

**HUBUNGAN BERAT BADAN BAYI BARU LAHIR DAN  
PARITAS DENGAN DERAJAT RUPTURE PERINEUM  
PADA PERSALINAN NORMAL DI  
KLINIK BIDAN SAHARA KOTA  
PADANGSIDIMPUAN  
TAHUN 2018**

**SKRIPSI**

**LEONITA RIZKI FADILLA HARAHAP  
1701032552**



**PROGRAM STUDI D4 KEBIDANAN FAKULTAS FARMASI  
DAN KESEHATAN INSTITUT KESEHATAN  
HELVETIA  
MEDAN  
2018**

**HUBUNGAN BERAT BADAN BAYI BARU LAHIR DAN  
PARITAS DENGAN DERAJAT RUPTURE PERINEUM  
PADA PERSALINAN NORMAL DI KLINIK  
BIDAN SAHARA KOTA  
PADANGSIDIMPUAN  
TAHUN 2018**

**SKRIPSI**

**Diajukan sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana  
Terapan Kebidanan (S.Tr.Keb) pada Program Studi D4 Kebidanan  
Fakultas Farmasi dan Kesehatan Umum  
Institut Kesehatan Helvetia**

**Oleh :**

**LEONITA RIZKI FADILLA HARAHAP  
1701032552**



**PROGRAM STUDI D4 KEBIDANAN FAKULTAS FARMASI  
DAN KESEHATAN INSTITUT KESEHATAN  
HELVETIA  
MEDAN  
2018**

**Judul Skripsi**

**Telah diuji pada tanggal : 02 Oktober 2018**

---

**PANITIA PENGUJI SKRIPSI**

**Ketua : Iman Muhammad, S.E, S.Kom, M.M, M.Kes**

**Anggota : 1. NovalitaOriza, SST, M.Kes**  
**2. NovyRaminiHarahap, SST, M.Keb**

## LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik Sarjana Terapan Kebidanan (S.Tr.Keb.), di Fakultas Farmasi dan Kesehatan Umum Institut Kesehatan Helvetia.
2. Skripsi ini adalah murni gagasan, rumusan, dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan tim pembimbing dan masukkan tim penelaah/tim penguji.
3. Isi Skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Medan, 02 Oktober 2018  
Yang membuat Pernyataan,

Materai

Rp 6000

**(Leonita Rizki Fadilla Harahap)**  
**NIM. 1701032552**

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP



### I. IDENTITAS

Nama : Leonita Rizki Fadilla Harahap  
Tempat/tanggal lahir : Gala- Gala Torop, 11 Agustus 1996  
Agama : Islam  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Anak Ke : 1 (satu) dari 3 (tiga) bersaudara

### II. ORANG TUA

Nama Ayah : Mara Mulia Harahap, SH  
Pekerjaan : Wiraswasta  
Nama Ibu : Sarda Lefrida  
Pekerjaan : PNS  
Alamat : Lk.II, Kel. Batunadua Julu, Kec.  
Padangsidempuan Batunadua, Kota  
Padangsidempuan Provinsi Sumatera Utara

### III. RIWAYAT PENDIDIKAN

Tahun 2002-2008 : SDN 200302 Batunadua  
Tahun 2008-2011 : SMPN 1 Padangsidempuan  
Tahun 2011-2014 : SMAN 4 Padangsidempuan  
Tahun 2014-2017 : D3 Akademi Kebidanan Sentral Padangsidempuan  
Tahun 2017-2018 : D4 Kebidanan Institut Kesehatan Helvetia Medan

## ABSTRAK

# HUBUNGAN BERAT BADAN BAYI BARU LAHIR DAN PARITAS DENGAN DERAJAT RUPTURE PERINEUM PADA PERSALINAN NORMAL DI KLINIK BIDAN SAHARA KOTA PADANGSIDIMPUAN TAHUN 2018

LEONITA RIZKI FADILLA HARAHAHAP  
1701032552

Perdarahan menjadialah satu penyebab penyumbang angka kematian ibu postpartum setelah hipertensi. Salah satu penyebab terjadinya perdarahan disebabkan oleh *rupture perineum*. Banyak wanita mengalami *rupture perineum* pada saat melahirkan anak pertamanya. Hal ini akan diperparah oleh berat bayi yang besar atau persalinan *presipitatus* yang tidak terkendali. Hasil dari studi pendahuluan yang telah dilakukan di BPM Endang Minaharsi, Amd. Keb pada bulan Januari-Desember tahun 2015 terdapat hubungan yang signifikan antara berat badan bayi baru lahir dengan kejadian *rupture perineum* pada bersalin spontan di BPM Endang Minaharsi, Amd. Keb.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan berat badan bayi baru lahir dan *paritas* dengan derajat *rupture perineum* pada persalinan normal di Klinik Bidan Sahara Kota Padangsidimpuan.

Metode penelitian ini menggunakan rancangan (Desain) survei analitik dengan pendekatan *cross sectional*. populasi penelitian ini yaitu seluruh ibu bersalin sebanyak 71 responden teknik pengambilan sampel menggunakan teknik *purposive sampling* yaitu dengan melihat kriteria tertentu dan didapatkan jumlah sampel sebanyak 47 responden. Teknik pengumpulan data menggunakan data sekunder atau rekam medis. Teknik analisa data menggunakan *chi-square*  $\alpha=0,05$ . Hasil penelitian pada berat badan bayi baru lahir didapatkan *p value* = 0,004. Dan pada *paritas* didapatkan *p value* = 0,000

Kesimpulan dari penelitian tersebut adalah terdapat hubungan yang signifikan antara berat badan bayi baru lahir dan *paritas* dengan derajat *rupture perineum* pada persalinan normal di Klinik Bidan Sahara Kota Padangsidimpuan. Diharapkan bagi bidan memberikan pengetahuan dan memberikan anjuran kepada ibu hamil tentang hubungan berat badan bayi baru lahir dan *paritas* dengan derajat *rupture perineum* pada persalinan normal

**Kata kunci** : Berat Badan Bayi Baru Lahir, *Paritas*, Derajat *Rupture Perineum*

## **ABSTRACT**

### **THE RELATIONSHIP OF NEW BORN BABY WEIGHT AND PARITY WITH RUPTURE PERINEUM DEGREE IN NORMAL DELIVERY IN SAHARA MIDWIFE CLINIC PADANGSIDIMPUAN YEAR 2018**

**LEONITA RIZKI FADILLA HARAHAP  
1701032552**

*Bleeding is one of the contributing causes of postpartum maternal mortality after hypertension. One of the causes of bleeding is caused by perineum rupture. Many women experience perineum rupture when giving birth to their first child. This will be exacerbated by a large baby's weight or uncontrolled precipitation delivery. The results of preliminary studies that have been carried out in BPM EndangMinaharsi, A.Md.Keb in January-December 2015 there was a significant relationship between infant birth weight born with perineum rupture in spontaneous maternity at BPM EndangMinaharsiA.Md.Keb*

*The purpose of this study was to determine the relationship of newborn baby weight and parity with the degree of perineum rupture at normal delivery at the Sahara Midwife Clinic in Padangsidempuan.*

*This research method used analytical survey design with cross sectional approach. The population of this study was all 71 delivery mothers. The sampling technique used purposive sampling technique that is by looking at certain criteria and obtained a total sample of 47 respondents. Data collection techniques used secondary data or medical records. Data analysis techniques were done by using chi-square = .05. The results of the study on the weight of a newborn baby obtained p value = .004 and in maternal parity obtained p value = .000*

*The conclusion of this study is that there is a significant relationship between newborn baby weight and parity with the degree of perineum rupture at normal delivery at the Sahara Midwife Clinic in Padangsidempuan. It is expected that midwives provide knowledge and provide advice to pregnant women about the relationship of newborn body weight and parity to the degree of perineum rupture at normal delivery.*

**Keyword : Newborn Baby Weight, Parity, perineum Rupture Degreea**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah Yang Maha Esa, yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini yang berjudul **“Hubungan Berat Badan Bayi Baru Lahir dan Paritas Dengan Derajat Rupture Perineum Pada Persalinan Normal di Klinik Bidan Sahara Kota Padangsidempuan Tahun 2018”**.

Skripsi ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana Terapan Kebidanan (S.Tr.Keb) pada Program Studi D4 Kebidanan Fakultas Farmasi dan Kesehatan Institut Kesehatan Helvetia. Dalam penyusunan Skripsi ini Peneliti banyak mendapatkan bimbingan, dan bantuan dari berbagai pihak. Selain itu penghargaan yang setinggi-tingginya dan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. dr. Hj. Razia Begum Suroyo, M.Sc., M.Kes., selaku Pembina Yayasan Helvetia Medan.
2. Iman Muhammad, SE, S.Kom, MM, M.Kes, selaku Ketua Yayasan Helvetia Medan sekaligus Dosen Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan mencurahkan waktu, perhatian, ide, motivasi, selama penyusunan Proposal ini.
3. Drs. Ismail Efendy, M.si., selaku Rektor Institut Kesehatan Helvetia Medan
4. Darwin Syamsul, S.Si, M.Si, Apt., selaku Dekan Fakultas Farmasi dan Kesehatan Umum Institut Kesehatan Helvetia Medan.
5. Elvi Era Liesmayani, S.Si.T., M.Keb, selaku Ketua Program Studi D4 Kebidanan Fakultas Farmasi dan Kesehatan Umum Institut Kesehatan Helvetia Medan.
6. Novalita Oriza, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktu dan memberikan pemikiran dalam membimbing penulisan selama penyusunan Proposal ini.
7. Novy Ramini Harahap SST, M.Kes selaku Dosen Penguji III yang telah memberikan masukan, kritik dan saran untuk penyempurnaan Skripsi ini.
8. Seluruh Dosen Program Studi D4 Kebidanan yang telah mendidik dan mengajarkan berbagai ilmu yang bermanfaat bagi penulis.
9. Kepada bidan Sahara yang telah memberikan izin penelitian di Klinik Bidan Sahara.
10. Teristimewa kepada Ayahanda dan Ibunda yang selalu memberikan do'a dan restu serta selalu memotivasi peneliti dalam menyelesaikan Skripsi dan selalu mendukung serta sabar dan ikhlas dalam ini memberikan nasehat untuk keberhasilan peneliti dalam menyelesaikan skripsi ini.
11. Kepada keluarga tercinta terima kasih sudah membantu dan memberikan dukungan dan motivasi pada saya
12. Dengan segala kehormatan dalam pembuatan Skripsi ini, Peneliti menyadari bahwa masih jauh dari apa yang dikatakan sempurna. Untuk itu Peneliti menerima kritik dan saran yang sifatnya membangun dalam kesempurnaan Skripsi ini nantinya. Semoga Allah SWT selalu



memberikan rahmat dan hidayah-Nya atas segala kebaikan yang telah diberikan.

Medan, 02 Oktober 2018  
Peneliti

LeonitaRizkiFadillaHarahap  
1701032552

## DAFTAR ISI

### Halaman

<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b>	
<b>LEMBAR PANITIA PENGUJI</b>	
<b>LEMBAR PERNYATAAN</b>	
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP</b>	
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>i</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>ii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>iv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>viii</b>
<b>BAB I      PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1. Latar Belakang .....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	6
1.3. Tujuan Penelitian .....	6
1.4. Manfaat Penelitian .....	7
1.4.1. ManfaatTeoritis.....	7
1.4.2. ManfaatPraktis .....	7
a. Responden.....	7
b. TempatPenelitian .....	7
c. Institusi.....	7
d. Peneliti .....	7
e. PenelitiSelanjutnya .....	7
<b>BAB II     TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>8</b>
2.1. TinjauanPenelitiTerdahulu .....	8
2.2. Persalinan Normal .....	9
2.2.1. Pengertian Persalinan.....	9
2.2.2. Macam- MacamPersalinan .....	10
2.2.3. Sebab- SebabMulainyapersalinan.....	10
2.2.4. TahapanPersalinan .....	12
2.2.5. Tanda- TandaPersalinan .....	13
2.2.6. Faktor- Faktor yang MempengaruhiPersalinan .....	14
2.2.7. MekanismePersalinan Normal.....	15
2.3. Rupture Perineum .....	17
2.3.1. Pengertian .....	17
2.3.2. Klasifikasi Rupture Perineum.....	17
2.3.3. Faktorpenyebabterjadinya rupture perineum....	19
2.3.4. TandadanGejala Rupture Perineum.....	24
2.3.5. Hal .....	yang
PerluDiperhatikandalamMelakukanPenjahitan .....	24
2.3.6. Penanganan Rupture Perineum.....	25
2.3.7. MeminimalkanDerajat Rupture Perineum.....	26

2.3.8.	Komplikasi.....	27
2.4.	BeratBadanBayiBaruLahir .....	28
2.4.1.	Pengertian .....	28
2.4.2.	KlasifikasiBeratBadanBayiBaruLahirPadaSaatkelahiran MenurutSaifuddin .....	28
2.5.	Paritas .....	29
2.5.1.	Pengertian .....	29
2.5.2.	Jenis.....	29
2.6.	Hipotesis .....	31
<b>BAB III</b>	<b>METODE PENELITIAN .....</b>	<b>32</b>
3.1.	Desain Penelitian .....	32
3.2.	Lokasi dan Waktu .....	32
3.2.1.	Lokasi Penelitian .....	32
3.2.2.	Waktu Penelitian.....	32
3.3.	Populasi dan Sampel .....	33
3.3.1.	Populasi.....	33
3.3.2.	Sampel .....	33
3.4.	Kerangka Konsep .....	34
3.5.	Definisi Operasional dan Aspek Pengukuran .....	35
3.6.	Teknik Pengumpulan Data .....	36
3.6.1.	Data Primer .....	36
3.6.2.	Data Sekunder.....	36
3.6.3.	Data Tersier .....	36
3.7.	Pengolahan Data .....	36
3.7.1.	Secara Manual.....	36
3.7.2.	SecaraKomputerisasi.....	37
3.8.	TeknikAnalisa Data .....	38
3.8.1.	AnalisisUnivariat .....	38
3.8.2.	AnalisisBivariat .....	38
<b>BAB IV</b>	<b>HASIL PENELITIAN</b>	
4.1.	GambaranUmumLokasiPenelitian.....	39
4.1.1.	LetakGeografis .....	39
4.1.2.	DemografiLokasiPenelitian .....	39
4.1.3.	Sejarah .....	39
4.1.4.	FasilitasdanPelayanan yang Tersedia .....	39
4.2.	HasilPenelitian .....	41
4.2.1.	KarateristikResponden.....	41
4.2.2.	AnalisisUnivariat .....	41
4.2.3.	AnalisisBivariat .....	43
4.3.	Pembahasan .....	46
4.3.1.	HubunganBeratBadanBayiBaruLahirdenganDerajat Rupture Perineum padaPersalinan Normal di KlinikBidan Sahara Kota PadangsidimpuanTahun 2018 .....	46

4.3.2. Hubungan Paritas dengan Derajat Rupture Perineum pada Persalinan Normal di Klinik Bidan Sahar Kota Padangsidempuan Tahun 2018.....	48
---	----

**BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

5.1. Kesimpulan .....	51
5.2. Saran .....	52

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 3.1. Kerangka Konsep .....	34

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.2. DefinisiOperasional .....	35

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Data Rekam Medik dari Klinik Bidan Sahara
- Lampiran 2. Master Tabel
- Lampiran 3. Output Hasil Pengolahan SPSS
- Lampiran 4. Permohonan Pengajuan Judul
- Lampiran 5. Surat Survei Awal dari Institut Kesehatan Helvetia
- Lampiran 6. Balasan Surat Survei Awal dari Klinik Bidan Sahara
- Lampiran 7. Surat Ijin Peneliti dari Institut Kesehatan Helvetia
- Lampiran 8. Surat Balasan Ijin Peneliti dari Klinik Bidan Sahara
- Lampiran 9. Lembar Bimbingan I
- Lampiran 10. Lembar Bimbingan II