

HUBUNGAN PARITAS DAN BERAT BADAN BAYI LAHIR DENGAN KEJADIAN RUPTUR PERINEUM DI BPM AI ARIANTI

TAHUN 2018

Salsalina Yuniarty G, Triswanti

Akademi Kebidanan Wijaya Husada
Email : wijayahusada@gmail.com

ABSTRAK : Metode yang digunakan analitik dengan pendekatan *Cross Sectional*. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan paritas dan berat badan bayi lahir dengan kejadian rupture perineum di BPM Ai Arianti Tahun 2018. Teknik pengambilan sampel dengan menggunakan teknik *total sampling* yaitu dari jumlah tafsiran persalinan yang berjumlah 40 orang ibu. Pengumpulan data pada penelitian ini adalah mengisi lembar observasi.

Hasil Penelitian : Hasil penelitian dengan menggunakan uji *chi square* menunjukkan *p-value* berdasarkan hubungan paritas dengan kejadian *rupture perineum* sebesar 0,008 dan karena *p-value* $0,008 < (0,05)$, maka H_0 ditolak yang berarti ada hubungan paritas dengan kejadian *rupture perineum*, sedangkan berdasarkan hubungan berat badan bayi lahir dengan kejadian *rupture* sebesar 0,116 dan karena *p-value* $0,116 > (0,05)$, maka H_0 diterima yang berarti tidak ada hubungan berat badan bayi lahir dengan kejadian *rupture perineum* di BPM Ai Arianti Tahun 2018.

Simpulan : Ada hubungan paritas dan berat badan bayi lahir dengan kejadian *rupture perineum* di Ai Arianti Tahun 2018

Saran : Diharapkan bagi ibu hamil agar tumbuh kesadaran untuk melakukan senam hamil secara teratur agar dapat melatih otot perineum saat persalinan dan mengajarkan bagaimana cara senam hamil yang benar, sehingga dapat mengurangi resiko terjadinya *rupture perineum*. Dan bagi BPM Ai Arianti di harapkan lebih dapat meningkatkan kewaspadaan dalam melakukan pertolongan persalinan sehingga mengurangi terjadinya *rupture perineum* di BPM tersebut.

Kata Kunci : Hubungan paritas dan berat bayi lahir, kejadian ruptur perineum

ABSTRACT

The background: Rupture the perineum is ripping was born. Ripping perineum occur in nearly all births, and it is not uncommon for delivery next. Ripping it can be prevented and reduced by keeping and you will pass the flanks by the head of the fetus quickly. Based on indonesia ' s demographic health survey (SDKI) in 2007, maternal mortality rate in the country reached 248 / 100,000 of life.

The purpose : Prove the existence of the relation of parity and weight infants born with the rupture of the perineum in BPM Ai Arianti 2018..

The methods : Methods used analytic with the approach of cross sectional. The sample collection technique by using techniques of sampling is a total of commentary on the number of deliveries totaled 40 people mother . Data collection in this research is fill a sheet observation.

The result : The results of research with the use the chi square showed *p-value* based on the relationship of parity with the genesis of rupture the perineum of *p-value* 0,008 and because of *p-value* $0,008 < (0.05)$, then there is rejected meaning of this relationship parity with the rupture of the perineum, relationship based on weight infants born with the incident because of rupture of the perineum of *p-value* 0,005 and because of *p-value* $0,116 > (0.05)$, and H_0 no accepted which means there is a weight infants born with the rupture of the perineum in the BPM Ai Arianti 2018.

The conclusion: there is a relationship parity and weight infants born with rupture of the perineum in the BPM Ai Arianti 2018.

Advice: Expected for pregnant women to growing awareness to do gymnastics pregnant regularly can train to the perineum muscles during childbirth dan teaching how to gymnastics pregnant do the best, so it can reduce the risk of rupture of the perineum. And for the BPM Ai Ariant in the hope more can increase vigilance in doing help childbirth thus reducing the rupture of the perineum in the BPM.

Key word : *Relations parity and the weight of a baby born , scene of the perineum ruptur*

PENDAHULUAN

Menurut WHO (*World Health Organization*) tahun 2012, sebanyak 99% kematian ibu akibat masalah persalinan atau kelahiran terjadi di negara – negara berkembang. Rasio kematian ibu di negara – negara berkembang merupakan yang tertinggi dengan 450 kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup jika dibandingkan dengan rasio kematian ibu di sembilan negara maju dan 51 negara persemakmuran. Menurut WHO, Angka Kematian Ibu (AKI) 81% akibat komplikasi selama hamil dan bersalin dan 25% selama masa nifas.⁽¹⁾

Berdasarkan survei demografi kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2007, angka kematian maternal di Indonesia mencapai 248/100.000 kelahiran hidup. Di negara maju hanya 27/100.000 kelahiran hidup. Di negara berkembang kira-kira mencapai 18 kali lebih tinggi. Sekitar 480/100.000 kelahiran hidup, salah satu penyebabnya karena pertolongan persalinan di negara berkembang, khususnya di Indonesia di tolong oleh tenaga dukun.⁽²⁾

Provinsi Jawa Barat merupakan salah satu penyumbang tertinggi, estimasi jumlah kematian ibu di provinsi Jawa Barat pada tahun 2010 adalah sebanyak 1.229 jiwa, terbesar ke 2 setelah Jawa Timur. Mengalami penurunan dari tahun 2003 sampai 2007 yaitu pada tahun 2003 sebesar 321 per 100.000 kelahiran hidup, sedangkan pada tahun 2007 AKI sebesar 81 per 100.000 kelahiran hidup.⁽³⁾

Robekan jalan lahir merupakan penyebab kedua tersering dari perdarahan post partum. Robekan dapat terjadi bersamaan dengan atonia uteri. Perdarahan post partum dengan uterus yang berkontraksi baik biasa disebabkan oleh robekan serviks atau vagin.

Pada tahun 2009 terjadi 2,7 juta kasus *rupture perineum* pada ibu bersalin. Angka ini diperkirakan mencapai 6,3 juta pada tahun 2050, seiring dengan semakin tingginya bidan yang tidak mengetahui asuhan kebidanan dengan baik.

Ruptur perineum adalah perlukaan jalan lahir. Robekan perineum terjadi pada hampir semua persalinan pertama dan tidak jarang

juga pada persalinan berikutnya. Robekan ini dapat dihindarkan atau dikurangi dengan menjaga jangan sampai dasar panggul dilalui oleh kepala janin dengan cepat.⁽⁸⁾

Paritas adalah jumlah anak yang dilahirkan oleh seorang ibu baik hidup maupun mati. Paritas mempunyai pengaruh terhadap kejadian *rupture perineum*.⁽⁸⁾

Berat Badan Bayi Baru Lahir adalah berat badan bayi yang ditimbang 24 jam pertama kelahiran. Bayi besar adalah bayi yang begitu lahir memiliki bobot lebih dari 4000 gram. Berat bayi lahir normal adalah sekitar 2500 sampai 4000 gram.⁽⁷⁾

Ruptur perineum merupakan robekan yang terjadi sewaktu persalinan dan disebabkan oleh beberapa faktor antara lain partus presipitatus, posisi persalinan, cara meneran, pimpinan persalinan, berat badan bayi baru lahir dan keadaan perineum.⁽⁹⁾

Berdasarkan penelitian Fitariyanti (2007) di BPS Dwi Yuni yang berjudul ” Hubungan berat badan lahir dengan terjadinya Ruptur perineum spontan persalinan normal ibu primigravida di BPS Dwi Yani Tahun 2007”. Ada hubungan berat badan bayi lahir dengan terjadinya *Ruptur perineum* spontan persalinan normal ibu primigravida.⁽¹³⁾

Berdasarkan penelitian Dewi Sartika (2013) di Rumah Sakit Ibu dan Anak Badrul Aini Medan yang berjudul “Gambaran Kasus Kejadian Ruptur Perineum di Rumah Sakit Ibu dan Anak Badrul Aini Medan periode Januari-Juni 2013.” Ada hubungan paritas, jarak kelahiran, dan berat badan bayi lahir dengan kejadian *rupture perineum*.⁽¹⁴⁾

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan paritas dan berat badan lahir dengan terjadinya ruptur perineum di BPM Ai Arianti Tahun 2018.

METODE PENELITIAN

Metode yang digunakan analitik dengan pendekatan *Cross Sectional*. Pendekatan ini dimaksudkan untuk melihat pengaruh antara variabel independen dengan variabel dependen. Penelitian ini bersifat analitik yang bertujuan untuk mengetahui

hubungan paritas dan berat badan bayi dengan kejadian *rupture perineum* di BPM Ai Arianti Tahun 2018.

Populasi adalah keseluruhan objek penelitian atau objek yang diteliti. Dalam penelitian ini seluruh kasus kejadian *rupture perineum* pada ibu bersalin melalui rekam medik di BPM S Am. Keb periode Januari 2017 sampai November 2017 sebanyak 235 kasus. Sedangkan tafsiran persalinan pada bulan Desember 2017 sampai Februari 2018 terdapat 40 orang ibu.

HASIL PENELITIAN

Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Paritas di BPM Ai Arianti Tahun 2018.

No	Paritas	Frekuensi	Persentas
1	Primipara	17	32,5%
2	Multipara	13	42,5%
3	Grandemultipara	10	25%
Total		40	100%

Berdasarkan tabel 4.1 di atas, dari 40 responden didapatkan bahwa paritas ibu dalam kategori multipara yaitu 17 orang (42,5).

Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Berat Badan Bayi Lahir di Bidan Ai Arianti Tahun 2018.

No.	Berat Badan Bayi Lahir	Frekuensi	Persentase
1	2500-4000	23	57,5%
2	> 4000	17	42,5%
Total		40	100%

Berdasarkan table 4.2 di atas, dari 40 responden berat badan bayi lahir 2500-4000 sebanyak 23 bayi (57,5%)

Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Ruptur Perineum di Bidan Ai Arianti Tahun 2018.

No.	Rupture Perineum	Frekuensi	Persentase
1	Ya	22	55%
2	Tidak	18	45%
Total		40	100%

Berdasarkan tabel 4.3 di atas, dari 40 responden yang ya terjadi *rupture perineum* sebanyak 22 orang (55%).

Tabel 4.4 Hubungan Paritas Dengan Kejadian Rupture Perineum di Bidan Iin Arianti

Paritas	Rupture Perineum		Total	p value			
	Ya	Tidak					
	N	%	N	%	N	%	
Primi para	11	27,5%	2	5%	13	32,5%	0,008
Multi para	9	22,5%	8	5%	17	42,5%	
Grandemulti para	2	5%	8	20%	10	25%	
Jumlah	22	55%	18	45%	40	100%	

Berdasarkan table 4.4, hasil analisa hubungan antara paritas dengan kejadian *rupture perineum*, didapatkan dari 40 responden yang terjadi *rupture perineum* di dapat dalam kategori primipara yaitu sebanyak 11 responden (27,5%). Hasil uji statistic di dapatkan nilai $p=0,008$ yang artinya $p\text{ value} < 0,05$ jadi hipotesis nol ditolak dan

hipotesis peneliti diterima. Sehingga ada hubungan paritas dengan kejadian ruptur perineum di Bidan In Arianti.

Tabel 4.5
Hubungan Berat Badan Bayi Lahir Dengan Kejadian Rupture Perineum di Bidan Ai Arianti Tahun 2018.

Berat Bada n Bayi Lahir	Rupture Perineum				Total		p va lu e	OR (IK 95 %)
	Ya		Tidak		N	%		
	N	%	N	%				
2500-4000	10	25 %	13	32,5 %	23	57.5 %	0,116	3120 (0.825-11.793)
>4000	12	30 %	5	12,5 %	17	42.5 %		
Juml ah	22	55 %	18	40 %	40	100 %		

Berdasarkan tabel 4.5, hasil analisa hubungan antara berat badan bayi lahir dengan kejadian ruptur perineum, didapatkan dari 40 responden yang tidak terjadi ruptur perineum pada berat badan 2500-4000 sebanyak 13 bayi (32,5%). Hasil uji statistic di dapatkan nilai $p=0,116$ yang artinya $p\ value > 0,05$, jadi hipotesis nol diterima dan hipotesis peneliti ditolak. Sehingga tidak ada hubungan antara berat badan bayi lahir dengan kejadian ruptur perineum di Bidan Ai Arianti Tahun 2018.

PEMBAHASAN

1. Paritas

Berdasarkan tabel 4.1 di atas, dari 40 responden didapatkan bahwa paritas ibu dalam kategori multipara yaitu 17 orang (42,5%), sedangkan dalam kategori grandemultipara sebanyak 10 orang (25%).

Menurut Harry Oxorn (2010), paritas adalah banyaknya kelahiran hidup yang dipunyai oleh seorang wanita. Sedangkan menurut S.Maryunani Kep (2008), paritas dapat dibedakan menjadi

primipara, multipara dan grandemultipara. Adapun faktor-faktor yang mempengaruhi paritas yaitu usia perkawinan pertama, tingkat pengetahuan ibu, tingkat pendapatan, status pekerjaan, jumlah anak yang diinginkan, tingkat pendidikan suami istri, jumlah anggota keluarga, perilaku PUS, latar belakang budaya/ agama.

Berdasarkan hasil data Dina A 2007, angka kejadian *rupture perineum* spontan yang dialami ibu primigravida di BPS Yuni Dwi Fitariyanti tahun 2007 masih sangat tinggi yaitu sebanyak 41 orang (65%) dari 63 persalinan normal.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa jumlah ibu bersalin yang ada di BPM S Am. Keb yang terbanyak adalah multipara. Ini dikarenakan faktor-faktor yang mempengaruhi seperti usia perkawinan pertama, tingkat pengetahuan ibu, tingkat pendapatan, status pekerjaan, jumlah anak yang diinginkan, tingkat pendidikan suami istri, jumlah anggota keluarga, perilaku PUS, latar belakang budaya/ agama.

2. Berat Badan Bayi Lahir

Berdasarkan table 4.2 di atas, dari 40 responden berat badan bayi lahir 2500-4000 sebanyak 23 bayi (57,5%), sedangkan yang >4000 sebanyak 17 bayi (42,5%).

Menurut Prawirohardjo (2008), berat badan lahir adalah berat badan bayi yang ditimbang 24 jam pertama kelahiran. Semakin besar berat bayi yang dilahirkan meningkatkan risiko terjadinya *ruptur perineum*. Bayi besar adalah bayi yang begitu lahir memiliki bobot lebih dari 4000 gram. Adapun faktor-faktor yang mempengaruhi berat badan lahir yaitu usia ibu hamil, jarak kehamilan/ kelahiran, paritas, kadar hemoglobin (hb), status gizi ibu hamil, dan penyakit saat kehamilan.

Berdasarkan hasil penelitian Yuwida Enggar P di RB Harapan Bunda Surakarta pada tahun 2010 tentang Hubungan antara Berat Badan Bayi Baru Lahir dengan Kejadian *Ruptur Perineum* Pada Persalinan Normal di RB Harapan Bunda Surakarta, menunjukkan bahwa adanya Hubungan

antara Berat Badan Bayi Baru Lahir dengan Kejadian *Ruptur Perineum* Pada Persalinan Normal. Mayoritas dengan berat badan bayi lahir 3000-3500 gr (46,3%), dan mayoritas yang mengalami *ruptur perineum* yaitu ibu primipara sebanyak 52 orang (77,6%).

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa jumlah berat badan bayi lahir di BPM S Am. Keb yang terbanyak adalah 2500-4000. Jadi mayoritas ibu yang bersalin di BPM S Am. Keb mempunyai gizi yang baik, memiliki kadar hemoglobin yang normal sehingga bayi yang dilahirkannya memiliki berat badan yang normal.

3. Ruptur Perineum

Berdasarkan tabel 4.3 di atas, dari 40 responden yang ya terjadi *rupture perineum* sebanyak 22 orang (55%), sedangkan yang tidak mengalami *rupture perineum* sebanyak 18 orang (45%).

Menurut S. Prawirohardjo (2005), *ruptur perineum* adalah robekan yang terjadi pada saat bayi lahir baik secara spontan maupun dengan menggunakan alat atau tindakan. Robekan perineum umumnya terjadi pada garis tengah dan bisa menjadi luas apabila kepala janin terlalu cepat. Robekan perineum terjadi pada hampir semua primipara. Adapun faktor-faktor yang mempengaruhi *rupture perineum* yaitu Paritas, Berat Badan Bayi Baru Lahir, Cara Meneran, Elastisitas Perineum.

Berdasarkan penelitian Dewi Sartika (2013) di Rumah Sakit Ibu dan Anak badrul Aini Medan yang berjudul "Gambaran Kasus Kejadian *Ruptur Perineum* di Rumah Sakit Ibu dan Anak Badrul Aini Medan periode Januari-Juni 2013." Ada hubungan paritas, jarak kelahiran, dan berat badan bayi lahir dengan kejadian *rupture perineum*.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa jumlah terbanyak yaitu sebanyak 22 responden (55%) yang ya terjadi *ruptur perineum* di BPM Ai Arianti Tahun 2018. Dikarenakan faktor-faktor yang memengaruhi seperti sebagian besar ibu

yang perineumnya tidak elastis, dari berat badan yang di lahirkannya memiliki berat badan yang melebihi normal, cara meneran yang tidak benar juga dapat mempengaruhi *ruptur perineum*.

1. Hubungan Paritas Dengan Kejadian Rupture Perineum

Berdasarkan table 4.4, hasil analisa hubungan antara paritas dengan kejadian *rupture perineum*, didapatkan dari 40 responden yang terjadi *rupture perineum* di dapat dalam kategori primipara yaitu sebanyak 11 responden (27,5%). Hasil uji statistic di dapatkan nilai $p=0,008$ yang artinya $p\ value < 0,05$ jadi hipotesis nol ditolak dan hipotesis peneliti diterima. Sehingga ada hubungan paritas dengan kejadian *rupture perineum* di BPM Ai Arianti Tahun 2018.

Secara teori, paritas merupakan salah satu faktor yang dapat mempengaruhi terjadinya *ruptur perineum* sebagaimana dijelaskan oleh Winknjosastro (2006) bahwa robekan perineum terjadi pada hampir semua primipara, sementara pada multipara dan grandemulti para jarang terjadi. Hal ini disebabkan karena multipara dan grandemultipara elastisitas perenium pada umumnya elastis sehingga resiko terjadinya perineum kecil jika dibandingkan dengan primipara.

Hasil penelitian Dina A (2007) yang berjudul "Karakteristik ibu Bersalin Dengan *Ruptur Perineum* di Rumah Sakit Haji Medan Tahun 2005-2007 " di Rumah Sakit Haji Medan terhadap data pasien yang dikumpulkan melalui catatan rekam medik tahun 2005-2007 menunjukkan bahwa kejadian *ruptur perineum* sebanyak 141 orang. Dari 141 ibu yang mengalami *ruptur perineum*, berdasarkan paritas paling banyak pada primipara sebanyak 88 orang (62,64%).

Dari hasil penelitian di BPM Ai Arianti menggambarkan tingginya kejadian *ruptur perineum* pada ibu multipara disebabkan karena kurang elastisnyanya perineum hal tersebut menjelaskan bahwa tidak ada keselarasan antara hasil dan teori yang ada.

2. Hubungan Berat Badan Bayi Lahir Dengan Kejadian Rupture Perineum di BPM S Am. Keb Kota Bogor Tahun 2015

Berdasarkan tabel 4.5, hasil analisa hubungan antara berat badan bayi lahir dengan kejadian *rupture perineum*, didapatkan dari 40 responden yang tidak terjadi *rupture perineum* pada berat badan 2500-4000 sebanyak 13 bayi (32,5%). Hasil uji statistic di dapatkan nilai $p=0,116$ yang artinya $value > 0,05$ jadi Hipotesis nol diterima dan hipotesis peneliti ditolak. Sehingga tidak ada hubungan antara berat badan bayi lahir dengan kejadian *rupture perineum* di BPM Ai Arianti Tahun 2018.

Berdasarkan teori yang ada, berat bayi yang dilahirkan ibu dapat mempengaruhi terjadinya *ruptur perineum* terutama pada berat bayi lahir lebih dari 4000 gram. Hal ini terjadi karena semakin besar bayi yang dilahirkan akan meningkatkan resiko terjadinya *ruptur perineum* dikarenakan berat badan lahir yang besar berhubungan dengan besarnya janin yang dapat menahan regangan kepala bayi dengan berat badan lahir yang besar sehingga pada proses kelahiran bayi dengan berat badan lahir yang besar sering terjadi *rupture perineum*. Oxorn (2010) juga mengungkapkan bahwa semakin besar bayi yang dilahirkan meningkatkan risiko terjadinya *ruptur perineum*.

Berdasarkan penelitian Fitariyanti (2007) di BPS Dwi Yuni yang berjudul " Hubungan berat badan lahir dengan terjadinya *Ruptur perineum* spontan persalinan normal ibu primigravida di BPS Dwi Yani Tahun 2007". Ada hubungan berat badan bayi lahir dengan terjadinya *Ruptur perineum* spontan persalinan normal ibu primigravida.

Hasil penelitian di atas menggambarkan bahwa sebanyak 13 bayi (32,5%) yang tidak mengalami *rupture*, karena disini berat badan yang tidak melebihi batas normal jadi tidak terjadi *rupture perineum*. Sehingga ada

keselarasan antara hasil dengan teori yang ada.

SIMPULAN

1. Distribusi Frekuensi Paritas di BPM Ai Arianti Tahun 2018, berdasarkan bahwa paritas ibu yang terbanyak dalam kategori multipara yaitu 17 responden (42,5).
2. Distribusi Frekuensi Berat Badan Bayi Lahir di BPM Ai Arianti Tahun 2018, berdasarkan berat badan bayi lahir yang terbanyak yaitu 2500-4000 sebanyak 23 bayi (57,5%).
3. Distribusi Frekuensi *Ruptur Perineum* di BPM Ai Arianti Tahun 2018, berdasarkan *rupture perineum* yang terbanyak dalam kategori ya yaitu sebanyak 22 orang (55%).
4. Hubungan Paritas Dengan Kejadian *Ruptur Perineum* di BPM Ai Arianti Tahun 2018, yang terbanyak terjadi *rupture perineum* di dapat dalam kategori primipara sebanyak 11 responden (27,5%). Hasil uji statistic di dapatkan nilai $p=0,008$ yang artinya $p value < 0,05$ jadi hipotesis nol ditolak dan hipotesis peneliti diterima. Sehingga ada hubungan paritas dengan kejadian *rupture perineum* di BPM Ai Arianti Tahun 2018.
5. Hubungan Berat Badan Bayi Lahir Dengan Kejadian *Ruptur Perineum* di BPM Ai Arianti Tahun 2018, diketahui dari hasil data yang terbanyak terjadi *rupture perineum* pada berat badan > 4000 sebanyak 12 bayi (30%). Hasil uji statistic didapatkan nilai $p=0,116$ yang artinya $value > 0,05$ jadi Hipotesis nol diterima dan hipotesis peneliti ditolak. Sehingga tidak ada hubungan antara berat badan bayi lahir dengan kejadian *rupture perineum* di BPM Ai Arianti Tahun 2018.
6. Hubungan Paritas dan Berat Badan Bayi Lahir Dengan Kejadian *Ruptur Perineum* di BPM Ai Arianti Tahun 2018 tidak dapat dilanjutkan karena tidak memenuhi syarat untuk menjadi analisis multivariate, karena $p-value$ bivariat

harus <0,25 dari setiap variabel independent.

DAFTAR PUSTAKA

1. World Health Organization (WHO),2012. Diunduh tanggal 16 November 2014
2. <http://ktikebidanankeperawatan.wordpress.com/2012/07/10/gambaran-faktor-faktor-penyebab-rupture-perineum-pada-ibu-bersalin/> Diunduh tanggal 16 November 2014.
3. Depkes RI. 2011. *Asuhan Persalinan Normal*. JHPIEGO. Jawa Barat. Diunduh tanggal 16 November 2014.
4. Enggar P, Y. *Hubungan berat badan lahir dengan kejadian ruptur perineum pada persalinan normal di RB Harapan Bunda di Surakarta*. Surakarta : Jurnal kesehatan. 2010. Diunduh tanggal 21 November 2014.
5. Anonim, 2008. *Gambaran kejadian perdarahan postpartum*. Artikel di poskan oleh Azikin.Diunduh tanggal 21 November 2014.
6. Prawirohardjo, S. 2005. *Ilmu Kebidanan* Bina Pustaka : Jakarta.
7. Prawirohardjo, 2006. *Ilmu Kebidanan* Bina Pustaka : Jakarta.
8. Saifudin A.B. *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta :Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo; 2008
9. Wiknjosastro, *Ilmu Kebidanan*. Jakarta. YBPSP
10. Wiknjosastro, H. 2005. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta. YBPSP
11. Manuaba, Ida Bagus, 2008. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan Keluarga Berencana Untuk Pendidikan Bidan*. Jakarta: EGC
12. Dina, A. 2007. *Karakteristik Ibu Bersalin Dengan Ruptur Perineum di Rumah Sakit Haji Medan Tahun 2005-2007*. KTI-DIII Akademi Kebidanan Nusantara.