

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA INFEKSI SALURAN KEMIH
(ISK) DENGAN KONTRAKSI PREMATUR
PADA IBU HAMIL TRIMESTER III
DI RSD GUNUNG JATI
KOTA CIREBON
TAHUN 2025**



Meilly Nur Pujiasih

NIM : P20624425058

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

**HUBUNGAN ANTARA INFEKSI SALURAN KEMIH
(ISK) DENGAN KONTRAKSI PREMATUR
PADA IBU HAMIL TRIMESTER III
DI RSD GUNUNG JATI
KOTA CIREBON
TAHUN 2025**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Terapan
Kebidanan



Meilly Nur Pujiasih

NIM : P20624425058

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

**LEMBAR PERSETUJUAN
SKRIPSI
HUBUNGAN ANTARA INFEKSI SALURAN KEMIH
(ISK) DENGAN KONTRAKSI PREMATUR
PADA IBU HAMIL TRIMESTER III
DI RSD GUNUNG JATI
KOTA CIREBON
TAHUN 2025**

Skripsi Penelitian ini telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing untuk dipresentasikan

Cirebon, 30 Juni 2026

Pembimbing I



Lisnawati, SST., M.Keb
NIP. 198505272009122002

Tanggal :

Pembimbing II



Elit Pebryatie, SST., M.Keb., PhD
NIP. 1983020372008122003

Tanggal :

Cirebon, 30 Juni 2026

Mengetahui,
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Cirebon
Ketua,



Dr. Hj. Yenti Fitrianiingsih, SST., M.Kes
NIP. 196912121989032004

LEMBAR PENGESAHAN
SKRIPSI
HUBUNGAN ANTARA INFEKSI SALURAN KEMIH (ISK)
DENGAN KONTRAKSI PREMATUR PADA IBU HAMIL TRIMESTER III
DI RSD GUNUNG JATI KOTA CIREBON TAHUN 2025

Dipersiapkan dan disusun oleh

Meilly Nur Pujiasih

NIM. P20624425058

Telah dipertahankan di depan Penguji

Pada Tanggal 1 Juli 2026

Susunan Penguji

Ketua Penguji

Lisnawati, SST., M.Keb

NIP. 19850527 200912 2 002

Penguji I



Suratmi, SST., M.Keb

NIP. 19810304 201412 2 001

Penguji II,



Bdn. Rinela P, SST., MPH

NIP. 19790412 200212 2 002

Cirebon, 1 Juli 2026

Mengetahui,

Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Cirebon

Ketua,



Dr. Hj. Yenti Fitrianiingsih, SST., M.Kes

NIP. 19691212 198903 2 004

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Meilly Nur Pujiasih

NIM : P20624425058

Tanggal : 1 Juli 2026

Tanda tangan :



**PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Meilly Nur Pujiasih
NIM : P20624425058
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Judul Karya Tulis : Hubungan Antara Infeksi Saluran Kemih (ISK) Dengan
Kontraksi Prematur Pada Ibu Hamil Trimester III Di RSD
Gunung Jati Kota Cirebon Tahun 2025

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan/menyetujui Skripsi yang saya susun dipublikasikan untuk kepentingan akademis, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari karya tulis ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 1 Juli 2026

Yang membuat pernyataan



Meilly Nur Pujiasih

NIM. P20624425058

:

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah, sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi penelitian ini dengan baik. Penulisan skripsi penelitian ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Terapan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Skripsi penelitian ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari ibu Lisnawati, SST., M. Keb selaku pembimbing utama dan Ibu Elit Pebriatie, SST., M. Keb., PhD selaku pembimbing pendamping serta bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Peneliti pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Ibu Dr. Yati Budiarti, SST., M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ibu Dr. Hj. Yeni Fitrianiingsih, SST., M.Kes selaku Ketua Program Studi Sarjanan Terapan Kebidanan.
4. Bapak dr. Katibi, MKM selaku Direktur RSD Gunung Jati Kota Cirebon.
5. Ibu Dwi Astuti Martiningrum, SST selaku Kepala Gawat Darurat PONEK RSD Gunung Jati Kota Cirebon.
6. Bagian rekam medis RSD Gunung Jati Kota Cirebon.
7. Kedua orang tua yang selalu memberikan dukungan, doa, dan kasih sayang tak terhingga.
8. Suami yang senantiasa memberikan dukungan, kesabaran, motivasi, dan semangat yang selalu hadir dalam setiap langkah peneliti.
9. Anak-anak tercinta yang selalu membawa kebahagiaan dalam hidup peneliti. Keceriaan dan cinta mereka memberikan energi positif yang tak ternilai harganya, menjadi alasan peneliti untuk terus berjuang.
10. Sahabat-sahabat yang selalu mendukung dan memberikan semangat.

Peneliti menyadari bahwa skripsi penelitian ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat peneliti harapkan guna perbaikan di masa mendatang. Semoga skripsi penelitian ini dapat memberikan manfaat dan kontribusi yang positif. Terima kasih kepada semua pihak yang telah berperan dalam penyusunan skripsi penelitian ini. Semoga Allah SWT senantiasa memberikan kemudahan dan keberkahan untuk kita semua.

Cirebon, Mei 2026

Peneliti

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
INTISARI	xiv
<i>ABSTRACT</i>	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Ruang Lingkup Penelitian	5
E. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Landasan Teori.....	7
1. Definisi Kehamilan.....	7
2. Perubahan Fisiologis dan Anatomis Pada kehamilan.....	7
3. Perubahan Sistem Perkemihan pada Kehamilan	8
4. Kehamilan Trimester III	9
5. Perubahan Fisiologis Trimester III	10
6. ISK.....	13
7. Kontraksi Prematur.....	20
8. Hubungan ISK dengan Kontraksi Prematur	27

B. Kerangka Konsep.....	28
C. Keaslian Penelitian	30
D. Hipotesis Penelitian	33
BAB III METODE PENELITIAN	34
A. Desain Penelitian	34
B. Populasi dan Sampel.....	34
1. Populasi	34
2. Sampel.....	34
C. Lokasi dan Waktu Penelitian	35
1. Lokasi Penelitian	35
2. Waktu penelitian.....	35
D. Variabel Penelitian	35
E. Definisi Operasional Penelitian	36
F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	37
1. Jenis Data	37
2. Teknik Pengumpulan Data	37
G. Instrumen Penelitian	38
1. Tahap Persiapan.....	39
2. Tahap Pelaksanaan.....	39
3. Tahap Pengolahan Data	39
4. Tahap Analisis dan Pelaporan.....	39
I. Managemen Data	40
1. Pengumpulan Data	40
2. <i>Editing</i> (Memeriksa Data)	40
3. <i>Coding</i> (Memberi Kode)	40
4. <i>Entry</i> (memasukkan Data).....	40
5. <i>Cleaning</i> (Membersihkan Data)	40
6. Analisis Data	40
7. Penyajian Data.....	41
H. Etika Penelitian.....	41
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	42
A. Hasil Penelitian.....	42

1. Analisis Univariat.....	42
2. Analisis Bivariat	44
B. Pembahasan	45
1. Analisis Univariat.....	45
2. Analisis Bivariat	51
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	54
A. Kesimpulan	54
B. Saran	54
DAFTAR PUSTAKA.....	58
DAFTAR LAMPIRAN	61

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Keaslian Penelitian	30
Tabel 2 Definisi Operasional.....	36
Tabel 3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia	42
Tabel 4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Paritas.....	42
Tabel 5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia Kehamilan.....	43
Tabel 6 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kejadian ISK.....	43
Tabel 7 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kejadian Kontraksi Prematur	44
Tabel 8 Hubungan ISK dengan Kontraksi Prematur	44

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Anatomi Rahim dan Vesica Urinaria.....	20
Gambar 2 Kerangka Teori Hubungan ISK dengan Kontraksi Prematur.....	28
Gambar 3 Kerangka Konsep	28

DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Patofisiologi ISK.....	17
Bagan 2 Penatalaksanaan Kontraksi Prematur Menurut Dagklis (2023).....	25
Bagan 3 Penatalaksanaan Kontraksi Prematur di RSD Gunung Jati Kota Cirebon.....	26

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Data Responden.....	61
Lampiran 2. Hasil Analisis.....	62
Lampiran 3. Lembar Konsultasi.....	64

INTISARI

Infeksi saluran kemih (ISK) merupakan salah satu komplikasi yang sering terjadi pada kehamilan akibat perubahan fisiologis sistem perkemihan dan dapat memicu kontraksi prematur melalui proses inflamasi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara ISK dengan kontraksi prematur pada ibu hamil trimester III di RSD Gunung Jati Kota Cirebon Tahun 2025. Penelitian ini menggunakan desain analitik observasional dengan pendekatan cross sectional. Sampel penelitian berjumlah 120 ibu hamil trimester III yang diperoleh menggunakan teknik total sampling. Data sekunder diperoleh dari rekam medis dan dianalisis menggunakan uji Pearson Chi-Square dengan tingkat kepercayaan 95% ($\alpha=0,05$). Hasil penelitian menunjukkan bahwa 83 responden (69,2%) mengalami ISK dan 90 responden (75,0%) mengalami kontraksi prematur. Analisis bivariat menunjukkan terdapat hubungan yang signifikan antara ISK dengan kontraksi prematur ($p<0,001$), dengan nilai Odds Ratio sebesar 10,792 (95% CI: 4,177–27,886), yang menunjukkan bahwa ibu hamil trimester III yang mengalami ISK memiliki peluang 10,792 kali lebih besar mengalami kontraksi prematur dibandingkan ibu yang tidak mengalami ISK. Disimpulkan bahwa terdapat hubungan yang bermakna antara ISK dengan kontraksi prematur pada ibu hamil trimester III sehingga deteksi dini dan penatalaksanaan ISK perlu ditingkatkan sebagai upaya pencegahan kontraksi prematur.

Kata Kunci: infeksi saluran kemih, kontraksi prematur, ibu hamil trimester III.

ABSTRACT

Urinary tract infection (UTI) is one of the most common complications during pregnancy due to physiological changes in the urinary system and may trigger premature uterine contractions through inflammatory processes. This study aimed to determine the association between UTI and premature contractions among third-trimester pregnant women at RSD Gunung Jati Cirebon in 2025. This study employed an observational analytic design with a cross-sectional approach. A total of 120 third-trimester pregnant women were selected using total sampling. Secondary data were obtained from medical records and analyzed using the Pearson Chi-Square test with a 95% confidence level ($\alpha=0.05$). The results showed that 83 respondents (69.2%) had UTI and 90 respondents (75.0%) experienced premature contractions. Statistical analysis demonstrated a significant association between UTI and premature contractions ($p<0.001$), with an Odds Ratio of 10.792 (95% CI: 4.177–27.886), indicating that pregnant women with UTI had a 10.792-fold higher likelihood of experiencing premature contractions than those without UTI. It can be concluded that there is a significant association between UTI and premature contractions among third-trimester pregnant women. Therefore, early detection and appropriate management of UTI are essential to prevent premature contractions.

Keywords: urinary tract infection, premature contractions, third-trimester pregnant women.