

LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat izin study pendahuluan



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 0869/SM/FKes/UNW/VI/2023
Lampiran : -
Hal : Studi Pendahuluan

19 Juni 2023

Kepada,

Yth, Kepala Klinik Trikarya Kec. Bandungan Kab. Semarang

Di

T e m p a t

Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Reguler Transfer Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Nawang Fatmasari
Nomor Induk Mahasiswa : 152221044

Untuk mengajukan permohonan surat rekomendasi izin **Studi Pendahuluan** dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul "**Hubungan Usia dan Paritas Ibu Bersalin dengan Kejadian Ruptur Perenium pada Persalinan Normal di Klinik Trikarya Kecamatan Bandungan**"

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Dekan

Eko Susno, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIK 112709751298011

Tembusan:
1. Pertinggal

Lampiran 3: Surat izin penelitian



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 1687/SM/FKES/UNW/XII/2023
Lampiran : -
Hal : Penelitian dan Mencari Data

04 Desember 2023

Kepada,
Yth, Kepala Klinik Tri Karya Bandungan
Di
T e m p a t

Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Reguler Transfer Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Nawang Fatmasari
Nomor Induk Mahasiswa : 152221044

Agar diberikan izin melaksanakan **Penelitian dan Mencari Data** dalam rangka penyelesaian **Skripsi** dengan judul "**HUBUNGAN USIA DAN PARITAS IBU BERSALIN DENGAN KEJADIAN RUPTUR PERINEUM PADA PERSALINAN NORMAL DI KLINIK TRI KARYA KECAMATAN BANDUNGAN**"

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Dekan

Eko Susilo S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIK : 112709751298011

Tembusan:
1. Pertinggal

Lampiran 4: Surat balasan penelitian



KLINIK 24 JAM TRI KARYA

*Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo no. 69 Bandungan, Kab. Semarang Jawa Tengah Telp.
(0298) 712378*

Perihal : Surat Balasan Penelitian

Bandungan, 9 Januari 2024

Hal : -

Kepada Yth :

Ketua Program Studi S1 Kebidanan

Universitas Ngudi Waluyo

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini selaku Direktur Utama Klinik Tri Karya Bandungan, menerangkan bahwa :

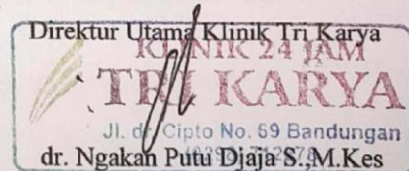
Nama : Nawang Fatmasari

NIM : 152221044

Jurusan : S1 Kebidanan Universitas Ngudi Waluyo

Telah melakukan Penelitian yang berjudul “ Hubungan usia dan paritas ibu bersalin dengan kejadian ruptur perinium pada persalinan normal di Klinik Tri Karya Kecamatan Bandungan”. Demikian surat ini kami sampaikan, atas kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Hormat kami,



Lampiran 5: Surat pengajuan etchical clearn



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513

Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408

Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 1534/SM/FKES/UNW/XI/2023
Lampiran : -
Hal : Pengajuan Ethical Clearance

06 November 2023

Kepada,

Yth, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)

Universitas Ngudi Waluyo

Di

Tempat

Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Reguler Transfer Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Nawang Fatmasari
Nomor Induk Mahasiswa : 152221044

Untuk mengajukan permohonan surat rekomendasi izin **Pengajuan Ethical Clearance** dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul "**HUBUNGAN USIA DAN PARITAS IBU BERSALIN DENGAN KEJADIAN RUPTUR PERINEUM PADA PERSALINAN NORMAL DI KLINIK TRI KARYA KECAMATAN BANDUNGAN**"

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.


Dekan
Eko Susilo, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIK : 112709751298011

Tembusan:
1. Pertiinggal

Lampiran 6: Surat etchical clearn



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO KOMISI ETIK PENELITIAN

Jl. Diponegoro no 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang Jawa Tengah
Email : kep@unw.ac.id | Website: kep.unw.ac.id

ETHICAL CLEARANCE Nomor : 406/KEP/EC/UNW/2023

Komisi Etik Penelitian Universitas Ngudi Waluyo, setelah membaca dan menelaah usulan penelitian dengan judul :

Hubungan Usia Dan Paritas Ibu Bersalin Dengan Kejadian Ruptur Perineum Pada Persalinan Normal Di Klinik Tri Karya Kecamatan Bandungan

Nama Peneliti Utama : Nawang Fatmasari
Nama Pembimbing : Kartika Sari, S.Si.T.,M.Keb
Alamat Institusi : Jl. Diponegoro No.186, Ngablak, Gedanganak, Kec. Ungaran Tim, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah
Program Studi : S1 Kebidanan Transfer
Status : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : Jl. dr. Cipto Mangunkusumo No 69. Bandungan
Tanggal Persetujuan : 22 November 2023
(Berlaku 1 (satu) tahun setelah tanggal persetujuan)

Menyatakan bahwa penelitian di atas telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Standards and Operational Guidance for Ethics Review of Health-Related Reseach with Human Participants dari WHO 2011 dan Intenational Ethical Guidance for Health-Related Reseach Involving Humans dari CIOMS dan WHO 2016. Oleh karena itu, penelitian di atas dapat dilaksanakan dengan selalu memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.

Komisi Etik Penelitian Universitas Ngudi Waluyo berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.

Peneliti harus melampirkan informed consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian dan saksi pada laporan penelitian.

Ungaran, 22 November 2023

Ketua



Apt. Anastasia Pujiastuti, S. Farm., M.Sc.

Lampiran 7: sertifikat toefl



The image shows a TOEFL score report for Universitas Ngudi Waluyo. On the left, there is a teal vertical banner with the university's logo (a globe with 'U N W' below it) and the text 'NGUDI WALUYO UNIVERSITY' and 'TOEFL SCORE REPORT'. To the right of the banner is a table of test results. Below the table is a signature of Maya Kurnia Dewi, S.S., M.Hum, with the title 'The head of language laboratory' and the university logo. At the bottom left, there is a barcode and a disclaimer: '*Sertifikat TOEFL hanya bisa digunakan di lingkungan internal Universitas Ngudi Waluyo'. At the bottom right, there is a dark blue bar with the same disclaimer.

Name	Nawang Fatmasari
Registration Number	020/IX/2023
DOB	Purworejo, 10 Desember 2000
Test Date	11 Oktober 2023
Listening Comprehension	51
Structure and Writing Expression	63
Reading Comprehension	54
Total Score	560

TOEFL is a registered trademark of educational Testing Service (ETS)
This Program is not approved of endorsed by ETS

UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
The head of language laboratory
Maya Kurnia Dewi, S.S., M.Hum

*Sertifikat TOEFL hanya bisa digunakan di lingkungan internal Universitas Ngudi Waluyo

Lampiran 8: Hasil cek Turnitin plagiarisme



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

UPT PERPUSTAKAAN

Jl. Diponegoro No.186, Gedang Anak, Ungaran Timur, Kec. Ungaran Timur, Semarang,
Jawa Tengah 50512

Website: unsw.ac.id | Telepon: (024) 6925408

SURAT KETERANGAN CEK PLAGIARISME (TURNITIN)

No. Surat : 0439/PERPUSUNW/I/2024

UPT Perpustakaan Universitas Ngudi Waluyo menerangkan bahwa mahasiswa dengan identitas berikut:

Nama : Nawang Fatmasari
NIM : 152221044
Program Studi : S1 Kebidanan
Judul Skripsi/ KTI : HUBUNGAN USIA DAN PARITAS IBU BERSALIN DENGAN KEJADIAN RUPTUR PERINEUM PADA PERSALINAN NORMAL DI KLINIK TRI KARYA KECAMATAN BANDUNGAN

Dinyatakan **SUDAH** memenuhi syarat batas maksimal plagiasi kurang dari 30% pada setiap subbab naskah Skripsi/ KTI yang disusun. Surat Keterangan ini digunakan sebagai prasyarat untuk mengikuti ujian Skripsi/ KTI.

Ungaran, 18/01/2024

Plt. Ka. UPT Perpustakaan,

Eko Nur Hermansyah, S. Hum., M. Kom.

Lampiran 9: Master tabel data ibu bersalin di klinik tri karya kecamatan bandungan

LEMBAR MASTER TABEL

NO	Inisial Ibu	Usia Ibu		Kode	Paritas	Kode	Kejadian Ruptur	Kode	BBL
		Beresiko	Tidak Beresiko				YA/TIDAK		
1	A		27	2	Primipara	1	Tidak	2	3500
2	S		28	2	Multipara	2	YA	1	3000
3	N		32	2	Multipara	2	YA	1	3700
4	A		31	2	Primipara	1	YA	1	3600
5	N		30	2	Multipara	2	YA	1	3600
6	S	16		1	Primipara	1	YA	1	3600
7	E		22	2	Multipara	2	YA	1	2600
8	M		28	2	Primipara	1	YA	1	2700
9	F		21	2	Primipara	1	YA	1	2600
10	F		26	2	Multipara	2	YA	1	2600
11	N		30	2	Multipara	2	YA	1	2800
12	I		32	2	Primipara	1	Tidak	2	2700
13	F	17		1	Primipara	1	YA	1	2900
14	L		30	2	Multipara	2	YA	1	2700
15	S	19		1	Primipara	1	YA	1	3300
16	F		31	2	Multipara	2	YA	1	3300
17	F		23	2	Multipara	2	YA	1	3800
18	A		23	2	Multipara	2	YA	1	3500
19	I		26	2	Multipara	2	Tidak	2	3200
20	S	15		1	Primipara	1	YA	1	3500
21	S		28	2	Primipara	1	YA	1	4000
22	S		32	2	Multipara	2	Tidak	2	3500
23	I		22	2	Primipara	1	Tidak	2	3200
24	D	37		1	Multipara	2	YA	1	2500
25	A		20	2	Multipara	2	YA	1	3700
26	M	39		1	Multipara	2	Tidak	2	3200
27	D		24	2	Multipara	2	Tidak	2	3300
28	F	18		1	Primipara	1	YA	1	3100
29	N		21	2	Primipara	1	YA	1	3100
30	L		25	2	Primipara	1	YA	1	3400
31	R		31	2	Multipara	2	YA	1	2600
32	I		27	2	Multipara	2	YA	1	3500
33	S	17		1	Primipara	1	YA	1	2700
34	R	36		1	Multipara	2	YA	1	3400
35	A		25	2	Primipara	1	YA	1	2900
36	S		21	2	Primipara	1	YA	1	2700
37	E		27	2	Multipara	2	YA	1	4000

38	H		32	2	Primipara	1	YA	1	3400
39	N		26	2	Primipara	1	YA	1	2800
40	L		31	2	Multipara	2	YA	1	3100
41	L		27	2	Multipara	2	YA	1	3700
42	A		24	2	Primipara	1	YA	1	2600
43	S	42		1	Multipara	2	YA	1	2500
44	R		24	2	Primipara	1	YA	1	3400
45	F		31	2	Multipara	2	YA	1	3000
46	D		22	2	Primipara	1	YA	1	2500
47	M		21	2	Primipara	1	YA	1	3500
48	N		30	2	Primipara	1	YA	1	3500
49	M	36		1	Multipara	2	YA	1	3400
50	A		26	2	Primipara	1	YA	1	3300
51	S		31	2	Multipara	2	YA	1	3700
52	N		30	2	Primipara	1	YA	1	3500
53	M		35	2	Multipara	2	YA	1	3400
54	A		26	2	Multipara	2	YA	1	3300
55	S		31	2	Multipara	2	YA	1	3700
56	D		31	2	Multipara	2	Tidak	2	3000
57	N		29	2	Primipara	1	Tidak	2	3000
58	I		22	2	Primipara	1	YA	1	3000
59	A		33	2	Primipara	1	YA	1	3000
60	G		33	2	Multipara	2	YA	1	3100
61	R		22	2	Primipara	1	YA	1	3500
62	S		27	2	Multipara	2	Tidak	2	3600
63	F		27	2	Primipara	1	YA	1	3500
64	L		22	2	Primipara	1	YA	1	3000
65	I		33	2	Multipara	2	YA	1	2800
66	D		24	2	Multipara	2	Tidak	2	3700
67	L		26	2	Multipara	2	YA	1	4200
68	N		28	2	Multipara	2	Tidak	2	3600
69	S		26	2	Primipara	1	YA	1	2700
70	S		21	2	Primipara	1	YA	1	3800
71	R		27	2	Primipara	1	YA	1	3000
72	D		27	2	Primipara	1	YA	1	3500
73	S		29	2	Multipara	2	YA	1	3300
74	M		35	2	Multipara	2	YA	1	3500
75	H		30	2	Primipara	1	YA	1	2900
76	I		30	2	Primipara	1	YA	1	3700
77	S	37		1	Multipara	2	Tidak	2	1600
78	N	19		1	Primipara	1	YA	1	3000
79	S		24	2	Multipara	2	YA	1	3200
80	R		23	2	Primipara	1	YA	1	3700
81	E		26	2	Multipara	2	YA	1	3400
82	S		20	2	Primipara	1	YA	1	2900

83	S		20	2	Primipara	1	Tidak	2	3100
84	M		31	2	Multipara	2	Tidak	2	3100
85	T		25	2	Primipara	1	Tidak	2	3000
86	S		32	2	Multipara	2	Tidak	2	2900
87	S	17		1	Primipara	1	YA	1	2900
88	Y		21	2	Primipara	1	YA	1	3200
89	S		30	2	Primipara	1	YA	1	3800
90	M		26	2	Multipara	2	Tidak	2	3100
91	A	36		1	Multipara	2	Tidak	2	3500
92	R	36		1	Multipara	2	Tidak	2	3000
93	A		25	2	Multipara	2	Tidak	2	2400
94	S		35	2	Multipara	2	Tidak	2	3300
95	N		22	2	Primipara	1	Tidak	2	2700
96	E		33	2	Multipara	2	YA	1	2900
97	V		21	2	Primipara	1	Tidak	2	3200
98	N	38		1	Multipara	2	YA	1	2900
99	A		23	2	Primipara	1	Tidak	2	2900
100	H		24	2	Multipara	2	YA	1	3100
101	W		31	2	Multipara	2	YA	1	3000
102	Y		23	2	Primipara	1	Tidak	2	2900
103	M	36		1	Multipara	2	Tidak	2	3700
104	A	42		1	Primipara	1	YA	1	2800
105	N		31	2	Multipara	2	YA	1	2900
106	R		32	2	Multipara	2	Tidak	2	3000
107	R		26	2	Primipara	1	Tidak	2	3000
108	N		26	2	Multipara	2	Tidak	2	3500
109	S		27	2	Multipara	2	YA	1	3300
110	L		24	2	Multipara	2	Tidak	2	3000

Lampiran 10: Hasil Analisa data

Frequencies

Statistics

		Usia Ibu Bersalin	Paritas Ibu Bersalin	Kejadian Ruptur Perineum
N	Valid	110	110	110
	Missing	0	0	0
Percentiles	100	2.00	2.00	2.00

Frequencies

Usia Ibu Bersalin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Usia Beresiko	19	17.3	17.3	17.3
	Usia Tidak Beresiko	91	82.7	82.7	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Paritas Ibu Bersalin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primipara	52	47.3	47.3	47.3
	Multipara	58	52.7	52.7	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Kejadian Ruptur Perineum

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ruptur	79	71.8	71.8	71.8
	Tidak Ruptur	31	28.2	28.2	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia Ibu Bersalin * Kejadian Ruptur Perineum	110	100.0%	0	0.0%	110	100.0%
Paritas Ibu Bersalin * Kejadian Ruptur Perineum	110	100.0%	0	0.0%	110	100.0%

Usia Ibu Bersalin * Kejadian Ruptur Perineum

Crosstab

			Kejadian Ruptur Perineum		Total
			Ruptur	Tidak Ruptur	
Usia Ibu Bersalin	Usia Beresiko	Count	14	5	19
		Expected Count	13.6	5.4	19.0
		% within Usia Ibu Bersalin	73.7%	26.3%	100.0%
	Usia Tidak Beresiko	Count	65	26	91
		Expected Count	65.4	25.6	91.0
		% within Usia Ibu Bersalin	71.4%	28.6%	100.0%
Total	Kejadian Ruptur Perineum	% within Kejadian Ruptur Perineum	17.7%	16.1%	17.3%
		% of Total	12.7%	4.5%	17.3%
		Count	79	31	110
	Total	Expected Count	79.0	31.0	110.0
		% within Usia Ibu Bersalin	71.8%	28.2%	100.0%
		% within Kejadian Ruptur Perineum	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	71.8%	28.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.040 ^a	1	.842	1.000	.543
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.040	1	.842		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.039	1	.843		
N of Valid Cases	110				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.35.

b. Computed only for a 2x2 table

Paritas Ibu Bersalin * Kejadian Ruptur Perineum

Crosstab

			Kejadian Ruptur Perineum		Total
			Ruptur	Tidak Ruptur	
Paritas Ibu Bersalin	Primipara	Count	41	11	52
		Expected Count	37.3	14.7	52.0
		% within Paritas Ibu Bersalin	78.8%	21.2%	100.0%
		% within Kejadian Ruptur Perineum	51.9%	35.5%	47.3%
		% of Total	37.3%	10.0%	47.3%
		Multipara	Count	38	20
	Expected Count	41.7	16.3	58.0	
	% within Paritas Ibu Bersalin	65.5%	34.5%	100.0%	
	% within Kejadian Ruptur Perineum	48.1%	64.5%	52.7%	
	% of Total	34.5%	18.2%	52.7%	
	Total	Count	79	31	110
Expected Count		79.0	31.0	110.0	
% within Paritas Ibu Bersalin		71.8%	28.2%	100.0%	
% within Kejadian Ruptur Perineum		100.0%	100.0%	100.0%	
% of Total		71.8%	28.2%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	2.407 ^a	1	.121		
Continuity Correction ^b	1.793	1	.181		
Likelihood Ratio	2.437	1	.118		
Fisher's Exact Test				.141	.090
Linear-by-Linear Association	2.385	1	.123		
N of Valid Cases	110				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.65.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 11: Lembar Konsultasi

1/20/24, 1:48 AM

SIKAD - Sistem Informasi Akademik UNIVERSITAS NGUDI WALUYO



LAPORAN BIMBINGAN TA/SKRIPSI UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Jl. Diponegoro No 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang - Jawa Tengah
Email: ngudiwaluyo@unw.ac.id, Telp: Telp. (024) 6925408 & Fax. (024) -6925408

Nomor Induk Mahasiswa :	152221044
Nama Mahasiswa :	NAWANG FATMASARI
Ketua Program Studi :	Luvi Dian Afriyani, S.Si.T. , M.Kes.
Dosen Pembimbing (1) :	Kartika Sari, S.Si.T., M.Keb.
Dosen Pembimbing (2) :	Kartika Sari, S.Si.T., M.Keb.
Judul Ta/Skripsi :	HUBUNGAN USIA DAN PARITAS IBU BERSALIN DENGAN KEJADIAN RUPTUR PERINEUM PADA PERSALINAN NORMAL DI KLINIK TRY KARYA KECAMATAN BANDUNGAN
Abstrak :	<p>Persalinan merupakan proses alamiah yang berlangsung secara alamiah, walau demikian tetap diperlukan pemantauan khusus karena setiap ibu memiliki kondisi Kesehatan yang berbeda-beda sehingga mengurangi risiko kematian ibu dan janin pada saat persalinan (Eka, 2019).</p> <p>Keberhasilan program kesehatan ibu dapat dinilai melalui indikator utama Angka Kematian Ibu (AKI). Kematian ibu dalam indikator ini didefinisikan sebagai semua kematian selama periode kehamilan, persalinan, dan nifas yang disebabkan oleh pengelolannya tetapi bukan karena sebab lain seperti kecelakaan atau insidental. AKI adalah semua kematian dalam ruang lingkup tersebut di setiap 100.000 kelahiran hidup (Kemenkes RI, 2022).</p> <p>Secara umum terjadi penurunan kematian ibu selama periode 1991-2015 dari 390 menjadi 305 per 100.000 kelahiran hidup. Walaupun terjadi kecenderungan penurunan angka kematian ibu, angka ini tidak berhasil mencapai target MDGs yang harus dicapai yaitu sebesar 102 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2015. Hasil Survei Penduduk Antar Sensus(SUPAS) tahun 2015 memperlihatkan angka kematian ibu tiga kali lipat dibandingkan target MDGs. Jumlah kematian ibu yang dihimpun dari pencatatan program kesehatan keluarga di Kementerian Kesehatan meningkat setiap tahun. Pada tahun 2021 menunjukkan 7.389 kematian di Indonesia. Jumlah ini menunjukkan peningkatan dibandingkan tahun 2020 sebesar 4.627 kematian. Berdasarkan penyebab, sebagian besar kematian ibu pada tahun 2021 terkait COVID-19 sebanyak 2.982 kasus, perdarahan sebanyak 1.330 kasus, dan hipertensi dalam kehamilan sebanyak 1.077 kasus. (Kemenkes RI, 2022).</p> <p>Penyebab kematian langsung kematian ibu adalah gangguan hipertensi dalam kehamilan (33,1%), perdarahan obstetrik (27,03%), komplikasi nonobstetrik (15,7%), komplikasi obstetrik lainnya (12,04%), infeksi yang berkaitan dengan kehamilan (6,06%), dan penyebab lain (4,81%).</p> <p>Penyebab kematian ibu ini menunjukkan bahwa kematian maternal dapat dicegah apabila cakupan pelayanan dibarengi dengan mutu pelayanan yang baik. Kejadian kematian ibu sebanyak 77% ditemukan di rumah sakit, 15,6% di rumah, 4,1% di perjalanan menuju RS/fasilitas</p>

kesehatan, dan 2,5% di fasilitas pelayanan kesehatan lainnya (WHO dalam Amraeni, 2021). Pada proses persalinan dapat mengalami luka rupture perineum, yang mana rupture perineum merupakan penyebab tidak langsung kematian ibu di seluruh dunia karena mengakibatkan terjadinya pendarahan postpartum. Pendarahan pasca persalinan dapat menyebabkan kematian ibu sebanyak 45% terjadi pada 24 jam pertama setelah bayi lahir karena atonia uteri, berbagai robekan jalan lahir, dan sisa plasenta (Manuaba dalam Afita, 2021)

Robekan jalan lahir merupakan penyebab kedua tersering dari pendarahan pasca persalinan. Robekan bisa terjadi bersama dengan atonia uteri, pendarahan pasca persalinan dengan uterus yang berkontraksi baik biasanya disebabkan oleh robekan serviks atau vagina. Setelah persalinan harus selalu dilakukan pemeriksaan vulvadan perineum (Pemiliana et al., 2019).

Faktor yang menyebabkan ruptureperineum meliputi yaitu paritas, umur ibu, jarak kelahiran, kelunturan jalan lahir, berat badan bayi baru lahir dan persalinan dengan tindakan. Umur merupakan salah satu faktor yang menyebabkan ruptur perineum. Pada usia dibawah 20 tahun, fungsi reproduksi seorang wanita belum berkembang dengan sempurna.

Sedangkan pada usia diatas 35 tahun fungsi reproduksi seorang wanita sudah mengalami penurunan dibandingkan dengan fungsi reproduksi normal sehingga kemungkinan untuk terjadinya komplikasi pasca persalinan terutama ruptur perineum akan lebih besar (Pemiliana et al., 2019).

Paritas adalah jumlah kehamilan yang menghasilkan janin yang mampu hidup di luar rahim (Juwita, 2023). Paritas mempunyai pengaruh terhadap kejadian rupture perineum. Rupture perineum yang disebabkan oleh paritas dapat terjadi akibat tidak adanya keelastisan perineum.

Pada ibu dengan paritas satu atau ibu primipara memiliki resiko lebih besar terjadinya rupture perineum (Pemiliana dalam Afita, 2021)

Berdasarkan data World Health Organization (WHO) terjadi 2,7 juta kasus ruptur perineum pada ibu bersalin. Angka ini diperkirakan mencapai 6,3 juta pada tahun 2050. Seiring dengan semakin tingginya bidan yang tidak mengetahui asuhan kebidanan dengan baik. Di Amerika 26 juta ibu bersalin yang mengalami ruptur perineum, 40% diantaranya mengalami ruptur perineum. Di Asia ruptur perineum juga masalah yang cukup banyak dalam masyarakat, 50% dari kejadian ruptur perineum di dunia terjadi di Asia. Prevalensi ibu bersalin yang mengalami ruptur perineum di Indonesia dengan kejadian infeksi luka jahitan sebanyak 5% dan pendarahan sebanyak 7% dan kematian pada ibu postpartum sebanyak 8%. Di Jawa Timur ruptur perineum yang dialami ibu bersalin dengan pendarahan sebanyak 7%, infeksi luka jahitan sebanyak 5% (Pemiliana et al., 2019)

Kejadian ruptur perineum pada ibu bersalin didunia pada tahun 2015 terdapat 2,5 juta kasus, dimana angka ini diperkirakan akan mencapai 6,3 juta pada tahun 2050. Di benua Asia sendiri 50% ibu bersalin mengalami ruptur perineum. Pada beberapa provinsi di Indonesia didapatkan bahwa satu dari lima ibu bersalin yang mengalami ruptur perineum meninggal dunia (20%) (Pemiliana et al., 2019)

Sekitar 90% penyebab Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia terjadi pada saat persalinan. Pendarahan pospartum sebagai penyebab utama yaitu menyumbang sebesar 40%. Pendarahan pos partum terjadi diantaranya karena adanya robekan jalan lahir atau perineum. Sekitar

50% terjadi robekan jalan lahir merupakan penyebab kedua dari perdarahan pos partum (Pemiliana et al., 2019).

Angka Kematian Ibu apabila dilihat tren per tahun sejak tahun 2014-2019 mengalami penurunan, namun sejak adanya pandemic Covid-19 pada tahun 2020, AKI di Jawa Tengah mengalami peningkatan yang signifikan, begitu pula AKI pada tahun 2021 meningkat hampir 2 kali lipat kasusnya dan 55,2% penyebab ibu meninggal disebabkan terinfeksi Covid-19 (Jateng, 2021).

Angka Kematian Ibu (AKI) mengalami penurunan yang signifikan sejak tahun 2014 s.d 2020 dari 126,55/100.000 KH menurun menjadi 76,93/100.000 KH kemudian terjadi peningkatan pada tahun 2020 menjadi 98,6/100.000 KH dan tahun 2021 menjadi 199/100.000 KH. Hal ini disebabkan karena adanya pandemi Covid 19 sehingga terjadi perubahan besar di pelayanan fasilitas kesehatan dan masyarakat (Jateng, 2021).

Angka kematian ibu di Kabupaten Semarang tahun 2019 mengalami peningkatan bila dibandingkan tahun 2018. Bila di tahun 2018 AKI 51,47% per 100.000 KH (7 kasus) maka pada tahun 2019 naik menjadi 70,71% per 100.000 KH (10 kasus). Hal tersebut disebabkan karena ada pergeseran penyebab kematian yaitu pada tahun 2018 kematian terbanyak karena Preeklamsi sedangkan pada tahun 2019 penyebab tertinggi karena perdarahan (Dinkes Kabupaten Semarang, 2019)

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan di Klinik Try Karya pada bulan Januari 2022-juni 2023 sebanyak 164 ibu bersalin. Dari persalinan tersebut yang mengalami rupture perenium sebanyak 126 ibu.

Berdasarkan latar belakang tersebut maka peneliti bermaksud untuk melakukan penelitian dengan judul "Hubungan Usia dan Paritas Ibu Bersalin Dengan Kejadian Ruptur Perenium Pada Persalinan Normal di Klinik Try Karya".

Tanggal Pengajuan : 17/09/2023 21:07:23

Tanggal Acc Judul : 18/09/2023 10:26:04

Tanggal Selesai Proposal : -

Tanggal Selesai TA/Skripsi : -

No	Hari/Tgl	Keterangan	Dosen/Mhs
BIMBINGAN PROPOSAL			
1	Selasa,03/10/2023 16:40:43	Assalamualaikum wr wb. Mohon maaf ibu, saya nawang fatmasari izin mengirim revisi sekripsi BAB 1-3, Mohon bimbinganya ibu	NAWANG FATMASARI

2	Selasa, 10/10/2023 19:12:06	Masukan= 1. Latar belakang Susun LB dari umum ke khusus. 2. Tujuan khusus : diket hubungan bukan pengaruh 3. Bab 2: -ruptur perineum berbeda dengan robekan jalan lahir -tambahkan referensi dari sumber2 yg berbeda2 4. Bab 3: -Populasi dan sample Januari-desember 2022 Januari-oktiber 2023 Dihitung berapa jumlah yg ruptur dan tidak, usi ibu dan paritas ibu 5. Definisi operasi jelaskan tentang usia, paritas, dan ruptur perineum 6. Kerangka teori dan kerangka konsep diurutkan	Kartika Sari, S.Si.T., M.Keb.
3	Senin, 09/10/2023 17:21:03	Assalamualaikum wr wb. Mohon maaf ibu, saya nawang fatmasari izin mengirimkan file konsul skripsi BAB 1 ibu, Mohon bimbinganya ibu, Terimakasih sebelumnya ibu	NAWANG FATMASARI
4	Senin, 09/10/2023 17:48:10	1. Perbaiki tulisan karena banyak yang typo 2. Kaitkan paragraf2 sebwllymnya dengan ruptur perineum 3. Belum jelas permasalahanya sehingga muncul judul tersebut (belum dibahas mengenai usia dan paritas) 4. Tujuan khusus Dijabarkan dulu univariatnya dan bivariat (usia, paritas, usia & ruptur, paritas & ruptur) 5. Tambahkan daftar pustaka	Kartika Sari, S.Si.T., M.Keb.
5	Senin, 09/10/2023 17:42:23	Assalamualaikum wr wb. Mohon maaf ibu, saya nawang fatmasari izin mengirimkan file konsul skripsi BAB 1-3 ibu, Mohon bimbinganya ibu, Terimakasih sebelumnya ibu	NAWANG FATMASARI

6	Senin,09/10/2023 17:48:36	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki penulisan masih ada yg typo 2. Latar belakang Susun LB dari umum ke khusus Aki, penyebab AKI, kaitkan dengan ruptur, penyebab ruptur. Mencari aki di Indonesia, Jawa Tengah, kab Semarang 3. Bab 2, tambahkan referensi 4. Definisi operasi jelaskan yg beresiko dn tidak beresiko 5. Jelaskan lagi langkah2 penelitian 6. Daftar pustaka menggunakan mendeley 	Kartika Sari, S.Si.T., M.Keb.
7	Senin,30/10/2023 09:52:26	Assalamualaikum wr wb. Mohon maaf ibu, saya nawang fatmasari izin mengirimkan file konsul skripsi perbaikan BAB 2-3 ibu, Mohon bimbinganya ibu, Terimakasih sebelumnya ibu	NAWANG FATMASARI
8	Senin,30/10/2023 09:59:13	Masukan : 1. Bab 2: Perbaiki penulisan ruotur perineum bukan robekan jalan lahir Bab 3: -devinisi operasi jelaskan tentang usia, paritas ,dan ruptut perineum -hasil paritas diganti primipara dan multipara	Kartika Sari, S.Si.T., M.Keb.
9	Selasa,31/10/2023 13:20:30	Assalamualaikum wr wb. Mohon maaf ibu, saya nawang fatmasari izin mengirimkan file konsul skripsi perbaikan BAB 2-3 ibu, Mohon bimbinganya ibu, Terimakasih sebelumnya ibu	NAWANG FATMASARI
10	Rabu,01/11/2023 10:03:46	sudah okey... silahkan uji tumitin	Kartika Sari, S.Si.T., M.Keb.
11	Jumat,12/01/2024 06:01:31	Assalamualaikum wr wb. Mohon maaf ibu, saya nawang fatmasari izin mengirimkan file konsul skripsi perbaikan BAB 1-5 ibu, Mohon bimbinganya ibu, Terimakasih sebelumnya ibu	NAWANG FATMASARI
12	Minggu,14/01/2024 10:15:46	Tambahkan jumal internasional dipembahasan Masukan penelitian2 dosen	Kartika Sari, S.Si.T., M.Keb.

13	Minggu, 14/01/2024 21:26:45	Assalamualaikum wr wb. Mohon maaf ibu, saya nawang fatmasari izin konsul judul dan skripsi BAB 1 ibu, Mohon bimbinganya ibu, Terimakasih sebelumnya ibu	NAWANG FATMASARI
14	Minggu, 14/01/2024 21:46:11	-Tambahkan aki di jateng dan kab.semarang -perbaiki penulisan judul perineum -manfaat penelitian belum ada -tambahkadh daftar pustaka menggunakan mendeley	Kartika Sari, S.Si.T., M.Keb.
15	Minggu, 14/01/2024 21:28:57	Assalamualaikum wr wb. Mohon maaf mengganggu waktu ibu, saya nawang fatmasari izin mengumpulkan revisi bab 1, Mohon bimbinganya ibu, Terimakasih sebelumnya ibu	NAWANG FATMASARI
16	Minggu, 14/01/2024 21:47:04	-Perbaiki penulisan judul -apa kaitanya dengan Akb -jelaskan permasalahanya -tambahkan daftar pustaka	Kartika Sari, S.Si.T., M.Keb.
17	Minggu, 14/01/2024 21:40:26	Assalamualaikum wr wb. Mohon maaf mengganggu waktu ibu, saya nawang fatmasari izin mengumpulkan revisi bab 3-5, Mohon bimbinganya ibu, Terimakasih sebelumnya ibu	NAWANG FATMASARI
18	Minggu, 14/01/2024 21:47:47	-Bab 3 waktu dan tempat penelitian -perbaiki daftar pustaka dengan mendeley	Kartika Sari, S.Si.T., M.Keb.
19	Senin, 15/01/2024 08:11:55	Assalamualaikum wr wb Mohon maaf mengganggu waktu ibu, saya Nawang Fatmasari NIM 152221044, Izin mengirimkan skripsi dan hasil SPSS. Mohon bimbingannya ibu, terimakasih sebelumnya ibu	NAWANG FATMASARI
20	Senin, 15/01/2024 08:46:36	lanjut buat bab 4-5	Kartika Sari, S.Si.T., M.Keb.
21	Senin, 15/01/2024 08:24:53	Assalamualaikum wr wb Mohon maaf mengganggu waktu ibu, saya Nawang Fatmasari NIM 152221044, Izin mengirimkan revisi skripsi Bab 1-5. Mohon bimbingannya ibu, terimakasih sebelumnya ibu	NAWANG FATMASARI
22	Senin, 15/01/2024 10:02:02	tambahkan pembahasan praritas dan usia -daftar pustaka menggunakan mendeley	Kartika Sari, S.Si.T., M.Keb.

23	Senin, 15/01/2024 08:36:36	Assalamualaikum wr wb Mohon maaf mengganggu waktu ibu, saya Nawang Fatmasari NIM 152221044, Izin mengirimkan skripsi Bab 1-5. Mohon bimbingannya ibu, terimakasih sebelumnya ibu	NAWANG FATMASARI
24	Senin, 15/01/2024 10:02:23	- ambahkan hasil penelitian terdahulu yang sesuai dengan hasil penelitianmu pada bab 4 - simpulan sesuai dengan rumusan masalah	Kartika Sari, S.Si.T., M.Keb.

Mengetahui,
Ketua Program Studi



Luvi Dian Afriyani, S.Si.T., M.Kes.
(NIDN: 0627048302)

Semarang , 15 Januari 2024



NAWANG FATMASARI
(NIM: 152221044)

Dosen Pembimbing (1)



Kartika Sari, S.Si.T., M.Keb.
(NIDN: 0616047901)

Dosen Pembimbing (2)



Kartika Sari, S.Si.T., M.Keb.
(NIDN: 0616047901)

Lampiran 12: Dokumentasi

