

**ANALISIS DETERMINAN ANTARA PADA KASUS KEMATIAN IBU DI KOTA
TASIKMALAYA TAHUN 2018**

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kesehatan
Masyarakat dengan Peminatan Epidemiologi



Oleh :
Devi Nazlia Ulfa
154101093

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS SILIWANGI
2019**

HALAMAN PENGESAHAN

Judul skripsi : Analisis Determinan Antara Pada Kasus Kematian Ibu di Kota Tasikmalaya Tahun 2018

Disusun oleh : Devi Nazlia Ulfa

Telah dipertahankan dihadapan tim penguji pada tanggal Juli 2019 dan telah diperbaiki sesuai dengan masukan dari tim penguji.

Tasikmalaya, Juli 2019

Pembimbing II



Andik Setiyono, SKM., M.Kes.
NIDN. 0406027401

Pembimbing I



H. Yuldan Faturahman, SKM., M.Kes.
NIDN. 0413068102

Penguji I



Iseu Siti Aisyah, S.P., M.Kes.
NIP. 198006242015042002

Penguji II



Nurlina, SKM., M.Kes.
NIDN. 0415077801

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Dr. H. Asep Suryana Abdurrahmat, S.Pd., M.Kes
NIP. 196904231994031003

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi ini telah siap untuk dipertahankan dihadapan tim penguji skripsi Program
Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi
Tasikmalaya

Tasikmalaya, Juli 2019

Disetujui

Pembimbing II



Andik Setiyono, SKM., M.Kes.
NIDN. 0406027401

Pembimbing I



H. Yuldan Faturahman, SKM., M.Kes.
NIDN. 0413068102

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Analisis Determinan Antara pada Kasus Kematian Ibu di Kota Tasikmalaya Tahun 2018”.

Penulisan skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menempuh ujian skripsi dan memperoleh gelar sarjana kesehatan masyarakat pada Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi Tasikmalaya.

Dalam penulisan skripsi ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan dan petunjuk dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada :

1. H. Yuldan Faturahman, SKM., M.Kes, selaku pembimbing 1 yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam menyusun skripsi mulai dari perencanaan penelitian sampai selesainya penulisan skripsi.
2. Andik Setiyono, SKM., M.Kes, selaku pembimbing 2 yang telah memberikan bimbingan, tuntunan, motivasi dan semangat untuk segera menyelesaikan skripsi ini.
3. Sri Maywati, SKM., M.Kes, selaku dosen wali yang selalu memberikan semangat dan motivasi untuk terus maju.
4. Dr. H. Asep Suryana Abdurrahmat, S.Pd., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi.

5. Bapak dan Ibu Dosen Jurusan Kesehatan Masyarakat atas bekal ilmu pengetahuan yang telah diberikan selama bangku perkuliahan.
6. Kepala bagian KIA atas izinnya untuk melakukan pengambilan data dan penelitian.
7. Keluarga tercinta Bapak H. Rohmansyah, Mamah Hj. Solihat, kakakku Dicky Rizkianyah dan teteh Siti Khodijah serta adikku Dinda Mutiara R dan keponakanku Fadhilah Rizkia Yumna yang selalu memberikan kasih sayang, dukungan, semangat dan do'a.
8. Sahabat-sahabat tercinta Resti Tresnasih, Irine Fitriani Hermawan, Hisni Fauziah dan Dise Senjiya yang telah menemani penulis selama perkuliahan, melewati masa sulit, tugas yang banyak tetapi selalu memberikan keceriaan, semangat serta motivasi selama perkuliahan.
9. Teman-teman PBL Darmasari serta KKN Puspahiang yang telah memberikan pengalaman berharga di masa perkuliahan.
10. Semua pihak yang telah membantu penulis dalam pembuatan skripsi ini.

Penulis berharap skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan mahasiswa kesehatan masyarakat khususnya. Penulis sangat menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun guna perbaikan dari penulisan ini.

Tasikmalaya, Juli 2019

Penulis

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS SILIWANGI TASIKMALAYA
PEMINATAN EPIDEMIOLOGI
2019**

ABSTRAK

DEVI NAZLIA ULFA

**ANALISIS DETERMINAN ANTARA PADA KASUS KEMATIAN IBU DI KOTA
TASIKMALAYA TAHUN 2018**

Menurut WHO kejadian kematian ibu yang disebabkan oleh komplikasi kehamilan serta komplikasi persalinan sebanyak 830 wanita di dunia setiap harinya. Indonesia masih memiliki masalah dengan angka kematian ibu terbukti dari data SDKI tahun 2012 menunjukkan AKI sebesar 359 per 100.000 kelahiran hidup. Jumlah kematian ibu yang terdata di Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya pada tahun 2018 berjumlah 18 orang. Tujuan penelitian untuk menganalisis determinan antara pada kasus kematian ibu di Kota Tasikmalaya tahun 2018. Metode yang yaitu metode observasi analitik menggunakan desain studi kasus kontrol yang dilaksanakan di Kota Tasikmalaya. Jumlah sampel penelitian ini sebanyak 72 orang, kelompok kasus berjumlah 18 orang dan kelompok kontrol berjumlah 54 orang. Analisis yang digunakan uji chi-kuadrat. Hasil penelitian menunjukkan adanya hubungan antara umur ($p=0,001$ dengan OR : 7.188 dan 95% CI : 2.176 – 23.744) dan riwayat penyakit ($p=0,001$ dengan OR : 8.393 dan 95% CI : 2.471 – 28.503) dengan kematian ibu. Tidak terdapat hubungan antara paritas ($p=0,581$), status gizi ($p=0,205$) dan status anemia ($p=0,673$) dengan kematian ibu di Kota Tasikmalaya. Melakukan pendampingan dan pemantauan pada ibu hamil yang terdeteksi memiliki umur berisiko dan memiliki riwayat penyakit sehingga bisa mencegah terjadinya komplikasi dan kematian ibu.

**Kata Kunci : Kematian ibu, Determinan
Literatur : 31 (1992-2018)**

**STUDENTS OF PUBLIC HEALTH PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
SILIWANGI UNIVERSITY
EPIDEMIOLOGICAL SPECIALIZATION
2019**

ABSTRACT

DEVI NAZLIA ULFA

DETERMINAN ANALYSIS IN THE CASE OF MOM DEATH IN TASIKMALAYA CITY IN 2018

Dealing with WHO the incidence of maternal deaths caused by complications of pregnancy and labor complications are predicted to reach 830 women in the world every day. However, Indonesia still has problems with maternal mortality, as proven by the 2012 IDHS data showed that MMR was 359 per 100,000 live births. A number of maternal deaths recorded in the Tasikmalaya City Health Office in 2018 was 18 people. This study aimed to analyze the determinants between cases of maternal mortality in the City of Tasikmalaya in 2018. The method of this study was case control study by using analytical observation conducted in Tasikmalaya city. The sample of this study involved 72 persons, the case group numbered 18 people and the control group numbered 54 people. The analysis used was the chi-square test. The result revealed an association between age ($p = 0.001$ with OR: 7.188 and 95% CI: 2.176 - 23.744) and history ($p = 0.001$ with OR: 8.393 and 95% CI: 2.471 - 28.503) with maternal mortality. There was no relationship between parity ($p = 0.581$), nutritional status ($p = 0.205$) and anemia status ($p = 0.673$) with maternal mortality in the Tasikmalaya city. Assisting and monitoring pregnant women who were detected have a risky age and have a history of disease so that they could prevent the occurrence of complications and maternal death.

Keywords: Maternal mortality, determinant

Literature: 31 (1992-2018)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN HAK CIPTA	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iv
RIWAYAT HIDUP	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian	6
D. Ruang Lingkup Penelitian	7
E. Manfaat Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Pengertian Kematian Ibu	9
B. Penyebab Kematian Ibu.....	9
C. Epidemiologi Kematian Ibu	10
D. Faktor-Faktor Risiko kematian Ibu	13
E. Upaya Menurunkan Angka Kematian Ibu.....	31
F. Kerangka Teori	34

BAB III METODE PENELITIAN	35
A. Kerangka Konsep	35
B. Hipotesis Penelitian	35
C. Variabel Penelitian.....	36
D. Definisi Operasional.....	37
E. Metode Penelitian	38
F. Populasi dan Sampel.....	39
G. Responden Penelitian.....	42
H. Instrumen Penelitian	42
I. Teknik Pengumpulan Data.....	42
J. Pengolahan Data	43
K. Analisis Data.....	44
BAB IV HASIL PENELITIAN	46
A. Gambaran Umum Kota Tasikmalaya	46
B. Hasil penelitian	51
BAB V PEMBAHASAN	61
A. Analisis Determinan Antara Pada Kematian Ibu.....	61
B. Keterbatasan Penelitian.....	68
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	69
A. Kesimpulan	69
B. Saran	69

Daftar Pustaka

Lampiran

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Definisi Alternatif Kematian Ibu pada ICD-10.....	9
Tabel 3.1	Definisi Operasional.....	37
Tabel 4.1	Jumlah Penduduk Kota Tasikmalaya tahun 2016 Per-Kecamatan.....	48
Tabel 4.2	Persentase Penduduk Usia 10 Tahun Ke Atas Menurut Tingkat Pendidikan dan Jenis Kelamin di Kota Tasikmalaya Tahun 2015	49
Tabel 4.3	Jumlah Tenaga Kesehatan Menurut Jenis Tenaga dan Unit Kerja di Kota Tasikmalaya tahun 2016	50
Tabel 4.4	Distribusi Frekuensi Kasus dan Kontrol menurut Umur di Kota Tasikmalaya Tahun 2018.....	51
Tabel 4.5	Distribusi Frekuensi Kasus dan Kontrol menurut Paritas di Kota Tasikmalaya Tahun 2018.....	52
Tabel 4.6	Distribusi Frekuensi Kasus dan Kontrol menurut Status Gizi di Kota Tasikmalaya Tahun 2018.....	52
Tabel 4.7	Distribusi Frekuensi Kasus dan Kontrol menurut Status Anemia di Kota Tasikmalaya Tahun 2018.....	53
Tabel 4.8	Distribusi Frekuensi Kasus dan Kontrol menurut Riwayat Penyakit di Kota Tasikmalaya Tahun 2018.....	53
Tabel 4.9	Distribusi Frekuensi Kasus dan Kontrol menurut Pendidikan di Kota Tasikmalaya Tahun 2018	54
Tabel 4.10	Distribusi Frekuensi Kasus dan Kontrol menurut Penghasilan di Kota Tasikmalaya Tahun 2018	55
Tabel 4.11	Analisis Uji Chi Square Hubungan Umur dengan Kematian Ibu di Kota Tasikmalaya Tahun 2018.....	55

Tabel 4.12 Analisis Uji Chi Square Hubungan Paritas dengan Kematian Ibu di Kota Tasikmalaya Tahun 2018.....	56
Tabel 4.13 Analisis Uji Chi Square Hubungan Status Gizi dengan Kematian Ibu di Kota Tasikmalaya Tahun 2018.....	57
Tabel 4.14 Analisis Uji Chi Square Hubungan Status Anemia dengan Kematian Ibu di Kota Tasikmalaya Tahun 2018.....	58
Tabel 4.15 Analisis Uji Chi Square Hubungan Riwayat Penyakit dengan Kematian Ibu di Kota Tasikmalaya Tahun 2018.....	59
Table 4.16 Analisis Bivariat Determinan Antara Kematian Ibu di Kota Tasikmalaya Tahun 2018.....	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Kerangka Teori	34
Gambar 3.1	Kerangka Konsep	35
Gambar 3.2	Rancangan Penelitian kasus kontrol	39