

SKRIPSI
FAKTOR DETERMINAN KEPARAHAN COVID-19 PADA IBU HAMIL
DI KABUPATEN BANTUL



SEPSIANA PUSPITASARI
P07124321020

PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2022

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi

“Faktor Determinan Keperahan COVID-19 Pada Ibu Hamil di Kabupaten Bantul”

Disusun oleh:

Sepsiana Puspitasari

P07124321020

telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

26 Juli 2022

Menyetujui,

Pembimbing Utama,



Sigid Sudaryanto, SKM., M.Pd.
196308281987031002

Pembimbing Pendamping,



Munica Rita Hernayanti, S.SiT., M.Kes.
198005142002122001

Yogyakarta, 26 Juli 2022
Ketua Jurusan Kebidanan



DR. Yuni Kusmiyati, S.ST., MPH.
NIP: 197606202002122001

HALAMAN PENGESAHAN
SKRIPSI

“Faktor Determinan Keparahan COVID-19 pada Ibu Hamil di Kabupaten Bantul”

Disusun Oleh

SEPSIANA PUSPITASARI

P07124321020

Telah dipertahankan dalam sidang di depan Dewan Penguji

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Anita Rahmawati, S.SiT., M.PH.
NIP. 197108112002122001

(.....)

Anggota,
Sigid Sudaryanto, SKM., M.Pd.
NIP.196308281987031002

(.....)

Anggota,
Munica Rita Hernayanti, S.SiT., M.Kes.
NIP.198005142002122001

(.....)

Yogyakarta, 26 Juli 2022
Ketua Jurusan Kebidanan



DR. Yuni Kusmiyati, S.ST., MPH.
NIP: 197606282002122001

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Sepsiana Puspitasari

NIM : P07124321020

Tanda Tangan :

Tanggal : 26 Juli 2022

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sepsiana Puspitasari

NIM : P07124321020

Program Studi : Sarjana Terapan

Jurusan : Kebidanan

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneklusif (*Non-exclusive Royalty- Free Right*)** atas Skripsi saya yang berjudul :

Faktor Determinan Keperahan COVID-19 pada Ibu Hamil di Kabupaten Bantul

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/ formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Yogyakarta
Tanggal : 19 Februari 2022
Yang menyatakan

Sepsiana Puspitasari
P07124321020

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini. Penulisan Skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Terapan Kebidanan pada Program Studi STR Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Skripsi ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari Bapak Sigid Sudaryanto, SKM, M.Pd. selaku pembimbing utama dan Ibu Munica Rita Hernayanti, S.SiT., M.Kes selaku pembimbing pendamping serta bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Joko Susilo, SKM., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. DR. Yuni Kusmiyati, SST., MPH. selaku Ketua Jurusan.
3. Yuliasti Eka Purnamaningrum, SST, MPH selaku Ketua Program Studi.
4. Anita Rahmawati, S.SiT, M.Keb. selaku Ketua Dewan Penguji.
5. Suami dan Orang tua penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral; dan
6. Sahabat yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan proposal skripsi ini.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, 25 Juli 2022

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR SINGKATAN	x
BAB I. PENDAHULUAN	2
A. Latar Belakang	2
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	6
D. Ruang Lingkup.....	6
E. Manfaat Penelitian	7
F. Keaslian Penelitian.....	7
BAB II. TINJAUAN TEORI	9
A. Telaah Pustaka	9
B. Landasan Teori.....	21
C. Kerangka Konsep	23
BAB III. METODE PENELITIAN	24
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	24
B. Populasi dan Sampel	25
C. Waktu dan Tempat	27
D. Variabel Penelitian	28
E. Definisi Operasional Variabel.....	28
F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	30
G. Instrumen Penelitian.....	31

H. Uji Validitas dan Reliabilitas	31
I. Manajemen Data	32
J. Etika Penelitian	33
J. Kelemahan Penelitian.....	33
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN.....	36
A. Hasil Penelitian	36
C. Pembahasan.....	49
BAB V. PENUTUP.....	54
A. Kesimpulan	54
B. Saran.....	55
DAFTAR PUSTAKA	56
Lampiran	

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Naskah PSP.....	68
Lampiran 2. Naskah Informed Consent	69
Lampiran 3. Naskah Petunjuk Pengisian Kuesioner	70
Lampiran 4. Kuesioner.....	71
Lampiran 5. Dummy Tabel.....	72
Lampiran 6. Anggaran Biaya	78
Lampiran 7. Hasil Olah Data	79

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Distribusi Data Univariat Responden Berdasarkan Karakteristik.....	37
Tabel 2. Distribusi Silang Variabel Gravida dan Keparahan COVID-19	39
Tabel 3. Distribusi Silang Variabel Riwayat Penyakit Komorbid	41
Tabel 4. Distribusi Silang Variabel Usia Kehamilan	43
Tabel 5. Distribusi Silang Variabel Hiperemesis Gravidarum.....	44
Tabel 6. Distribusi Silang Variabel Kebiasaan Konsumsi Vitamin C	46
Tabel 7. Distribusi Silang Variabel Kebiasaan Konsumsi Vitamin D	48
Tabel 8. Distribusi Silang Variabel Kebiasaan Konsumsi Tablet Zinc	49
Tabel 9. Distribusi Silang Variabel Riwayat Vaksin COVID-19	51
Tabel 10. Hasil <i>Variables Entered/Removed</i>	52
Tabel 10.1 Hasil <i>Model Summary</i>	53
Tabel 10.2 Hasil Anova.....	53
Tabel 10.3 Hasil Koefisien.....	54

DAFTAR SINGKATAN

1. ANC : *Antenatal Care*
2. APGAR : *Appearance Pulse Grimace Activity Respiration*
3. ARDS : *Acute Respiratory Distress Syndrome*
4. COVID-19 : *Corona Virus Disease-19*
5. CT : *Computed Tomography*
6. CXR : *Chest X-Ray*
7. DIY : Daerah Istimewa Yogyakarta
8. DPJP : Dokter Penanggung Jawab Pasien
9. H₂O₂ : Hidrogen Peroksida
10. HPL : Hari Perkiraan Lahir
11. IBI : Ikatan Bidan Indonesia
12. ICTV : *International Committee on Taxonomy of Viruses*
13. IGD : Instalasi Gawat Darurat
14. IU : *International Unit*
15. IUFD : *Intra Uteri Fetal Death*
16. KEPK : Komisi Etik Penelitian Kesehatan
17. KKMMMD : Kedaruratan Kesehatan Masyarakat Yang
Meresahkan Dunia
18. MERS : *Middle East Respiratory Syndrome*
19. MERS-CoV : *Middle East Respiratory Syndrome Corona Virus*
20. PCR : *Polymerase Chain Reaction*

21. PHEIC : *Public Health Emergency of International Concern*
22. POGI : Perhimpunan Obstetri dan Ginekologi Indonesia
23. PPI : Pencegahan dan Pengendalian Infeksi
24. RNA : *Ribonucleic Acid*
25. RSLKC : Rumah Sakit Lapangan Khusus COVID-19
26. RT-PCR : *Real-Time Reverse Transcriptase Polimerase*
27. SARS-COV2 : *Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2*
28. SD : Sekolah Dasar
29. SMA : Sekolah Menengah Atas
30. SMP : Sekolah Menengah Pertama
31. SpO2 : Saturasi Perifer Oksigen
32. USG : *Ultra Sonography*
33. VIP : *Very Important Person*
34. WHO : *World Health Organization*

INTISARI

Latar Belakang : *Corona Virus Disease-19* (COVID-19) menjadi ancaman berat pada hampir seluruh negara di dunia. Ibu hamil termasuk salah satu kelompok resiko tinggi terhadap penyakit apapun, termasuk COVID-19. COVID-19 pada ibu hamil diperkirakan dapat memperparah resiko penyulit pada sisi maternal maupun neonatal. Hingga saat ini, belum banyak diketahui determinan keparahan COVID-19 pada ibu hamil.

Tujuan : Penelitian dilakukan untuk mengetahui faktor yang menentukan derajat keparahan COVID-19 pada ibu hamil di Kabupaten Bantul, Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta, Indonesia.

Metode: Penelitian studi kasus (*case control*) terhadap 99 ibu hamil yang pernah mengalami COVID-19 di Rumah Sakit Lapangan Khusus COVID-19 (RSLKC). Pengambilan data dilakukan secara retrospektif untuk mengetahui paparan faktor negatif dan positif pada masing-masing kelompok. Uji bivariat *Chi-Square* digunakan untuk melihat hubungan variabel, dan uji Regresi Linear Berganda digunakan untuk melihat proporsi besaran resiko variabel yang masuk ke dalam model, terhadap keparahan COVID-19 pada ibu hamil.

Hasil : Variabel yang berhubungan dengan keparahan COVID-19 pada ibu hamil adalah hiperemesis gravidarum (0,000), status komorbid yang dimiliki (0,001), dan kebiasaan mengonsumsi vitamin C pada saat mengalami COVID-19 (0,000). Ketiga variabel menyumbang 43% terhadap resiko keparahan COVID-19 pada ibu hamil, dan 57% dipengaruhi oleh faktor lain yang tidak diteliti dalam penelitian ini.

Kesimpulan : Keparahan COVID-19 pada ibu hamil dipengaruhi oleh hiperemesis gravidarum, status komorbid, dan kebiasaan mengonsumsi vitamin C 1000mg.

Kata Kunci : COVID-19, Ibu Hamil, Keparahan.

ABSTRACT

Background: *Corona Virus Disease-19 (COVID-19) become a global burden disease over all the countries in the world. Pregnant women are one of the high risk groups for any disease, including COVID-19. COVID-19 in pregnant women is estimated can increase the risk of complication on the maternal and neonatal sides. Until now, there are not many known determinants of the severity of COVID-19 in pregnant women.*

Objective: *The study was conducted to determine the factors that determine the severity of COVID-19 in pregnant women in Bantul Regency, Yogyakarta Special Region Province, Indonesia.*

Method: *A case control study among 99 pregnant women who have experienced COVID-19 at the Rumah Sakit Lapangan Khusus COVID-19 (RSLKC). Data collection was carried out retrospectively to determine exposure of negative and positive factors in each group. Chi-Square bivariate test was used to look at variable relationships, and the Multiple Linear Regression test was used to see the proportion of variable risks entered into the model, to the severity of COVID-19 in pregnant women.*

Results: *Variables related to the severity of COVID-19 in pregnant women are hyperemesis gravidarum (0.000), comorbid status (0.001), and the habit of taking vitamin C at the time of experiencing COVID-19 (0.000). The three variables contributed 43% to the risk of COVID-19 severity in pregnant women, and 57% were influenced by other factors that were not studied in this study.*

Conclusion: *The severity of COVID-19 in pregnant women is influenced by hyperemesis gravidarum, comorbid status, and the habit of taking vitamin C 1000mg.*

Keywords: *COVID-19, Pregnant Women, Severity.*