

SKRIPSI

HUBUNGAN ANTARA UMUR, PARITAS, CTG DAN BISHOP *SCORE* DENGAN KEBERHASILAN INDUKSI PERSALINAN DI RS TK III 03. 06. 01 CIREMAI CIREBON PERIODE JANUARI 2025 SAMPAI DENGAN MARET 2026



Ni Luh Made Rizki Ariyanti

NIM : P20624425026

**PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**

SKRIPSI

HUBUNGAN ANTARA UMUR, PARITAS, CTG DAN BISHOP SCORE DENGAN KEBERHASILAN INDUKSI PERSALINAN DI RS TK III 03. 06. 01 CIREMAI CIREBON PERIODE JANUARI 2025 SAMPAI DENGAN MARET 2026

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan
Kebidanan



Ni Luh Made Rizki Ariyanti

NIM : P20624425026

**PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**

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 Sarjana Terapan Kebidanan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S. Kep, Ns. M. Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Hj. Yati Budiarti, SST, M. Keb, selaku Ketua Jurusan.
3. Dr. Hj. Yeni Fitrianingsih, SST., M. Kes, selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Cirebon.
4. Letkol Ckm (K) Dr. drg. Verawaty Mohan., Sp. BM., MMRS, selaku Kepala RS TK III 03. 06. 01 Ciremai Cirebon.
5. Bdn. Rani Widiyanti Surya Atmaja, SST., M. Keb, selaku dosen penanggung jawab mata kuliah Skripsi, Wali Kelas A RPL DIV Kebidanan dan Pembimbing I.
6. Hj. Bdn. Pepi Hapitria, SST., MPH, selaku pembimbing II.
7. Ani Juhani., Amd. Keb selaku Kepala Ruangan IGD Maternal RS TK III 03. 06. 01 Ciremai Cirebon.
8. Tim IGD Maternal RS TK III 03. 06. 01 Ciremai Cirebon.
9. Orang tua dan keluarga tercinta penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral.
10. Sahabat yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Skripsi.

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

Cirebon, 24 Juni 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.	vi
KATA PENGANTAR.	vii
DAFTAR ISI.	viii
DAFTAR GAMBAR.	ix
DAFTAR TABEL.	x
DAFTAR LAMPIRAN.	xi
INTISARI.	xii
ABSTRACT.	xiii
BAB I PENDAHULUAN.	1
A. Latar Belakang.	1
B. Rumusan Masalah.	9
C. Tujuan Penelitian.	10
D. Ruang Lingkup Penelitian.	11
E. Manfaat Penelitian.	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA, KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS	13
A. Tinjauan Pustaka.	13
B. Kerangka Konsep	54
C. Keaslian Penelitian	55
D. Hipotesis.	61
BAB III METODE PENELITIAN.	62
A. Desain Penelitian.	62
B. Populasi dan Sampel	63
C. Lokasi dan Waktu.	66
D. Variabel Penelitian.	66
E. Definisi Operasional.	67
F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.	69
G. Instrumen Penelitian.	69
H. Prosedur Penelitian.	70
I. Manajemen Data.	72
J. Etika Penelitian.	75
K. Kelemahan dan Hambatan Penelitian.	76
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.	79
A. Hasil Penelitian.	79
B. Pembahasan.	91
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.	99
A. Kesimpulan.	99
B. Saran.	101
DAFTAR PUSTAKA.	104

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kerangka Konsep	54

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	55
Tabel 2. Definisi Operasional Penelitian	68
Tabel 3. Kode Variabel yang Diteliti.	73
Tabel 4. Distribusi Frekuensi Umur Ibu yang Menjalani Induksi Persalinan.....	81
Tabel 5. Distribusi Frekuensi Paritas Ibu yang Menjalani Induksi Persalinan.....	82
Tabel 6. Distribusi Frekuensi Hasil CTG yang Menjalani Induksi Persalinan.	83
Tabel 7. Distribusi Frekuensi <i>Bishop Score</i> yang Menjalani Induksi Persalinan. .	84
Tabel 8. Distribusi Frekuensi Keberhasilan Induksi Persalinan Berdasarkan Jenis Persalinan.....	85
Tabel 9. Hubungan Umur, Paritas, Hasil CTG dan <i>Bishop Score</i> dengan Keberhasilan Induksi Persalinan.	87

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Lembar <i>Checklist</i> Pengumpulan Data.	107
Lampiran 2. Lembar <i>Master Table</i>	108
Lampiran 3. Hasil Analisis Data Menggunakan SPSS.	128
Lampiran 4. Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan.....	133
Lampiran 5. Keterangan Layak Etik..	135
Lampiran 6. Lembar Konsultasi Skripsi.	136
Lampiran 7. Riwayat Hidup Singkat.....	141

INTISARI

Latar Belakang: Induksi persalinan merupakan salah satu intervensi obstetri penting sebagai upaya menekan angka *Sectio Caesarea* (SC). Namun, tingginya angka kegagalan induksi di RS TK III 03. 06. 01 Ciremai Cirebon menjadi permasalahan klinis yang perlu dikaji. Pada tahun 2025 tercatat 732 kasus induksi dengan keberhasilan pervaginam hanya 270 kasus. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara umur ibu, paritas, hasil CTG, dan *Bishop Score* dengan keberhasilan induksi persalinan.

Metode: Desain penelitian adalah deskriptif kuantitatif dengan pendekatan *cross-sectional*. Data diambil dari rekam medis elektronik (E-RM) sebanyak 290 responden yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi, dengan teknik *purposive sampling*. Analisis data menggunakan uji *Chi-Square* dengan tingkat kepercayaan 95%.

Hasil: Penelitian menunjukkan angka kegagalan induksi persalinan sebesar 51,0%. Tidak terdapat hubungan bermakna antara umur ibu ($p = 0,499$; OR = 1,214) dan paritas ($p = 0,054$; OR = 1,606) dengan keberhasilan induksi persalinan. Sebaliknya, terdapat hubungan yang sangat bermakna antara hasil CTG ($p = 0,000$; OR = 19,396) dan *Bishop Score* ($p = 0,000$; OR = 32,325) dengan keberhasilan induksi persalinan.

Kesimpulan: *Bishop Score* dan hasil CTG merupakan prediktor utama keberhasilan induksi persalinan. Ibu dengan *Bishop Score* tidak matang (≤ 5) berisiko 32,3 kali mengalami kegagalan induksi, sedangkan ibu dengan CTG patologis berisiko 19,4 kali lebih besar mengalami kegagalan. Penilaian *Bishop Score* dan pemantauan CTG secara sistematis sangat direkomendasikan sebelum dan selama prosedur induksi persalinan dilaksanakan.

Kata kunci: Induksi Persalinan, Umur Ibu, Paritas, CTG, *Bishop Score*, *Sectio Caesarea*.

ABSTRACT

Background: Labor induction is a critical obstetric intervention aimed at reducing Sectio Caesarea (SC) rates. However, the high rate of induction failure at RS TK III 03.06.01 Ciremai Cirebon has become a significant clinical concern. In 2025, 732 induction cases were recorded, with only 270 achieving successful vaginal delivery. This study aimed to determine the relationship between maternal age, parity, CTG results, and Bishop Score with the success of labor induction.

Methods: This was a quantitative descriptive study using a cross - sectional approach. Data were obtained from electronic medical records (E-RM) of 290 respondents who met the inclusion and exclusion criteria, selected through purposive sampling. Data analysis was performed using the Chi-Square test at a 95% confidence level.

Results: Results revealed an induction failure rate of 51.0%. No statistically significant relationship was found between maternal age ($p = 0.499$; OR = 1.214) and parity ($p = 0.054$; OR = 1.606) with the success of labor induction. Conversely, highly significant relationships were found between CTG results ($p = 0.000$; OR = 19.396) and Bishop Score ($p = 0.000$; OR = 32.325) with the success of labor induction.

Conclusion: Bishop Score and CTG results are the primary predictors of successful labor induction. Mothers with an immature Bishop Score (≤ 5) have a 32.3 times higher risk of induction failure, while those with pathological CTG results carry a 19.4 times greater risk. Systematic Bishop Score assessment and continuous CTG monitoring are strongly recommended prior to and throughout the labor induction procedure.

Keywords: Labor Induction, Maternal Age, Parity, CTG, Bishop Score, Sectio Caesarea