

SKRIPSI

**HUBUNGAN PARITAS DAN USIA IBU TERHADAP KEJADIAN
KEHAMILAN EKTOPIK TERGANGGU (KET)
DI RSUP H. ADAM MALIK
TAHUN 2023**



OLEH:

AYU N.A, LUMBANTOBING
NPM.1919002001

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2022 / 2023**

HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN PARITAS DAN USIA IBU TERHADAP KEJADIAN
KEHAMILAN EKTOPIK TERGANGGU (KET)
DI RSUP H. ADAM MALIK TAHUN 2023**

Oleh :

AYU.N.A.LUMBANTOBING
NPM:1919002001

Penelitian ini telah diperiksa dan disetujui
Untuk diseminarkan di hadapan peserta seminar
STIKes Mitra Husada Medan

Pembimbing I



Srilina Br. Pinem, S.Keb.,Bd.,M.Keb
NIDN: 01-1409-8703

Pembimbing II



Rismalia Tarigan., SST., MKM
NIDN: 01-2011-8003

Menyetujui
Prodi Kebidanan Program Sarjana
Ka. Prodi,



Febriana Sari, SST., M.Keb

Mengetahui
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,



Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN PARITAS DAN USIA IBU TERHADAP KEJADIAN
KEHAMILAN EKTOPIK TERGANGGU (KET)
DI RSUP H. ADAM MALIK TAHUN 2023**

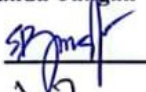
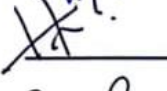
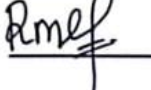
Dipersiapkan dan disusun Oleh:

AYU.N.A.LUMBANTOBING
NPM : 1919002001

Diterima dan Disahkan oleh dewan penguji skripsi
Prodi Kebidanan Program Sarjana
STIKes Mitra Husada Medan

Hari : Kamis
Tanggal : 06 Juli 2023

Susunan Dewan Penguji

Dewan Penguji	Nama Dosen Penguji	Tanda Tangan
Penguji I	Srilina Br Pinem, S.Keb.,Bd.,M.Keb	
Penguji II	Henny Rista,SST., M.Keb	
Penguji III	Rismalia Tarigan, SST.,MKM	

Menyetujui,
Prodi Kebidanan Program Sarjana
Ka. Prodi,

Febriana Sari, SST, M.Keb

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,

Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM.,M.Kes

KATA PENGANTAR

Segala Puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat serta karunia-Nya, sehingga penyusunan skripsi yang berjudul “ Hubungan Paritas dan Usia Ibu Terhadap Kejadian Kehamilan Ektopik Terganggu (KET) Di RSUP H. Adam Malik Tahun 2023” yang merupakan salah satu syarat dalam rangka menyelesaikan studi untuk menempuh gelar Sarjana Kebidanan di STIKes Mitra Husada Medan. Dalam penyusunan skripsi ini penulis banyak mendapat pelajaran, dukungan motivasi, bantuan berupa bimbingan yang sangat berharga dari beberapa pihak mulai dari penyusunan serta pelaksanaan skripsi ini.

Dalam kesempatan baik ini penulis mengucapkan rasa terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

1. Dr. Drs. Imran Saputra Surbakti, MM, Selaku Ketua Pengurus Yayasan Kampus Mitra Husada Medan, yang sudah menyediakan fasilitas, sarana dan prasarana di kampus STIKes Mitra Husada Medan.
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga., S.KM.M.Kes, Selaku Ketua STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberi kesempatan dan bimbingan dalam pembelajaran selama saya berada di kampus STIKes Mitra Husada Medan.
3. Febriana Sari SST., M.Keb Selaku Kepala Prodi Kebidanan Program Sarjana STIKes Mitra Husada Medan yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan serta motivasi dalam melaksanakan dan menyelesaikan Skripsi Kebidanan.
4. Srilina Br Pinem, S.Keb., Bd., M.Keb Selaku Dosen Pembimbing I dan Ibu Rismalia Tarigan, SST., MKM Selaku Dosen Pembimbing II Skripsi yang sudah banyak meluangkan waktu dan kesempatannya kepada saya dan sudah memberikan bimbingan serta arahan dalam penyelesaian Skripsi Sarjana Kebidanan ini.
5. Seluruh Staff dosen STIKes Mitra Husada Medan yang sudah memeberikan banyak ilmu dan arahan untuk menyelesaikan Skripsi Sarjana Kebidanan.
6. Dr Zainal Safri ,SpPD-KKV SpJp(K), selaku Direktur Utama, Dr. dr. Fajrinur,

SpP(K), M.Ked(Paru), selaku Direktur Medik beserta jajarannya. Seluruh staff dan tenaga kesehatan RSUP H. Adam Malik yang telah memberikan izin tempat kepada penulis untuk melakukan penelitian di RSUP H. Adam Malik

7. Seluruh responden yang telah bersedia menjadi responden dan melakukan semua intruksi atau arahan yang diberikan selama penelitian ini berlangsung di RSUPH. Adam Malik.
8. Terkhusus buat kedua orangtua penulis, ayah terhebat S Lumbantobing dan ibu L Simamora yang penuh kasih sayang yang begitu tulus yaitu, serta kakak saya, abang saya, adik-adik saya, serta seluruh keluarga penulis yang selalu memanjatkan segala Doan dan Pengharapan bagi penulis, serta memberikan semangat, motivasi dan memberikan dukungan moral dan material. Sehingga penulis bisa menyelesaikan Skripsi Sarjana Kebidanan dalam waktu yang tepat.
9. Teman – teman seperjuangan stambuk 2019 angkatan ke- III dan khususnya sahabat-sahabat saya yang Bersama-sama berjuang dan berusaha dalam pengerjaan skripsi ini untuk mendapatkan gelar sarjana.

Penulis sadar bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, hal ini disadari karena masih banyaknya keterbatasan dan kemampuan serta pengetahuan yang dimiliki oleh penulis. Besar harapan penulis, semoga dengan adanya skripsi ini dapat bermanfaat bagi penulis mupun bagi pihak lain.. Oleh karena itu penulis sangat mengharapkan adanya kritik serta saran yang berssifat mendukung dan membangun. Atas perhatiannya penulis ucapkann terimakasih.

Medan , 6 Juli 2023
Penulis ,


Ayu Lumbantobing
1919002001

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Ayu Nova Adelina Lumbantobing
Tempat/Tanggal Lahir : Tarutung , 13 November 2001
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Anak : Ke-3 dari 5 bersaudara
No.HP : 0821-6271-2420
Alamat Email : ayulumbantobing560@gmail.com

Riwayat Pendidikan

1. TK : Taman Kanak Kanak Yokebeth (2006)
2. SD : SD Negeri 173101 Tarutung (2007)
3. SMP : SMP Negeri 1 Tarutung (2013)
4. SMA : SMA Swasta HKBP 1 Tarutung (2016)

PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Skripsi yang saya buat ini adalah asli dan belum ada yang mengajukan untuk mendapatkan gelar Sarjana Kebidanan di STIKes Mitra Husada Medan maupun di Perguruan Tinggi lain.
2. Skripsi yang saya buat ini merupakan hasil pemikiran serta gagasan, rumusan, dan hasil dari penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain namun saya mendapat arahan dari pembimbing dan masukan dewan penguji.
3. Dalam pembuatan skripsi ini belum ada peneliti yang mempublikasikan , kecuali sebagai acuan saya dalam mencantumkan naskah yang saya cantumkan nama pengarang dan dalam daftar pustaka
4. Pernyataan bebas plagiat ini saya buat dengan sebenarnya , apabila terdapat penyimpangan atau ketidak benaran dalam hal ini, maka saya siap menerima sanksi yang di berikan oleh pihak akademik sesuai dengan Norma yang berlaku di STIKes Mitra Husada Medan.

Medan, 06 Juli 2023
Yang Membuat Pernyataan,

Ayu Lumbantobing
1919002001

ABSTRAK

Nama : Ayu Nova Adelinan Lumbantobing

NPM : 1919002001

Judul : Hubungan Paritas dan Usia Ibu Terhadap Kejadian Kehamilan Ektopik Terganggu di RSUP H.Adam Malik tahun 2023

Latar Belakang: Kehamilan ektopik didefinisikan sebagai gestasi diluar kavum uteri. Jika pada kehamilan ektopik tersebut mengalami abortus maka disebut sebagai kehamilan ektopik terganggu, KET dianggap sebagai penyebab utama utama kematian ibu pada kehamilan trimester pertama. Berdasarkan data yang didapat dari World Health Organization (WHO), Angka Kematian Ibu (AKI) di dunia pada tahun 2019 adalah 235 per 100.000 kelahiran hidup atau diperkirakan jumlah kematian ibu sebanyak 303.000 yang penyebab utamanya adalah pendarahan. Dari 250 ibu hamil mengalami kehamilan ektopik, 80% dialami wanita hamil pada usia 35 tahun ke atas, dan 60% dialami wanita dengan paritas pertama dan kedua. Kemudian Angka Kematian Ibu di Provinsi Sumatera Utara Tahun 2020 sudah melebihi dari sasaran yang ditetapkan. Penyebab kematian ibu di Provinsi Sumatera Utara pada tahun 2020 yang terbesar adalah pendarahan sebanyak 67 kasus (35,83%).

Tujuan penelitian Menganalisis Hubungan Paritas dan Usia Ibu Terhadap Kejadian Kehamilan Ektopik Terganggu di RSUP H.Adam Malik tahun 2023.

Metode: Penelitian ini menggunakan Penelitian observasional dengan desain *case control* dari data sekunder di RSUP H.Adam Malik dari Januari – Desember tahun 2022. Variabel kasus dikelompokkan menjadi KET dan tidak KET dari sampel ibu yang menjalani rawat inap, usia dikelompokkan menjadi dua kelompok, usia berisiko jika < 20 tahun dan > 35 tahun, dan usia dikatakan baik/tidak berisiko jika 20-35 tahun. Paritas dikelompokkan menjadi yang berisiko jika paritasnya multipara dan grande multipara dan kelompok tidak berisiko jika paritas Nullipara dan primipara jika paritas <1 atau = 1.

Hasil: Penelitian ini menunjukkan dari 48 sampel yang terdiri dari 16 pasien terdiagnosis KET dan 32 tidak terdiagnosis KET, dari 16 pasien yang terdiagnosis KET sebanyak 9 pasien berstatus multipara dan grande multipara dan 7 pasien berusia berstatus nullipara dan primipara, sedangkan dari 48 pasien yang tidak KET sebanyak 6 pasien berstatus multipara dan grande multipara dan 26 pasien berstatus nullipara dan primipara. Dari hasil uji bivariat dengan chi-square diperoleh nilai $p = 0,021$ dan $QR = 5.571$. Kemudian dari 48 sampel 74 pasien yang terdiagnosis KET sebanyak 11 pasien berusia <20 tahun atau >35 tahun dan 5 pasien berusia 20-30 tahun, sedangkan. Dari hasil uji bivariat dengan chi-square diperoleh nilai $p = 0,031$ dan $QR = 4.840$.

Kesimpulan: Dari hasil penelitian Terdapat hubungan yang signifikan antara paritas dan usia ibu terhadap kejadian Kehamilan Ektopik Terganggu, dengan paritas sebagai faktor yang paling dominan berpengaruh.

Kata Kunci: Kehamilan, KET, Usia, Paritas

ABSTRACT

Name : Ayu Nova Adelinan Lumbantobing

NPM : 1919002001

Title : *The Relationship of Parity and Age of Mothers to the Incidence of Disturbed Ectopic Pregnancy at H.Adam Malik Hospital in 2023*

Background: An ectopic pregnancy is defined as gestation outside the uterine cavity. If the ectopic pregnancy is abortion then referred to as an uninterrupted ectopic pregnancy, KET is considered the main cause of maternal death in the first trimester of pregnancy. Based on data obtained from the World Health Organization (WHO), the Maternal Mortality Rate (MMR) in the world in 2019 is 235 per 100,000 live births or it is estimated that the number of maternal deaths is 303,000 whose main cause is bleeding. Of the 250 pregnant women experiencing ectopic pregnancies, 80% experienced pregnant women at the age of 35 years and over, and 60% experienced women with first and second parity. Then the Maternal Mortality Rate in North Sumatra Province in 2020 has exceeded the set target. The largest cause of maternal death in North Sumatra Province in 2020 was bleeding as many as 67 cases (35.83%).

The purpose of the study was to analyze the relationship between maternal parity and age on the incidence of disturbed ectopic pregnancies at H.Adam Malik Hospital in 2023.

Method: This study used observational research with case control design from secondary data at H.Adam Malik Hospital from January – December 2022. Case variables were grouped into KET and not KET from samples of mothers undergoing hospitalization, age was grouped into two groups, age at risk if < 20 years and > 35 years, and age said to be good / not at risk if 20-35 years. Parity is grouped into those at risk if parity is multiparous and grande multipara and groups are not at risk if parity is Nullipara and primipara if parity is <1 or = 1.

Results: This study showed that from 48 samples consisting of 16 patients diagnosed with KET and 32 undiagnosed with KET, from 16 patients diagnosed with KET, 9 patients were multipara and grande multipara status and 7 patients were nullipara and primipara, while of the 48 patients who did not KET, 6 patients had multipara and grande multipata status and 26 patients had nullipara and primiparous status. From the results of the bivariate test with chi-square, $p = 0.021$ and $QR = 5.571$ were obtained. Then from 48 samples of 74 patients diagnosed with KET, 11 patients aged <20 years or >35 years and 5 patients aged 20-30 years, meanwhile. From the results of the bivariate test with chi-square obtained p value = 0.031 and $QR = 4.840$.

Conclusion: From the results of the study There is a significant relationship between parity and maternal age on the incidence of Interrupted Ectopic Pregnancy , with parity as the most dominant influential factor .

Keywords: Pregnancy, KET, Age, Parity

DAFTAR ISI

Contents

HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vi
PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	vii
ABSTRAK.....	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR SKEMA.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Bagi Teoritis	6
1.4.2 Bagi Tenaga Kesehatan.....	6
1.4.3 Bagi Peneliti Selanjutnya	6
1.4.4 Bagi Institusi Pendidikan	7
1.4.5 Bagi Subjek Peneliti	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Kehamilan Ektopik Terganggu (KET).....	8
2.1.1 Defenisi	8
2.1.2 Klasifikasi.....	9
2.1.3 Epidemiologi	11
2.1.4 Etiologi.....	11
2.1.5 Manifestasi Klinis	12
2.1.6 Patofisiologi.....	13
2.1.7 Faktor Resiko.....	14
2.1.8 Penatalaksanaan.....	15
2.2 Paritas	16
2.2.1 Defenisi Paritas	16
2.2.2 Klasifikasi.....	17
2.3 Usia Ibu Hamil	18
2.3.1 Defenisi	18
2.3.2 Usia Ibu Hamil Kurang Dari 20 Tahun.....	18
2.3.3 Usia Ibu Hamil 20-35 Tahun.....	19
2.3.4 Usia Ibu Hamil Lebih Dari 35 Tahun	19
2.4 Hubungan Paritas dan Usia Terhadap Kejadian KET.....	20
2.5 Kerangka Teori	21
2.6 Hipotesis Penelitian.....	22

BAB III METODE PENELITIAN.....	23
3.1 Jenis Penelitian dan Desain Penelitian.....	23
3.2 Kerangka Konsep.....	23
3.3 Defenisi Operasional	24
3.4 Populasi dan Sampel	24
3.4.1 Populasi	24
3.4.2 Sampel.....	25
3.5 Lokasi Dan Waktu Penelitian	25
3.6 Teknik Sampling	25
3.7 Teknik pengumpulan data.....	26
3.7.1 Pengumpulan data	26
3.7.2 Instrumen Penelitian.....	26
3.8 Pengolahan Data	26
3.9 Analisis Data	27
3.9.1 Analisis Univariat	27
3.9.2 Analisis Bivariat.....	27
3.10 Alur Penelitian.....	28
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	29
4.1 Hasil Penelitian	29
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian	29
4.1.2 Analisis Univariat	31
4.1. Analisis Bivariat.....	33
4.2 Pembahasan	36
4.2.1 Hubungan Antara Paritas Dengan KET	36
4.2.2 Hubungan Antara Usia Ibu Dengan KET	37
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	39
5.1 Kesimpulan	39
5.2 Saran	40
DAFTAR PUSTAKA.....	42
LAMPIRAN	44

DAFTAR TABEL

Table 3.3 Defenisi Operasional	24
Table 1 hasil karakteristik responden pada kelompok kasus dan control	31
Table 2 distribusi sampel kasus berdasarkan kelompok paritas	32
Table 3 distribusi sampel kasus berdasarkan kelompok usia	33
Table 4 distribusi sampel kasus dan control berdasarkan KET	34
Table 5 hubungan paritas dengan kejadian KET	35
Tabel 6 hubungan usia ibu dengan kejadian KET	36

DAFTAR SKEMA

Skema 2.5. Kerangka teori	21
Skema 3.2. Kerangka konsep	23
Skema 3.10. Alur penelitian	24