

ABSTRAK

Persalinan merupakan proses fisiologis yang kompleks dan dapat berlangsung secara normal maupun melalui tindakan bedah seperti *sectio caesarea* (SC). Kedua jenis persalinan ini memiliki karakteristik dan risiko masing-masing, termasuk risiko terhadap komplikasi obstetri seperti perdarahan. Oleh karena itu, pemantauan kondisi ibu selama dan setelah proses persalinan sangat penting, terutama dalam aspek yang berkaitan dengan sistem hemostasis dan faktor-faktor yang dapat memengaruhi kestabilan kondisi pascapersalinan.

Salah satu parameter penting yang perlu diperhatikan dalam proses persalinan adalah kadar trombosit. Trombosit berperan penting dalam proses pembekuan darah, dan kadarnya dapat mengalami perubahan sebagai respons terhadap stres fisiologis, inflamasi, atau kehilangan darah yang terjadi selama persalinan. Penurunan kadar trombosit dapat meningkatkan risiko terjadinya komplikasi seperti perdarahan atau bahkan trombosis, sehingga pemantauan kadar trombosit sebelum dan sesudah persalinan sangat dianjurkan, terutama pada kasus-kasus dengan risiko tinggi.

Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kuantitatif dengan data sekunder dari rekam medis sebanyak 50 ibu melahirkan selama periode Desember 2024 hingga Mei 2025. Hasil penelitian menunjukkan bahwa kadar trombosit normal lebih banyak ditemukan pada ibu dengan usia 20–35 tahun, kehamilan trimester III, dan riwayat kehamilan 1–2 kali, baik pada persalinan normal maupun *sectio caesarea* (SC). Uji paired sample t-test menunjukkan penurunan kadar trombosit yang signifikan secara statistik setelah persalinan *sectio caesarea* (SC) ($p < 0,001$), sedangkan pada persalinan normal tidak terdapat perubahan signifikan ($p = 0,444$). Hasil ini menunjukkan bahwa persalinan *sectio caesarea* (SC) memiliki dampak lebih besar terhadap penurunan kadar trombosit dibandingkan persalinan normal, sehingga pemantauan trombosit menjelang dan setelah persalinan, khususnya pada ibu yang menjalani *sectio caesarea* (SC), sangat penting dilakukan untuk mencegah komplikasi hematologis.

Kata Kunci : Trombosit, Persalinan Normal, *Sectio Caesarea* (SC).
Tahun : 2010-2025
Kepustakaan : 39

ABSTRACT

Childbirth is a complex physiological process that can occur normally or through surgical intervention such as a cesarean section (C-section). Both types of delivery have their own characteristics and risks, including risks for obstetric complications such as bleeding. Therefore, monitoring the mother's condition during and after childbirth is crucial, especially in aspects related to hemostatic systems and factors that can affect the stability of post-delivery conditions.

One important parameter to monitor during childbirth is platelet count. Platelets play a vital role in blood clotting, and their levels may change in response to physiological stress, inflammation, or blood loss during delivery. A decrease in platelet count can increase the risk of complications such as bleeding or even thrombosis, so monitoring platelet levels before and after childbirth is highly recommended, particularly in high-risk cases.

This study uses a quantitative descriptive method with secondary data from medical records of 50 mothers who gave birth between December 2024 and May 2025. The results show that normal platelet levels are more commonly found in mothers aged 20–35 years, in the third trimester of pregnancy, and with a history of 1–2 previous pregnancies, whether the delivery was normal or via C-section (SC). Paired sample t-tests showed a statistically significant decrease in platelet count after C-section delivery ($p < 0.001$), while no significant change was observed in normal deliveries ($p = 0.444$). These findings indicate that C-section delivery has a greater impact on platelet count reduction compared to normal delivery, thus monitoring platelet levels before and after childbirth, particularly for mothers undergoing C-section, is crucial to prevent hematological complications.

Keywords : Platelet, Normal delivery, Cesarean Section (CS).

Year : 2010-2025

Literature : 39