


**PREVALENSI INFEKSI GENITALIA PADA IBU HAMIL TRIMESTER
III DI PUSKESMAS KECAMATAN JATINEGARA**

Skripsi

**Untuk melengkapi syarat-syarat guna memperoleh gelar Sarjana Terapan
Kesehatan pada Program Studi D4 Analis Kesehatan**

Oleh:
PUTRI VIVIAN DINI
1804034011



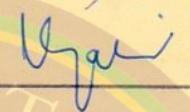
**PROGRAM STUDI D4 TEKNIK LABORATORIUM MEDIK
FAKULTAS FARMASI DAN SAINS
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA
JAKARTA
2022**

Skripsi dengan judul

**PREVALENSI INFEKSI GENITALIA PADA IBU HAMIL TRIMESTER
III DI PUSKESMAS KECAMATAN JATINEGARA**

Telah disusun dan dipertahankan di hadapan penguji oleh:

Putri Vivian Dini, NIM 1804034011

	Tanda Tangan	Tanggal
<u>Ketua</u> Wakil Dekan I Drs. apt. Inding Gusmayadi, M.Si.		<u>13/12/22</u>
<u>Penguji I</u> Dra. Hayati, M.Farm		<u>30-08-2022</u>
<u>Penguji II</u> Rindita, M.Si		<u>12-09-2022</u>
<u>Pembimbing I</u> Wijastuti, M.Si.		<u>20-09-2022</u>
<u>Pembimbing II</u> Nurul Azmah Nikmatullah, M.Kes.		<u>19-09-2022</u>
Mengetahui: <u>Ketua Program Studi</u> Dra. Fatimah Nisma, M.Si.		<u>09-12-2022</u>

Dinyatakan Lulus pada tanggal: **06 Agustus 2022**

ABSTRAK

PREVALENSI INFEKSI GENITALIA PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI PUSKESMAS KECAMATAN JATINEGARA

**Putri Vivian Dini
1804034011**

Kehamilan trimester III merupakan usia janin kehamilan terakhir atau kehamilan tua pada ibu hamil, yang disebabkan berbagai hormon di dalam tubuh yang meliputi diantaranya adalah keputihan baik keputihan fisiologis maupun patologis. Keputihan ini dapat disebabkan oleh jamur *Candida albicans*, parasit *Trichomonas vaginalis* dan Bakterial vaginosis. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui prevalensi dari pemeriksaan infeksi genitalia seperti jamur *Candida albicans*, protozoa *Trichomonas vaginalis*, Bakterial vaginosis pada swab vagina ibu hamil trimester III di Puskesmas Kecamatan Jatinegara tahun 2020-2021. Penelitian ini menggunakan metode *Cross Sectional*. Data yang diperoleh dalam penelitian ini adalah data sekunder dari data rekam medis pasien ibu hamil trimester III penderita infeksi genitalia. Data-data yang diperoleh dari pengambilan data sekunder disajikan dalam bentuk tabel serta dianalisis secara deskriptif kualitatif dengan mempresentasikan hasil swab vagina ibu hamil yang positif berdasarkan dari catatan medik pasien dicatat meliputi diagnosis dan umur. Hasil pengolahan data sekunder tersebut didapatkan berdasarkan kelompok usia 16-25 sebanyak 53,0%, kelompok usia 26-35 sebanyak 30,0%, kelompok usia 36-45 sebanyak 16,0%, dan >46 sebanyak 1,0%. Pada periode tahun 2020 sebanyak 32 pasien dan periode 2021 sebanyak 68 pasien penderita infeksi genitalia. Berdasarkan hasil data rekam medik Puskesmas Kecamatan Jatinegara prevalensi infeksi genitalia ibu hamil trimester III didapatkan hasil terbanyak pada infeksi Bakterial vaginosis + *Candida albicans*.

Kata kunci: Infeksi genitalia, Ibu hamil, Trimester III

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim

Dengan mengucapkan puji dan syukur alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah memberikan rahmat serta karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dan penulisan skripsi ini dengan judul “PREVALENSI INFEKSI GENITALIA PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI PUSKESMAS KECAMATAN JATINEGARA”.

Penulisan skripsi ini bertujuan untuk memenuhi tugas akhir salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan Kesehatan bidang Analis Kesehatan pada Fakultas Farmasi dan Sains Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA, Jakarta. Pada kesempatan yang baik ini, penulis ingin menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Dr. apt. Hadi Sunaryo, M.Si., selaku Dekan FFS UHAMKA.
2. Bapak Drs. apt. Inding Gusmayadi, M.Si., selaku Wakil Dekan I FFS UHAMKA.
3. Ibu apt Kori Yati, M.Farm., selaku wakil Dekan II FFS UHAMKA.
4. Bapak apt. Kriana Efendi, M.Farm., selaku wakil Dekan III FFS UHAMKA.
5. Bapak Anang Rohwiyono, M.Ag., selaku wakil Dekan IV FFS UHAMKA.
6. Ibu Dra. Fatimah Nisma, M.Si., selaku Ketua Program Studi Diploma IV Analis Kesehatan FFS UHAMKA.
7. Bapak Dr. Adia Putra Wirman. M.Si, selaku Sekretaris Ketua Program Studi Diploma IV Analis Kesehatan FFS UHAMKA.
8. Ibu Nurul Azmah Nikmatullah, M.Si., atas bimbingannya dan nasihatnya selaku Pembimbing Akademik.
9. Ibu Wijiastuti, M.Si., selaku pembimbing utama yang telah banyak membantu dan memotivasi penulis.
10. Ibu Nurul Azmah Nikmatullah, M.Si., selaku pembimbing kedua yang telah banyak membantu dan mengarahkan penulis sehingga skripsi ini dapat diselesaikan.
11. Dosen-dosen Analis Kesehatan yang telah memberikan ilmu dan masukan-masukan yang berguna selama kuliah dan selama penulisan skripsi.
12. Pimpinan dan seluruh staf kesekretariatan yang telah membantu segala administrasi yang berkaitan dengan skripsi ini.
13. Kepada pihak Sudinkes Jakarta Timur yang telah membantu dalam perizinan dalam koleksi data penelitian.
14. Kepada Seluruh Laboran Puskesmas Kecamatan Jatinegara yang telah membantu dalam koleksi data penelitian dan memberikan masukan yang berkaitan dengan skripsi ini.
15. Kedua orang tua tercinta Alm. Bapak Entus Suhud dan Ibu Pipin Sukaesih yang telah memberikan kasih sayangnya berupa dorongan moril maupun materi, dan spiritual selama ini kepada penulis.
16. Kepada kaka tersayang Raden Eppi Surachman, Dwi Wijayanti, Meilina Vitriani, dan Indra Mustika yang telah memberikan dukungan selama ini kepada penulis.
17. Teman-teman angkatan 2018 yang tidak bisa disebutkan satu persatu, serta sahabat-sahabatku Alfia Ramadhani, Alviani Sari Devita, Sisca Intan

Pandini, Septi Juar Khairana, Zuhrotunnisa, Marifatussolihat, Neng Indy, Aziz Muliawan yang secara langsung maupun tidak langsung telah memberikan dorongan semangat kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan ini masih memiliki banyak kekurangan karena keterbatasan ilmu dan kemampuan penulis. Untuk itu saran dan kritik dari pembaca sangat diharapkan. Penulis berharap skripsi ini dapat berguna bagi semua pihak.

Jakarta, Agustus 2022

Penulis



DAFTAR ISI

	Hlm
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
PERNYATAAN PENULIS	x
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Permasalahan Penelitian	2
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
A. Landasan Teori	4
1. <i>Candida albicans</i>	4
2. <i>Trichomonas vaginalis</i>	5
3. Bakterial vaginosis	8
B. Kerangka Berfikir	9
C. Hipotesis	10
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	11
A. Tempat dan Waktu Penelitian	11
1. Tempat Penelitian	11
2. Waktu Penelitian	11
B. Populasi dan Sampel	11
1. Populasi	11
2. Sampel	11
3. Kriteria Sampel	11
C. Metode Penelitian	11
D. Definisi Operasional	11
E. Prosedur Penelitian	12
1. Pengambilan Data	12
2. Prosedur Kerja Pemeriksaan	13
F. Kerangka Konsep	14
G. Analisis Data	14
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	15
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	18
A. Simpulan	18
B. Saran	18
DAFTAR PUSTAKA	19
LAMPIRAN	21

DAFTAR TABEL

	Hlm
Tabel 1. Definisi Operasional	12
Tabel 2. Distribusi pasien ibu hamil dengan infeksi genitalia	15
Tabel 3. Distribusi pasien ibu hamil dengan infeksi genitalia menurut jenis penyakit.	17



DAFTAR GAMBAR

	Hlm
Gambar 1. <i>Candida albicans</i> Mikroskopis	4
Gambar 2. <i>Trichomonas vaginalis</i>	6
Gambar 3. Siklus Hidup <i>Trichomonas vaginalis</i>	7
Gambar 4. Kerangka Berfikir	9
Gambar 5. Kerangka Konsep	14



DAFTAR LAMPIRAN

Hlm

Lampiran 1.	Data Pasien Yang Terinfeksi	21
Lampiran 2.	Surat Izin Pengambilan Data	24
Lampiran 3.	Surat Permohonan Izin Pengambilan Data Kepala Sudinkes	25
Lampiran 4.	Surat Permohonan Izin Pengambilan Data Kepala Puskesmas Kecamatan Jatinegara Jakarta Timur	26



PERNYATAAN PENULIS

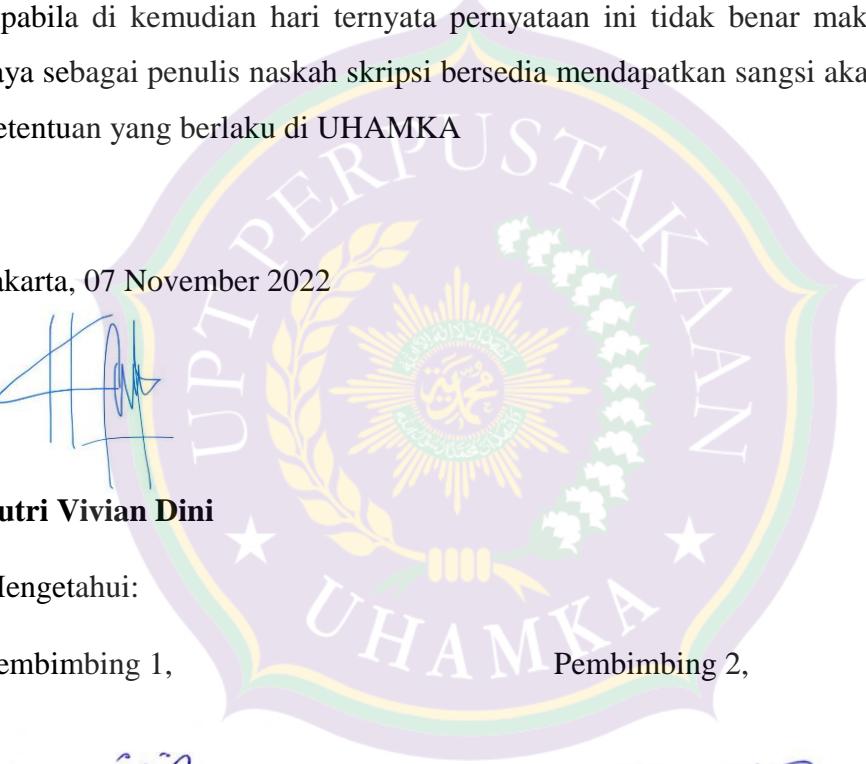
Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **PUTRI VIVIAN DINI**

NIM : **1804034011**

Dengan judul skripsi PREVALENSI INFEKSI GENITALIA PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI PUSKESMAS KECAMATAN JATINEGARA menyatakan bahwa hasil penelitian dalam skripsi ini **BEBAS** dari unsur **PLAGIARISME**. Apabila di kemudian hari ternyata pernyataan ini tidak benar maka dengan ini saya sebagai penulis naskah skripsi bersedia mendapatkan sangsi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di UHAMKA

Jakarta, 07 November 2022


Putri Vivian Dini

Mengetahui:

Pembimbing 1,

Pembimbing 2,



Wijiastuti, M.Si


Nurul Azmah Nikmatullah, M.Kes

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kehamilan trimester III merupakan usia janin kehamilan terakhir pada ibu hamil dengan rentang waktu 29-42 minggu. Janin dalam tahap penyempurnaan dan siap untuk dilahirkan (Nugroho dan Utama, 2014). Berbagai hormon dalam tubuh ibu dapat terlibat maka akan terjadi perubahan fisiologis pada sistem reproduksi sebagai upaya penyesuaian (Cunningham, 2013).

Keputihan merupakan keluhan organ reproduksi yang kerap terjadi pada kesehatan wanita terutama selama kehamilan. Namun wanita seringkali tidak dapat membedakan keputihan fisiologis dan patologis (Khaskheli *et al.*, 2021). Ibu hamil cenderung mengalami gangguan di daerah kewanitaan jika tidak dirawat kebersihannya. Diperkirakan 75% wanita Indonesia mengalami keputihan yang disebabkan oleh jamur *Candida albicans* (53%), parasit seperti *Trichomonas vaginalis* (3,1%) dan Bakterial vaginosis (40,1%) (Mahanani dan Natalia, 2015).

Kondisi cuaca di Indonesia lembap sehingga mudah terinfeksi yang merupakan salah satu penyebab keputihan. Jamur dan bakteri banyak tumbuh dalam kondisi tidak bersih dan lembap. Organ reproduksi merupakan daerah tertutup dan berlipat, sehingga lebih mudah untuk berkeringat, lembab dan kotor (Winna, 2019). Pemeriksaan Laboratorium yang dapat dilakukan untuk mendeteksi dan identifikasi infeksi pada ibu hamil dengan melakukan swab vagina ibu hamil, hal tersebut bertujuan untuk mendeteksi lebih awal atau tidak adanya infeksi (Roberton *et al.*, 2005).

Infeksi genital dapat menjadi salah satu penyebab terjadinya Ketuban Pecah Dini (KPD), karena KPD merupakan faktor luar yang harus diantisipasi sejak awal kehamilan, terutama jika infeksi genital yang terjadi karena hubungan intim dengan banyak pasangan karena ini akan sangat mempermudah menginfeksi selaput ketuban. Kejadian infeksi genital pada KPD, lebih mungkin didapat oleh ibu selama awal kehamilan atau pada saat sebelum hamil. Namun, ibu hamil lebih memilih untuk menyembunyikan penyakitnya dari keluarga atau tenaga medis dikarenakan malu atau dianggap sebagai aib, sehingga infeksi genital tidak terdeteksi oleh tenaga medis sampai dengan proses persalinan

(Susilawati, 2015). KPD merupakan keadaan pecahnya selaput ketuban sebelum memasuki fase persalinan. KPD dapat terjadi saat usia gestasi < 37 minggu yaitu *Preterm Premature Rupture of Membrane* (PPROM) dan usia gestasi ≥ 37 minggu yaitu *Premature Rupture of Membrane* (PROM) (Tanto, 2014).

Ibu hamil dipilih menjadi sampel pada penelitian ini karena 88,89% terdeteksi *Candida albicans* pada trimester ketiga, pada saat itu area vagina menjadi lebih lembap dan hormon estrogen meningkatkan ragi di sel epitel vagina. Secara langsung dapat meningkatkan kerusakan ragi yang menyebabkan perubahan pH dalam vagina yang menjadi semakin rendah, sehingga jamur akan tumbuh dengan baik dan bakteri ikut hidup pada area tersebut (Amalia, 2009).

Puskesmas Kecamatan Jatinegara merupakan salah satu tempat pelayanan kesehatan di Jakarta Timur yang mempunyai 22 program pelayanan kesehatan masyarakat, salah satunya pencegahan dan penanggulangan infeksi genitalia dengan melakukan pemeriksaan terhadap swab vagina ibu hamil.

Pengujian dilakukan dengan metode slide bertujuan untuk mengidentifikasi *Candida albicans*, *Trichomonas vaginalis* dan Bakterial vaginosis pada sampel. Hal ini diketahui dari penelitian terdahulu oleh Trisnawati yang menyatakan bahwa infeksi *Candida albicans* pada ibu hamil trimester III diperoleh hasil jumlah positif sebanyak 69,23% di Puskesmas Kecamatan Jatinegara pada tahun 2015, sehingga penelitian ini penting dilakukan karena untuk mengetahui prevalensi infeksi genitalia pada ibu hamil trimester III di Puskesmas Kecamatan Jatinegara pada tahun 2020-2021. Berdasarkan latar belakang di atas, penulis ingin mengetahui tentang prevalensi infeksi genitalia dengan mengetahui adanya *Candida albicans*, *Trichomonas vaginalis*, dan Bakterial vaginosis pada data swab vagina ibu hamil trimester III di Puskesmas Kecamatan Jatinegara tahun 2020-2021.

B. Permasalahan Penelitian

Dari permasalahan yang tertera pada latar belakang di atas. Berapakah presentase infeksi genitalia pada jamur *Candida albicans*, parasit *Trichomonas vaginalis*, dan Bakterial vaginosis pada swab ibu hamil berdasarkan usia dan diagnosis yang dilakukan di Puskesmas Kecamatan Jatinegara.

C. Tujuan Penelitian

Penelitian ini bertujuan untuk menghitung presentase dari pemeriksaan infeksi genitalia seperti jamur *Candida albicans*, protozoa *Trichomonas vaginalis*, dan Bakterial vaginosis pada swab vagina ibu hamil trimester III di Puskesmas Kecamatan Jatinegara tahun 2020-2021.

D. Manfaat Penelitian

Penelitian ini bermanfaat untuk:

1. Memberikan informasi kepada pembaca mengenai prevalensi genitalia seperti infeksi jamur *Candida albicans*, protozoa *Trichomonas vaginalis*, dan Bakterial vaginosis yang didapat pada ibu hamil trimester III.
2. Memberikan informasi untuk membantu menegakkan diagnosis infeksi genitalia pada ibu hamil trimester III.



DAFTAR PUSTAKA

- Amalia, S.P. 2009. Hubungan Kadar Gula Darah dengan Kandidiasis Vagina Pada Akseptor Kontrasepsi Hormonal, *Skripsi*. Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret, Surakarta.
- Brooks, G. F., K.C. Carroll, J.S. Butel, S.A. Morse and T.A. Mietzner. 2010. Mikrobiologi Kedokteran, Jawetz, Melnick, & Adelberg. Edisi 25. Alih bahasa: Aryandhito Widhi Nugroho. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- CDC. 2017. Laboratory Identification of Public Health Concern.
- Cunningham, F.G. 2013. Obstetri Williams (Williams Obstetri). Jakarta : EGC
- Harti, A. 2012. Dasar-Dasar Mikrobiologi Kesehatan. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Himalaya, D. 2017. Pengaruh Pemberian Ekstrak Biji Manjakani Quercus Infectoria Gall terhadap Bakteri Vaginosis dan Candida Penyebab Keputihan Leukorrhea. *Journal of Midwifey*. Vol 5(1): 38-44.
- Khaskheli, M., S. Baloch., A.S. Baloch and S. G. S. Syach. 2021. Vaginal Discharge During Pregnancy And Associated. *Pak J Med Sci*. Vol 37(5): 1302-1308.
- Mahanani, S., Natalia D. 2015. Perawatan Organ Reproduksi dan Kejadian Keputihan. *Jurnal Stikes*. Vol 8(2): 136-145.
- Mengestie, Z., Y. Woldearmanuel, D. Asrat and A. Adera. 2014. Prevalence of Bacterial vaginosis among pregnant women attending antenatal care in Tikur Anbessa University Hospital, Addis Ababa, Ethiopia. *BMC Research Notes*. 7:822
- Moeri, Y.E., Suling P.L., dan Pandeleke H.E.J. 2013. Profil DUH Tubuh Vagina Di Poliklinik Kulit dan Kelamin RSUP PROF. DR. R.D Kandou Manado Tahun 2009-2011. *Jurnal e-Biomedik*. Vol 1(1): 670-675.
- Mutiawati, V. K. 2016. Mikrobiologi pada Candida albicans. *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala*, Vol 16(1): 53-63.
- NCBI. 2020. Pembaruan komprehensif tentang kurasi, sumber daya, dan alat. Dikutip tanggal senin, 07 November 2022
- Nugroho, T dan Utama, B.I. 2014. Masalah Kesehatan Reproduksi Wanita. Yogyakarta : Nuha Medika
- Paramitha, B.A., Septiana, W. Lestari P. 2018. Karakteristik Kandidiasis Vulvovaginalis. *Periodical of Dermatology and Venerology*. Vol 30(1): 73-79

- Prianti, A.T., H. Khatimah, Y. Trianingsih. 2021. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Flour Albus Pada Ibu Hamil. *Journal Of Midwifery Science and Women's Health*. Vol 1(2):64-69
- Pujiastuti, A.T., D. Murtiastutik. 2014. Studi Retrospektif: Vaginosis Bakterial. Berkala Ilmu Kesehatan Kulit dan Kelamin. Vol 26(2): 127-133
- Rosita, F., P.F. Dewi, A. Aliwardani, H.P. Kusuma, dan P. Mawardi. 2022. Pencegahan dan Manajemen Vaginosis Bakterial. CDK-300. Vol 49(1). 23-26.
- Roberton, A. M., R. Wiggins, P. J. Horner, R. Greenwood, T. Crowley, A. Fernandes, M. Berry and A. P. Corfield. 2005. A Novel Bacterial Muscinase, Glycosulfatase, Is Associated with Bacterial vaginosis. *Journal of Clinical Microbiology*. Vol 43(1): 5504-5508.
- Sari, M.P. 2017. Metode Diagnostik Trikomoniasis Vagina. *Jurnal Kedokteran Meditek*. Vol 23(63): 57-61.
- Sugiyono. 2014. Statistika Untuk Penelitian, Penerbit CV alfa beta Bandung
- Susilawati. 2015. Analisis Faktor Risiko Yang Berhubungan dengan Ketuban Pecah Dini Di RS Umum Daerah Dr. H Abdul Moelek Provinsi Lampung. *Jurnal Dunia Kesmas*. Vol 4(4): 196-202.
- Sutanto, I., I.S. Ismid, P.K. Sjarifuddin dan S. Sungkar. 2013. *Buku Ajar Parasitologi Kedokteran*. Jakarta: BP FKUI
- Tanto, C., Frans, L., Sonia, H., Eka, A.P. 2014. *Kapita Selekta Kedokteran* ed. 4 Vol. 1. Jakarta: Media Aesculapius
- Ton, N.A.P., V.Q.H. Nguyen, N.T Cao, D. Densi, P. Rappelli, and P.L Fiori. 2015. Prevalence of Trichomonas vaginalis infection in symptomatic and asymptomatic women in central Vietnam. *Journal Infect Dev Ctries*. Vol 9(6): 655-660.
- Wahyuni, S., D. T. Epid. 2015. Parasit Pada Organ Urogenitalila dan Parasit yang Mengganggu Kehamilan. Vol 1(1).
- Winna, K.S. 2019. Identifikasi Faktor Penyebab Keputihan Pada Remaja Putri. *Scientia Journal*, Vol 8(1): 1689–1699.