



**GAMBARAN KADAR CRP DAN LEUKOSIT PADA
PASIEN DENGAN PERSALINAN PRETERM DI RSUD
ULIN BANJARMASIN**

Skripsi
Diajukan guna memenuhi
sebagian syarat memperoleh derajat Sarjana Kedokteran
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Lambung Mangkurat

Oleh
Khansa Ruci Aira Alkhasyi
2210911320056

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
BANJARMASIN**

Desember 2025

PENGESAHAN SKRIPSI

**GAMBARAN KADAR CRP DAN LEUKOSIT PADA PASIEN DENGAN
PERSALINAN PRETERM DI RSUD ULIN BANJARMASIN**

Khansa Ruci Aira Alkhasyi, NIM: 2210911320056

Telah dipertahankan di hadapan Dewan Penguji Skripsi
Program Studi Kedokteran Program Sarjana
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Lambung Mangkurat
Pada Hari Senin, Tanggal 12 Desember 2025

Pembimbing I

Nama : dr. Bambang Abimanyu, Sp.OG, Subsp. KFM (K)
NIP : 196612131997031002

Pembimbing II

Nama : Dr. dr. Dewi Indah Noviana Pratiwi, M.Kes.,
Sp.PK., Subsp. P.I (K)
NIP : 197111272006042001

Penguji I

Nama : dr. Yosef Dwi Cahyadi Salan, Sp.OG
NIP : 199005172024061001

Penguji II

Nama : dr. Rahmiati, M.Kes, Sp.MK
NIP : 197604072003122011

Banjarmasin, 17 Desember 2025
Mengetahui,
Koordinator Program Studi Kedokteran Program Sarjana

Prof. Dr. dr. Triawanti, M.Kes.
NIP 197109121997022001

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarmasin, 11 Desember 2025



Khansa Ruci Aira Alkhasyi

ABSTRAK

GAMBARAN KADAR CRP DAN LEUKOSIT PADA PASIEN DENGAN PERSALINAN *PRETERM* DI RSUD ULIN BANJARMASIN

Khansa Ruci Aira Alkhasyi

Persalinan preterm merupakan salah satu penyebab utama meningkatnya morbiditas dan mortalitas neonatal, dengan mekanisme yang dipengaruhi oleh infeksi, inflamasi sistemik, serta berbagai komplikasi maternal. Pemeriksaan laboratorium seperti leukosit dan *C-Reactive Protein* (CRP) memiliki peran penting dalam mengidentifikasi proses inflamasi yang dapat berkontribusi terhadap terjadinya persalinan preterm, baik spontan maupun indicated preterm. Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan pola leukosit, CRP, serta karakteristik klinis ibu dengan persalinan preterm di RSUD Ulin Banjarmasin periode 2022–2024. Penelitian ini menggunakan desain deskriptif cross-sectional berbasis data rekam medis, dengan metode *total sampling* sehingga seluruh kasus persalinan preterm yang memenuhi kriteria inklusi selama periode penelitian sebanyak 549 pasien. Mayoritas ibu berada pada kelompok usia 20–35 tahun, dengan usia kehamilan terbanyak >32 minggu. Sebagian besar persalinan preterm merupakan indicated preterm (63,39%), terutama dipicu oleh preeklamsia, perdarahan obstetri, dan kondisi medis maternal lainnya. Pemeriksaan leukosit menunjukkan 51,74% pasien mengalami leukositosis, sedangkan data CRP (n=20) memperlihatkan bahwa 70% pasien memiliki kadar CRP ≥ 10 mg/L, terutama pada kelompok indicated preterm. Selain itu, kadar leukosit dan CRP tinggi ditemukan pada kelompok diagnosis infeksi maupun non-infeksi, menandakan bahwa mekanisme inflamasi bersifat luas dalam pemicu persalinan preterm. Temuan ini memberikan gambaran epidemiologis penting mengenai profil inflamasi dan karakteristik maternal pada persalinan preterm, sehingga dapat menjadi dasar peningkatan deteksi dini dan penatalaksanaan klinis pada ibu hamil dengan risiko tinggi yang mengalami proses inflamasi sistemik.

Kata-kata kunci: persalinan *preterm*, leukosit, *C-Reactive Protein*, inflamasi, karakteristik maternal, *total sampling*.

ABSTRACT

PROFILE OF CRP LEVELS AND LEUKOCYTE COUNT AMONG PRETERM BIRTH PATIENTS AT ULIN REGIONAL HOSPITAL BANJARMASIN

Khansa Ruci Aira Alkhasyi

Preterm birth remains a major contributor to neonatal morbidity and mortality worldwide. Its pathophysiology is strongly influenced by systemic inflammation, maternal complications, and infectious processes. Inflammatory biomarkers particularly leukocyte count and C-Reactive Protein (CRP) play an essential role in identifying underlying inflammatory mechanisms that may precipitate both spontaneous and indicated preterm birth. This study aimed to describe maternal characteristics, leukocyte profiles, and CRP levels among preterm birth cases treated at Ulin Regional Hospital Banjarmasin from 2022 to 2024. A descriptive cross-sectional design was applied using retrospective medical record data. A total sampling method was employed, and all eligible cases were included, resulting in a sample of 549 preterm birth patients. Most mothers were aged 20–35 years, and the majority delivered at gestational age above 32 weeks. Indicated preterm birth accounted for 63.39% of cases, predominantly associated with preeclampsia, obstetric hemorrhage, and other systemic maternal conditions. Leukocyte analysis showed that 51.74% of patients presented with leukocytosis, while CRP data (n = 20) revealed that 70% had CRP levels ≥ 10 mg/L, with the highest proportion found in the indicated preterm group. Elevated leukocyte and CRP levels were also observed in both infectious and non-infectious diagnostic categories, indicating that inflammatory activation may occur irrespective of the underlying etiology. These findings provide an important epidemiological overview of systemic inflammation among mothers experiencing preterm birth. A clearer understanding of inflammatory markers may support earlier detection, risk stratification, and improved management of pregnancies at risk for preterm delivery.

Keywords: *preterm birth, leukocytes, C-reactive protein, systemic inflammation, maternal characteristics, total sampling*

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga skripsi yang berjudul **“Gambaran Kadar CRP dan Leukosit Pada Pasien dengan Persalinan *Preterm* Di RSUD Ulin Banjarmasin”** dapat diselesaikan dengan baik.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat. Penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari bantuan, dukungan, dan bimbingan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan ucapan terima kasih dan penghargaan yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat, Prof. Dr. dr. Syamsul Arifin, M.Pd, FISPH, FISCML., atas kesempatan dan fasilitas yang diberikan dalam proses penyusunan skripsi ini.
2. Koordinator Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Prof. Dr. dr. Triawanti, M.Kes., atas dukungan dan kemudahan yang diberikan selama proses akademik dan penelitian.
3. Pembimbing I, dr. Bambang Abimanyu, Sp.OG, Subsp. KFM (K), dan Pembimbing II, Dr. dr. Dewi Indah Noviana Pratiwi, M.Kes., Sp.PK., Subsp. P.I (K), yang telah memberikan waktu, perhatian, bimbingan, serta koreksi yang sangat berharga sejak tahap perencanaan hingga penyusunan akhir skripsi ini.

4. Dosen penguji, atas kritik, saran, dan evaluasi konstruktif yang telah memperbaiki kualitas isi dan penyajian skripsi ini.
5. Instalasi Rekam Medis, Laboratorium Patologi Klinik, dan SMF Obstetri dan Ginekologi RSUD Ulin Banjarmasin, atas bantuan dan kerja sama dalam proses pengumpulan data.
6. Kedua orang tua penulis, atas doa, dukungan, dan dorongan yang senantiasa diberikan sepanjang proses pendidikan dan penyusunan karya ilmiah ini.
7. Seluruh pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu per satu, yang telah memberikan dukungan moril maupun materiil dalam penyelesaian skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki keterbatasan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan untuk penyempurnaan di masa mendatang. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan, khususnya dalam bidang obstetri dan kesehatan ibu.

Banjarmasin, 29 November 2025

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN.....	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penulisan	3
D. Manfaat penelitian.....	4
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Persalinan Preterm	8
B. Protein C-Reaktif (CRP).....	14
C. Leukosit Darah	16
D. Hubungan Protein C-Reaktif (CRP) dan Leukosit dengan Persalinan Preterm.....	17

BAB III LANDASAN TEORI.....	21
BAB IV METODE PENELITIAN.....	29
A. Rancangan Penelitian.....	29
B. Populasi dan Sampel.....	29
C. Instrumen Penelitian.....	29
D. Variabel Penelitian.....	30
E. Definisi Operasional.....	30
F. Prosedur Penelitian.....	33
G. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data.....	34
H. Cara Analisis Data.....	34
I. Waktu dan Tempat Penelitian.....	35
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	36
BAB IV PENUTUP.....	59
A. Kesimpulan.....	59
B. Saran.....	59
DAFTAR PUSTAKA.....	61
LAMPIRAN.....	67

DAFTAR TABEL

		Halaman
Tabel 1.1	Keaslian Penelitian Gambaran Kadar Protein C-reaktif (CRP) dan Leukosit Darah Pada Pasien Dengan Persalinan Preterm di RSUD Ulin Banjarmasin periode 2022 – 2024.....	5
Tabel 4.1	Definisi Operasional Penelitian Profil Protein C-Reaktif pada Pasien dengan Persalinan Preterm di RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2022-2024.....	30
Tabel 5.1	Distribusi Jumlah Kasus Persalinan Preterm di RSUD Ulin Banjarmasin Selama Periode 2022–2024.....	36
Tabel 5.2	Distribusi Karakteristik Demografi Pasien dengan Persalinan Preterm di RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2022–2024.....	38
Tabel 5.3	Distribusi Karakteristik Obstetri Pasien dengan Persalinan Preterm di RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2022–2024.....	41
Tabel 5.4	Distribusi Diagnosis Pada Pasien dengan Persalinan Preterm di RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2022–2024.....	43
Tabel 5.5	Distribusi Gambaran CRP Pada Persalinan Preterm di RSUD Ulin Banjarmasin Selama Periode 2022–2024.....	46
Tabel 5.6	Distribusi Gambaran Leukosit Pada Persalinan Preterm di RSUD Ulin Banjarmasin Selama Periode 2022–2024.....	48
Tabel 5.7	Distribusi Gambaran <i>C-Reactive Protein</i> Pada Persalinan Preterm...	50
Tabel 5.8	Distribusi Gambaran Leukosit Pada Persalinan Preterm Terhadap Kategori Indicated Preterm dan Spontan Preterm Di RSUD Ulin Banjarmasin Selama Periode 2022–2024.....	52
Tabel 5.9	Distribusi Gambaran CRP dan Leukosit Pada Penyakit Infeksi dan Non-Infeksi Pada Pasien Dengan Persalinan Preterm di RSUD Ulin Banjarmasin Selama Periode 2022–2024.....	54

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 3.1 Skema Kerangka Teori Gambaran Kadar Protein C-Reaktif (CRP) dan Leukosit Darah Pada Pasien dengan Persalinan Preterm di RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2022-2024.....	27
Gambar 3.2 Skema Kerangka Konsep Gambaran Kadar Protein C-Reaktif (CRP) dan Leukosit Darah Pada Pasien dengan Persalinan Preterm di RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2022-2024.....	28
Gambar 4.1 Skema Prosedur Penelitian.....	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1 <i>Ethical Clearence</i> Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat	68
2 Surat Izin Penelitian	69
3 Tabel Hasil Data Penelitian.....	70
4 Dokumentasi.....	101