

INTISARI

Remaja adalah wanita yang berumur 11-19 tahun. Kehamilan dan persalinan pada usia remaja masih sering terjadi sehingga menyebabkan tingginya angka kesakitan (morbiditas) dan angka kematian (mortalitas) ibu dan anak. Kehamilan pada primi gravida remaja merupakan kehamilan risiko tinggi karena banyak terjadi penyulit kehamilan dan persalinan. Hal ini dipengaruhi oleh keadaan anatomi dan fisiologi kandungan yang masih dalam perkembangan sehingga belum optimal, tingkat sosial ekonomi dan pendidikan yang rendah, pelayanan kesehatan yang tidak merata dan faktor kejiwaan yang belum matang.

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui angka kejadian dan karakteristik primi gravida remaja dan untuk membandingkan penyulit kehamilan dan persalinan yang terjadi pada primi gravida remaja dengan primi gravida usia reproduksi sehat. Rancangan penelitiannya adalah kajian retrospektif dengan menelaah rekam medis pasien primi gravida remaja dan primi gravida usia reproduksi sehat yang bersalin di bagian kebidanan RSUD Sleman sejak 1 Januari 1994 sampai dengan 31 Desember 1996.

Dalam penelitian ini terdapat 30 kasus persalinan primi remaja. Pada primi remaja didapat : 43,34% dengan lama pendidikan 7-9 tahun, kunjungan Ante Natal Care (ANC) yang tidak memadai (< 4 kali) 16,67% (OR = 5,23); umur kehamilan < 37 minggu 23,33% (OR = 2,84), penderita anemia 13,33% (OR = 1,47) dan penderita penyulit kehamilan 10,00% (OR = 0,46). Macam penyulitan terjadi : disproporsi kepala panggul (DKP) 3,33%, malpresentasi 3,33% dan hipertensi 3,33%. Penderita penyulit persalinan 30,00% (OR = 0,79) dengan macam penyulit : kala II lama 6,67% dan ketuban pecah dini 23,33%. Cara persalinan dengan tindakan 13,33% (OR=0,53) dengan macam tindakan : ekstraksi vakum 3,33% dan bedah Caesar 10,00%. Kejadian berat badan lahir rendah 33,33% (OR=3,24). Penyulit dan risiko pada bayi 16,67% (OR=3,93) dengan jenis penyulit: prematuritas 13,33% dan asfiksia neonatorum 3,33%.

ABSTRACT

Teenage or adolescent is a woman who 11 up to 19 years of age. Teenage pregnancy and delivery still frequently happen and may cause the mother and child morbidity and mortality rate increase. Pregnancy in adolescent primigravida is one of the highest risk pregnancies, because usually pregnancy and deliveries complications happen. It is influenced by anatomical and physiological conditions of the uterus which is in its unoptimal development, low social economy and education, medical service is not available and immature psychological factor.

The objectives of this study are to find out the rate, characteristic adolescent primigravida. And to compare the pregnancy and delivery complication in adolescent and a healthy reproductive age primigravida (20-30 years old). It is a retrospective study with study medical record an adolescent and a healthy reproductive age primigravida patients who had deliveries in the department of Obstetrics, Sleman Distric General hospital, since January 1 1994 up to 31 December 1996.

In this study there are 30 delivery cases of adolescent primigravida. In adolescent primigravida there are 43.34% with 7-9 years educational background, 16.67% (OR=5.23) inadequate frequency of Ante Natal Care (< 4 times), 23.33% (OR=2.84) deliveries less than 37 weeks, 13.33% (OR=1.47) with anemias and 10.00% (OR=0.46) complication of pregnancy. The complications of pregnancy are 3.33% Cephalo Pelvic Disproportion, 3.33% malpresentation and 3.33% hypertension. The complication of deliveries are 30.00% (OR=0.79) with 6.67% long second Kala and 23.33% early rupture membrane. The types of deliveries i.e 13.33% (OR=0.53) unspontaneous deliveries, 3.33% vacuum axtraction and 10.00% sectio Caesaria. There are 33.33% (OR=3.24) low fetal birth weight and 16.67% (OR=3.93) complications of fetal birth i.e 13.33% prematurity and 3.33% asphyxia.