persalinan pervaginam ($p<0,001$), jumlah seksio sesarea sebelumnya ($p<0,001$), dan dilatasi serviks ($p<0,001$) terhadap persalinan pada ibu hamil dengan riwayat seksio sesarea, dengan riwayat persalinan pervaginam yang paling berperan terhadap kejadian persalinan pervaginam.

Kata Kunci : Persalinan, VBAC, seksio sesarea, faktor risiko, ibu hamil

ABSTRACT

ANALYSIS OF FACTORS INFLUENCING DELIVERY ACTIONS IN PREGNANT WOMEN WITH CAESAREAN SECTION HISTORY AT THE OBSTETRICS AND GYNECOLOGY DEPARTMENT OF RSMH PALEMBANG 2020–2023

(Nadhiffa Arthamevia, 12 December 2024 xix + 66 pages)
Faculty Of Medicine Sriwijaya University

Background : Caesarean section delivery has been significantly rising over the past two decades, including in Indonesia, where the rate has reached 17.6%, surpassing the World Health Organization's recommended range (10-15%), and is even higher in certain regions such as Jakarta. This increase raises concerns as C-section performed without clear medical indications may lead to serious complications. Therefore, vaginal delivery in women with a previous C-section are crucially considered. This study aims to analyze the factors influencing delivery outcomes in pregnant women with a history of C-section at RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang from 2020 to 2023.

Method : An observational analytical method with cross-sectional design was conducted, by utilizing from patient medical records at RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang 2020–2023. The variables studied include maternal age, BMI, birth weight, gestational age, history of vaginal delivery, inter-delivery interval, previous C-section indications, number of previous C-section, cervical dilation, and fetal presentation.

Results : Previous vaginal delivery and cervical dilation significantly associated to influencing delivery in women with prior C-section. A history of vaginal delivery increases the likelihood of successful vaginal birth up to nine times, while cervical dilation ≥ 4 cm enhances by 5.4 times.

Conclusion : There is a significant association between maternal BMI ($p=0.022$), history of vaginal delivery ($p<0.001$), number of previous C-section ($p<0.001$), and cervical dilation ($p<0.001$) with delivery outcomes in pregnant women with a C-section history, with a notable impact on the history of vaginal delivery.

Keywords : Birth delivery, VBAC, caesarean section, risk factors, pregnant women

RINGKASAN

ANALISIS FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TINDAKAN PERSALINAN PADA IBU HAMIL DENGAN RIWAYAT SEKSIO SESAREA DI BAGIAN OBSTETRI DAN GINEKOLOGI RSMH PALEMBANG TAHUN 2020–2023

Karya tulis ilmiah berupa Skripsi, 12 Desember 2024

Nadhiffa Arthamevia; dibimbing oleh dr. Adnan Abadi, Sp.OG., Subsp. K.FER dan dr. Raissa Nurwany, Sp.OG., Dr. dr. Nuswil Bernolian, Sp.OG, Subsp. K.Fm, MARS, Masayu Farah Diba, S.Si., M. Biomed.

Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Sriwijaya

xix + 66 halaman, 15 tabel, 3 gambar, 6 lampiran

Penelitian ini mengkaji faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan pada ibu hamil dengan riwayat seksio sesarea di RSMH Palembang Tahun 2020–2023. Data diperoleh dari rekam medis 123 ibu dengan riwayat seksio sesarea yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Penelitian ini menggunakan metode analitik observasional dengan desain *cross-sectional*.

Hasil analisis bivariat dengan uji *chi-square* dan *fisher's exact* menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan terhadap keberhasilan persalinan pervaginam antara IMT maternal ($p=0,022$), riwayat persalinan pervaginam ($p<0,001$), jumlah seksio sesarea sebelumnya ($p<0,001$), dan dilatasi serviks ($p<0,001$) dengan persalinan pada ibu hamil dengan riwayat seksio sesarea. Ibu dengan riwayat persalinan pervaginam memiliki peluang 9 kali lebih besar untuk berhasil melahirkan secara pervaginam, sedangkan dilatasi serviks ≥ 4 cm meningkatkan peluang keberhasilan persalinan pervaginam 5,4 kali. Selain itu, tidak terdapat hubungan yang signifikan antara usia maternal, berat bayi baru lahir, usia gestasional, interval antar kehamilan, indikasi seksio sesarea sebelumnya, dan presentasi kehamilan. Hasil analisis multivariat dengan uji *cox regression* menunjukkan bahwa terdapat pengaruh yang signifikan terhadap persalinan pada kedua variabel di mana variabel tersebut memiliki kemungkinan 1,5 kali lebih tinggi dilakukannya persalinan secara pervaginam. Riwayat persalinan pervaginam diketahui menjadi faktor risiko paling berperan terhadap kejadian persalinan pervaginam.

Kata Kunci : Persalinan, VBAC, seksio sesarea, faktor risiko, ibu hamil

SUMMARY

ANALYSIS OF FACTORS INFLUENCING DELIVERY ACTIONS IN PREGNANT WOMEN WITH CAESAREAN SECTION HISTORY AT THE OBSTETRICS AND GYNECOLOGY DEPARTMENT OF RSMH PALEMBANG 2020–2023

Scientific paper in the form of an undergraduate thesis, December 12th 2024

Nadhiffa Arthamevia; Supervised by dr. Adnan Abadi, Sp.OG., Subsp. K.FER and dr. Raissa Nurwany, Sp.OG., Dr. dr. Nuswil Bernolian, Sp.OG, Subsp. K.Fm, MARS, Masayu Farah Diba, S.Si., M. Biomed.

Undergraduate program in Medicine, Faculty of Medicine, Sriwijaya University
xix + 66 pages, 15 tables, 3 pictures, 6 attachments

This study examines the factors influencing delivery outcomes in pregnant women with a history of cesarean section at RSMH Palembang from 2020 to 2023. Data was gathered from medical records of 123 women who had a history of cesarean section and met the inclusion and exclusion criteria. The research employed an observational analytical method with a cross-sectional design.

The results of bivariate analysis using chi-square and Fisher's exact tests indicated significant associations between successful vaginal delivery and several factors, including maternal BMI ($p=0.022$), history of vaginal delivery ($p<0.001$), number of prior cesarean sections ($p<0.001$), and cervical dilation ($p<0.001$). Women with a history of vaginal delivery had a nine times greater chance of successful vaginal birth, while cervical dilation ≥ 4 cm increased the likelihood of successful vaginal delivery by 5,4 times. Furthermore, no significant association were found between maternal age, newborn birth weight, gestational age, inter-delivery interval, indications for previous cesarean sections, and fetal presentation. Multivariate analysis using Cox regression revealed that two variables had a significant impact on vaginal delivery which are history of vaginal delivery and cervical dilatation, by showing a 1,5 times greater likelihood of a vaginal birth. A history of vaginal delivery emerged as the most influential risk factor for successful vaginal birth after cesarean.

Keywords: Birth delivery, VBAC, cesarean section, risk factors, pregnant women

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nadhiffa Arthamevia
NIM : 04011382126224
Judul : Analisis Faktor-faktor yang Mempengaruhi Tindakan Persalinan pada Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea di Bagian Obstetri dan Ginekologi RSMH Palembang Tahun 2020–2023

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

Demikian, pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapa pun.

Palembang, 12 Desember 2024



Nadhiffa Arthamevia

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Tuhan yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan laporan akhir penelitian dalam bentuk skripsi yang berjudul “Analisis Faktor-faktor yang Mempengaruhi Tindakan Persalinan pada Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea di Bagian Obstetri dan Ginekologi RSMH Palembang Tahun 2020–2023”. Laporan akhir skripsi ini disusun sebagai syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.

Dengan ketulusan dan kerendahan hati, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. dr. Adnan Abadi, Sp.OG., Subsp. K.FER dan dr. Raissa Nurwany, Sp.OG sebagai pembimbing proposal skripsi yang telah bersedia memberikan waktu, tenaga, dan ilmu yang bermanfaat dalam membimbing, serta memberikan masukan dan saran dalam penyusunan skripsi ini.
2. Dr. dr. Nuswil Bernolian, Sp.OG, Subsp. K.Fm, MARS dan Ibu Masayu Farah Diba, S.Si., M. Biomed. sebagai penguji proposal skripsi yang telah bersedia meluangkan waktu dalam menguji serta memberikan masukan dan saran kepada penulis.
3. Kedua orang tua, nenek, dan kakak-kakak penulis (Kak Della, Abang Dio, dan Kak Dhea), serta keluarga besar yang selalu memberikan doa, motivasi, dan dukungan kepada penulis.
4. Teman-teman penulis, terkhusus “Dokcan” dan “Dream”, yang telah memberikan semangat, motivasi dan dukungan selama penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun agar skripsi ini dapat menjadi lebih baik. Penulis berharap agar hasil penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi para pembaca di masa mendatang.

Palembang, 12 Desember 2024



Nadhiffa Arthamevia

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
RINGKASAN	viii
SUMMARY	ix
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	x
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR SINGKATAN	xix
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.4.2 Manfaat Praktis.....	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Seksio Sesarea.....	5
2.1.1 Indikasi Tindakan Seksio Sesarea	5
2.1.2 Epidemiologi	6
2.1.3 Jenis Seksio Sesarea	6
2.2 <i>Vaginal Birth After Caesarean Delivery</i>	7

2.3 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Keberhasilan VBAC	9
2.3.1 Faktor Riwayat Obstetri	9
2.3.2 Faktor Obstetri Saat Persalinan	11
2.3.3 Faktor Demografis	14
2.4 Alat Prediksi Keberhasilan VBAC.....	15
2.5 Kerangka Teori.....	18
2.6 Kerangka Konsep	19
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	20
3.1 Jenis Penelitian.....	20
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian	20
3.3 Populasi dan Sampel	20
3.3.1 Populasi	20
3.3.2 Sampel	20
3.3.3 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	21
3.4 Variabel Penelitian	22
3.4.1 Variabel Dependen.....	22
3.4.2 Variabel Independen	22
3.5 Definisi Operasional.....	23
3.6 Cara Pengumpulan Data.....	26
3.7 Cara Pengolahan dan Analisis Data	26
3.7.1 Pengolahan Data	26
3.7.2 Analisis Data.....	26
3.8 Alur Kerja Penelitian.....	27
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	28
4.1 Hasil Penelitian	28
4.1.1 Distribusi Karakteristik Pada Persalinan Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	28
4.1.2 Hubungan Usia Maternal dengan Persalinan pada Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea.....	30
4.1.3 Hubungan IMT Maternal dengan Persalinan pada Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea.....	30
4.1.4 Hubungan Berat Bayi Baru Lahir dengan Persalinan Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea.....	31

4.1.5 Hubungan Usia Gestasional dengan Persalinan Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea.....	32
4.1.6 Hubungan Riwayat Persalinan Pervaginam Sebelumnya dengan Persalinan Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea.....	32
4.1.7 Hubungan Interval Antar Kehamilan dengan Persalinan Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	33
4.1.8 Hubungan Indikasi Seksio Sesarea Sebelumnya dengan Persalinan Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	33
4.1.9 Hubungan Jumlah Seksio Sesarea Sebelumnya dengan Persalinan Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	34
4.1.10 Hubungan Dilatasi Serviks dengan Persalinan Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	35
4.1.11 Hubungan Presentasi Kehamilan dengan Persalinan Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea.....	35
4.1.12 Pengaruh Karakteristik Terhadap Persalinan pada Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea.....	36
4.2 Pembahasan Penelitian.....	37
4.2.1 Hubungan Usia Maternal dengan Persalinan pada Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea.....	37
4.2.2 Hubungan IMT Maternal dengan Persalinan pada Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea.....	38
4.2.3 Hubungan Berat Bayi Baru Lahir dengan Persalinan pada Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	38
4.2.4 Hubungan Usia Gestasional dengan Persalinan pada Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea.....	39
4.2.5 Hubungan Riwayat Persalinan Pervaginam Sebelumnya dengan Persalinan pada Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea.....	40
4.2.6 Hubungan Interval Antar Kehamilan dengan Persalinan pada Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	40
4.2.7 Hubungan Indikasi Seksio Sesarea Sebelumnya dengan Persalinan pada Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	41
4.2.8 Hubungan Jumlah Seksio Sesarea Sebelumnya dengan Persalinan pada Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	41
4.2.9 Hubungan Dilatasi Serviks dengan Persalinan pada Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea.....	42
4.2.10 Hubungan Presentasi Kehamilan dengan Persalinan pada Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	43
4.2.11 Pengaruh Karakteristik Terhadap Persalinan pada Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea.....	43

4.3 Keterbatasan Penelitian.....	43
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	44
5.1 Kesimpulan	44
5.2 Saran.....	44
DAFTAR PUSTAKA	45
LAMPIRAN.....	50
BIODATA	66

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Parameter Skor Flamm-Geiger.....	17
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	23
Tabel 4.1 Distribusi Jenis Persalinan Pada Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	28
Tabel 4.2 Distribusi Karakteristik Pada Persalinan Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	29
Tabel 4.3 Hubungan Usia Maternal dengan Persalinan Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	30
Tabel 4.4 Hubungan IMT Maternal dengan Persalinan Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	31
Tabel 4.5 Hubungan Berat Bayi Baru Lahir dengan Persalinan Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	31
Tabel 4.6 Hubungan Usia Gestasional dengan Persalinan Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	32
Tabel 4.7 Hubungan Riwayat Persalinan Pervaginam Sebelumnya dengan Persalinan Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	33
Tabel 4.8 Hubungan Interval Antar Kehamilan dengan Persalinan Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	33
Tabel 4.9 Hubungan Indikasi Seksio Sesarea Sebelumnya dengan Persalinan Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	34
Tabel 4.10 Hubungan Jumlah Seksio Sesarea Sebelumnya dengan Persalinan Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea.....	34
Tabel 4.11 Hubungan Dilatasi Serviks dengan Persalinan Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	35
Tabel 4.12 Hubungan Presentasi Kehamilan dengan Persalinan Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	36
Tabel 4.13 Pengaruh Karakteristik Terhadap Persalinan pada Ibu Hamil dengan Riwayat Seksio Sesarea	36

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	18
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.	19
Gambar 3.1 Alur Kerja Penelitian.....	27

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Lembar Konsultasi Skripsi.....	50
Lampiran 2 Lembar Sertifikat Etik Penelitian	52
Lampiran 3 Surat Izin Penelitian.....	53
Lampiran 4 Surat Selesai Penelitian.....	54
Lampiran 5 Hasil Pemeriksaan Plagiarisme.....	55
Lampiran 6 Hasil Analisis Statistik SPSS	56

DAFTAR SINGKATAN

CI	: <i>Confidence Interval</i>
CPD	: <i>Cephalo-Pelvic Disproportion</i>
ERCD	: <i>Elective Repeated Cesarean Delivery</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
MFMU	: <i>Maternal Fetal Medicine Units</i>
PMCS	: <i>Perimortem Caesarean Section</i>
PR	: <i>Prevalence Ratio</i>
PRCD	: <i>Planned Repeated Cesarean Delivery</i>
RCS	: <i>Repeated Cesarean Section</i>
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solutions</i>
TOL	: <i>Trial Of Labor</i>
TOLAC	: <i>Trial Of Labor After Cesarean</i>
VBAC	: <i>Vaginal Birth After Cesarean</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Seksio sesarea telah menjadi perhatian kesehatan masyarakat global dalam waktu terakhir, karena penggunaannya yang berlebihan serta komplikasi yang terkait selama dan setelah operasi. Dalam dua dekade terakhir, tingkat kelahiran melalui persalinan seksio sesarea telah meningkat secara signifikan di beberapa negara dan diperkirakan akan terus bertambah. *World Health Organization* (WHO) telah menunjukkan bahwa tingkat seksio sesarea yang lebih tinggi tidak menurunkan angka kematian ibu dan neonatal, dan merekomendasikan tingkat persalinan sesarea sebesar 10 – 15%. Namun, tingkat di Indonesia (17,6% dari 78.736 kasus) telah melebihi rentang ini. Persalinan seksio sesarea non-darurat yang terus meningkat dikaitkan dengan peningkatan mortalitas dan morbiditas ibu dan anak, sehingga pada akhirnya menghambat pengembangan sektor kesehatan di banyak negara.¹

Indonesia juga menghadapi krisis global yaitu alternatif persalinan sesarea terhadap persalinan pervaginam, yang meningkat dari 12% pada tahun 2012 menjadi 17% pada tahun 2017, dengan Jakarta berada di tingkat tertinggi (31,1% dari 3.058 kasus). Seksio sesarea non-darurat yang tidak tepat dan tidak diperlukan menimbulkan ancaman mortalitas dan morbiditas yang berkepanjangan bagi ibu dan bayi. Efek negatif langsung dari seksio sesarea dapat mengakibatkan keguguran dan *stillbirth*, plasenta previa, infeksi pasca-persalinan, perdarahan, kematian ibu, dan tromboembolisme.^{1,2}

Pada penelitian sebelumnya, juga didapatkan tingkat seksio sesarea di Sumatra pada tahun 2017 sebanyak 649 kasus (19,8%), diikuti oleh Jawa/Bali dengan 1.899 kasus (18,9%) dan Indonesia Timur dengan 384 kasus (13%). Persentase semua wilayah tersebut berada di atas rekomendasi 10% dari WHO.³ Berdasarkan pernyataan dari WHO terkait tingkat seksio sesarea, seksio sesarea efektif dalam menyelamatkan nyawa ibu dan bayi, tetapi hanya

dengan indikasi medis yang jelas karena diketahui bahwa seksio sesarea dapat memberikan beberapa komplikasi yang signifikan bahkan permanen, salah satunya yaitu peningkatan komplikasi perdarahan postpartum, sepsis postpartum, infeksi postpartum, syok postpartum, laserasi total, ruptur uteri.^{1,4}

Vaginal Birth After Caesarean Section (VBAC) adalah proses persalinan melalui jalan lahir pada wanita yang telah menjalani prosedur seksio sesarea pada kehamilan sebelumnya. Dengan meningkatnya tingkat persalinan seksio sesarea, VBAC kembali mendapat perhatian. Secara umum, sekitar 60 – 80% VBAC menghasilkan persalinan pervaginam. Di negara-negara berpendapatan rendah dan menengah yang memiliki akses perawatan gawat darurat yang baik, sebagian besar kelahiran dengan riwayat seksio sesarea dilakukan dengan RCS (*Repeated Cesarean Section*), dan sebagian kecil melalui VBAC (*Vaginal Birth After Cesarean*). Sebuah penelitian menunjukkan prevalensi seksio sesarea dan tingkat seksio sesarea secara elektif di rumah sakit swasta ditemukan sedikit lebih tinggi dibandingkan di rumah sakit umum.^{5,6}

Terdapat dua pilihan utama bagi ibu yang telah menjalani persalinan seksio sesarea sebelumnya. Pertama, upaya TOLAC (*Trial of Labor After Cesarean*) yang bertujuan untuk mencapai VBAC (*Vaginal Birth After Cesarean*). Jika persalinan seksio sesarea diperlukan, maka disebut sebagai "*failed trial of labor*". Pilihan lainnya adalah *Elective Repeat Cesarean Delivery* (ERCD) atau persalinan seksio sesarea ulang yang direncanakan, termasuk persalinan seksio sesarea elektif dan non-elektif atau persalinan spontan, serta indikasi lain yang direncanakan.⁷ Persalinan pervaginam dan VBAC sebelumnya dapat mengurangi risiko ruptur uteri, sementara jumlah persalinan seksio sesarea sebelumnya, bekas luka sesar, dan TOLAC pada ≥ 40 minggu dapat meningkatkan risiko ruptur uteri/dinding rahim robek.⁸

Pada penelitian tahun 2020 yang dilakukan di Jakarta Pusat, dari 176 data pasien, didapatkan beberapa faktor yang berhubungan dengan keberhasilan VBAC.⁹ Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan pada ibu hamil dengan riwayat seksio sesarea di

bagian Obstetri dan Ginekologi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada tahun 2020–2023.

1.2 Rumusan Masalah

Apa sajakah faktor-faktor yang mempengaruhi tindakan persalinan pada ibu hamil dengan riwayat seksio sesarea di bagian Obstetri dan Ginekologi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada tahun 2020–2023?

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Mengetahui faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan pada ibu hamil dengan riwayat seksio sesarea di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada tahun 2020–2023.

1.3.2 Tujuan Khusus

- a. Mengetahui distribusi faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan pada ibu hamil dengan riwayat seksio sesarea.
- b. Mengetahui hubungan usia maternal pada ibu hamil dengan riwayat seksio sesarea.
- c. Mengetahui hubungan IMT maternal pada ibu hamil dengan riwayat seksio sesarea.
- d. Mengetahui hubungan berat bayi baru lahir pada ibu hamil dengan riwayat seksio sesarea.
- e. Mengetahui hubungan usia gestasional pada ibu hamil dengan riwayat seksio sesarea.
- f. Mengetahui hubungan riwayat persalinan pervaginam pada ibu hamil dengan riwayat seksio sesarea.
- g. Mengetahui hubungan interval antar kehamilan pada ibu hamil dengan riwayat seksio sesarea.
- h. Mengetahui hubungan indikasi seksio sesarea sebelumnya pada ibu hamil dengan riwayat seksio sesarea.
- i. Mengetahui hubungan jumlah seksio sesarea pada ibu hamil dengan riwayat seksio sesarea.

- j. Mengetahui hubungan dilatasi serviks pada ibu hamil dengan riwayat seksio sesarea.
- k. Mengetahui hubungan presentasi kehamilan pada ibu hamil dengan riwayat seksio sesarea.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Teoritis

Penelitian ini dapat memberikan wawasan mendalam mengenai tindakan persalinan yang tepat bagi ibu hamil dengan riwayat persalinan seksio sesarea. Dengan demikian, penelitian berikut dapat menjadi salah satu langkah dalam mengurangi angka kejadian seksio sesarea berulang.

1.4.2 Manfaat Praktis

- a. Dapat memberikan wawasan kepada penulis dan pembaca mengenai faktor-faktor yang mempengaruhi tindakan persalinan pada ibu hamil dengan riwayat seksio sesarea.
- b. Dapat dijadikan informasi dalam perkembangan ilmu pengetahuan di bidang kedokteran Obstetri dan Ginekologi bagi institusi Pendidikan.
- c. Dapat menjadi referensi untuk dilakukannya penelitian lanjutan.

DAFTAR PUSTAKA

1. WHO. Caesarean section rates continue to rise, amid growing inequalities in access. 2021 Jun 16 [cited 2024 Jun 7]; Available from: <https://www.who.int/news/item/16-06-2021-caesarean-section-rates-continue-to-rise-amid-growing-inequalities-in-access>
2. Islam MdA, Shanto HH, Jabbar A, Howlader MdH. Caesarean Section in Indonesia: Analysis of Trends and Socio-Demographic Correlates in Three Demographic and Health Surveys (2007–2017). *Dr Sulaiman Al Habib Medical Journal*. 2022 Sep;4(3):136–44.
3. Idris H, Anggraini R. Highest economic status increases risk of cesarean section in women of childbearing age. *Universa Medicina*. 2022 Jun 10;41(2):129–38.
4. Safitri M, Rosida L. Indikasi Persalinan Sectio Caesarea dan Komplikasi Pasca Persalinan Sectio Caesarea: Narrative Review. 2020;9–17.
5. Figueroa L, Harrison M, Mazariegos M, Goudar S, Kavi A, Derman R, et al. Maternal and perinatal outcomes of women with vaginal birth after cesarean section compared to repeat cesarean birth in select South Asian and Latin American settings of the global network for women’s and children’s health research. *Matern Health Neonatol Perinatol*. 2023 Nov 1;9(1):1–9.
6. Pavlidou E, Antasouras G, Papadopoulou SK, Alexatou O, Papandreou D, Mentzelou M, et al. Association of Maternal Risk Factors with the Prevalence of Caesarean Section Deliveries: A Cross-Sectional Study. *Med Sci (Basel)*. 2023 Oct 9;11(4):1–15.
7. Cunningham FG, Leveno KJ, Dashe JS, Hoffman BL, Spong CY, Casey BM. Prior Cesarean Delivery. In: *William Obstetrics*. 26th ed. 2022. p. 1475–510.
8. Berghela V. *Obstetric Evidence Based Guidelines*. 4th Edition. Vol. 4th Edition. Philadelphia: CRC Press; 2022. 161–173 p.
9. Nurshabila S. Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Kejadian Persalinan Pervaginam pada Bekas Sectio Caesarea (VBAC) pada Tahun 2020 di RS Budi Kemuliaan. Vol. 3, *Jurnal Kebidanan dan Kesehatan Reproduksi (JKKR)*. 2023. 21 p.
10. Sung S, Mahdy H. Cesarean Section. StatPearls [Internet] StatPearls publishing [Internet]. 2023 [cited 2024 Jun 7];1–13. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK546707/?report=reader>

11. Sapir A, Friedrich L, Gat R, Erez O. Cesarean section in the second stage of labor is associated with early-term and late preterm birth in subsequent pregnancies. *Journal of Maternal-Fetal and Neonatal Medicine*. 2023;36(1):1–7.
12. Riskesdas T. Laporan Nasional RISKESDAS 2018. Jakarta; 2019. 395 p.
13. Geraldy Y. Profil Persalinan Seksio Sesarea Pada Hipertensi Dalam Kehamilan Berdasarkan Hasil Luaran Ibu Di RSIA Sitti Khadijah 1 Muhammadiyah Makassar Periode Desember 2018 – November 2019. Universitas Hasanudin. 2020;15–7.
14. Sindiani A, Obeidat N, Abu-Azzam O, Hijazi H. The impact of previous cesarean section on the outcome of patients with non-adherent placenta previa. *Gynecol Surg [Internet]*. 2021 Dec 1 [cited 2024 Jun 9];18(1):1–5. Available from: <https://gynecolsurg.springeropen.com/articles/10.1186/s10397-021-01090-x>
15. Zhao L, Wei H. The research frontier of cesarean section recovery: A bibliometric analysis. *Front Med (Lausanne)*. 2022 Dec 13;9:1–11.
16. Gomaa K, Abdelraheim AR, El Gelany S, Khalifa EM, Yousef AM, Hassan H. Incidence, risk factors and management of post cesarean section surgical site infection (SSI) in a tertiary hospital in Egypt: a five year retrospective study. *BMC Pregnancy Childbirth [Internet]*. 2021 Dec 1 [cited 2024 Jun 9];21(1):1–9. Available from: <https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12884-021-04054-3>
17. Long Q, Kingdon C, Yang F, Renecke MD, Jahanfar S, Bohren MA, et al. Prevalence of and reasons for women's, family members', and health professionals' preferences for cesarean section in China: A mixed-methods systematic review. *PLoS Med [Internet]*. 2018 Oct 1 [cited 2024 Jun 9];15(10):1–25. Available from: <https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1002672>
18. Wu Y, Kataria Y, Wang Z, Ming WK, Ellervik C. Factors associated with successful vaginal birth after a cesarean section: A systematic review and meta-analysis. Vol. 19, *BMC Pregnancy and Childbirth*. BioMed Central Ltd.; 2019. p. 1–12.
19. Wingert A, Hartling L, Sebastiani M, Johnson C, Featherstone R, Vandermeer B, et al. Clinical interventions that influence vaginal birth after

- cesarean delivery rates: Systematic Review & Meta-Analysis. Vol. 19, BMC Pregnancy and Childbirth. BioMed Central Ltd.; 2019. p. 1–19.
20. Chen X, Mi MY. The impact of a trial of labor after cesarean versus elective repeat cesarean delivery: A meta-analysis. *Medicine (United States)*. 2024 Feb 16;103(7):1–7.
 21. Qiu L, Zhu J, Lu X. The safety of trial of labor after cesarean section (TOLAC) versus elective repeat cesarean section (ERCS): a systematic review and meta-analysis. Vol. 36, *Journal of Maternal-Fetal and Neonatal Medicine*. Taylor and Francis Ltd.; 2023. p. 1–7.
 22. Place K, Kruit H, Tekay A, Heinonen S, Rahkonen L. Success of trial of labor in women with a history of previous cesarean section for failed labor induction or labor dystocia: A retrospective cohort study. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2019 May 20;19(1):1–9.
 23. Mekonnen BD, Asfaw AA. Predictors of successful vaginal birth after a cesarean section in Ethiopia: a systematic review and meta-analysis. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2023 Dec 1;23(1):1–12.
 24. Trojano G, Damiani GR, Olivieri C, Villa M, Malvasi A, Alfonso R, et al. VBAC: Antenatal predictors of success. *Acta Biomedica*. 2019 Oct 3;90(3):300–9.
 25. The American College of Obstetricians and Gynecologists. ACOG Practice Bulletin No. 205: Vaginal Birth After Cesarean Delivery. 2019 [cited 2024 Jun 9];110–27. Available from: https://journals.lww.com/greenjournal/abstract/2019/02000/acog_practice_bulletin_no__205__vaginal_birth.40.aspx
 26. Girma Y, Menlkalew Z, Destaw A. Vaginal delivery after caesarean section and its associated factors in Mizan Tepi University Teaching Hospital, Southwest Ethiopia. *Heliyon* [Internet]. 2021 Nov 1 [cited 2024 Nov 11];7(11):1–5. Available from: <http://www.cell.com/article/S2405844021023793/fulltext>
 27. Wahyuntari E, Pratiwi MLE, Hidayat PW. Vaginal birth after cesarean (VBAC). *Evid Rep Technol Assess (Summ)*. 2022;(71):1–8.
 28. Shriver EK. Maternal Fetal Medicine Units Work. [Internet]. National Institute of Child Health And Human Development. 2023 [cited 2024 Jun 11]. Available from: <https://mfmunetwork.bsc.gwu.edu/web/mfmunetwork/vaginal-birth-after-cesarean-calculator>

29. Patel MD, Maitra N, Patel PK, Sheth T, Vaishnav P. Predicting Successful Trial of Labor After Cesarean Delivery: Evaluation of Two Scoring Systems. *Journal of Obstetrics and Gynecology of India*. 2019 Aug 1;68(4):276–82.
30. Mishra P, Mukherjee S, Gupta A, Aparajeeta A. Analytical Study on Trial of Scar using Flamm and Geiger Admission Scoring System for VBAC. *International Journal of Contemporary Medical Research [IJCMR]*. 2020 Jan;7(1).
31. Turnianti Hastuti T, Santoso A, Al-Fajri G, Mar N, Shalihah atush, Kafa Dina A. Factors associated with successful vaginal birth after cesarean deliveries [Internet]. Vol. 11, *Science Midwifery*. Online; 2024 Feb. Available from: www.midwifery.iocspublisher.orgJournalhomepage:www.midwifery.iocspublisher.org
32. Agami IMS, Irsam M, Fuad W. Analisis Faktor Usia Ibu, Interval Persalinan, Berat Bayi Lahir, dan Indikasi Sectio Caesarea Sebelumnya yang Mempengaruhi Keberhasilan VBAC (Vaginal Birth After Caesar). *Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Semarang* [Internet]. 2023 Dec;10(12):3665–71. Available from: <http://ejournalmalahayati.ac.id/index.php/kesehatan>
33. Bano I, Naz S, Rashid S, Fatima Y, Humayun P, Muzaffar T. Frequency of Vaginal Birth After Cesarean Section and Its Fetomaternal Outcome. *Journal of Ayub Medical College*. 2023 Oct 1;35(4):583–7.
34. Lazarou A, Oestergaard M, Netzl J, Siedentopf JP, Henrich W. Vaginal birth after cesarean (VBAC): Fear it or dare it? An evaluation of potential risk factors. *J Perinat Med*. 2021 Sep 1;49(7):773–82.
35. Atia O, Rotem R, Reichman O, Jaffe A, Grisaru-Granovsky S, Sela HY, et al. Number of prior vaginal deliveries and trial of labor after cesarean success. *European Journal of Obstetrics and Gynecology and Reproductive Biology*. 2021 Jan 1;256:189–93.
36. Maroyi R, Naomi B, Moureau MK, Marceline BS, Ingersoll C, Nerville R, et al. Factors associated with successful vaginal birth after a primary cesarean section in women with an optimal inter-delivery interval. *Int J Womens Health*. 2021;13:903–9.
37. Hiba N, Nisar S, Mirza ZA, Qadeer K, Mumtaz S, Rana MJ. Effect of Short Inter-Pregnancy Interval on the Outcome of Vaginal Birth after Cesarean Section. *Pakistan Armed Forces Medical Journal*. 2022 Oct 1;72(5):1799–803.

38. Dy J, DeMeester S, Lipworth H, Barrett J. No. 382-Trial of Labour After Caesarean. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Canada*. 2019 Jul 1;41(7):992–1011.
39. Maharani BA, Manuaba I, Sudiman J. Faktor Pendukung Kesuksesan Vaginal Birth After Caesarean (VBAC) Pada Pasien di RSUP Sanglah Periode Januari 2015 – Juni 2016. *Jurnal Medika Udayana (JMU)*. 2020 Apr;9:42–5.
40. Putri BAM, Rosyidah R. Faktor Risiko Persalinan Seksio Sesarea. *Journal of Telenursing (JOTING)*. 2023 Dec 31;5(2):3992–4002.
41. Nedberg IH, Lazzarini M, Mariani I, Møllersen K, Valente EP, Anda EE, et al. Changes in maternal risk factors and their association with changes in cesarean sections in Norway between 1999 and 2016: A descriptive population-based registry study. *PLoS Med*. 2021 Sep 1;18(9):1–18.