



**HUBUNGAN USIA IBU DAN PARITAS DENGAN LASERASI
PERINEUM DAN ASFIKSI NEONATORUM PASCA TINDAKAN
EKSTRAKSI VAKUM DI RSUP DR. KARIADI**

LAPORAN HASIL

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan sebagai syarat untuk mencapai gelar sarjana
mahasiswa program studi kedokteran**

AHMAD FAIZ TOBARI

22010117140112

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

2020

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Ahmad Faiz Tobari
NIM : 22010117140112
Alamat :Jalan Let. Jend. Sungkono, RW/RT 01/01 Pesantunan Wanasari
Brebes
Mahasiswa : Program Pendidikan Sarjana Kedokteran
Fakultas Kedokteran UNDIP Semarang

Dengan ini menyatakan bahwa:

- a) Karya tulis ilmiah saya ini adalah asli dan belum pernah dipublikasi atau diajukan untuk mendapat gelar akademik di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain.
- b) Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan, dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan orang lain, kecuali pembimbing dan pihak lain sepengetahuan pembimbing.
- c) Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan judul buku aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.

Semarang, 07 Juli 2020

Yang Membuat Pernyataan,



Ahmad Faiz Tobari

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan tugas Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat guna mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Penulis menyadari sangatlah sulit untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sejak penyusunan proposal sampai dengan terselesaikannya laporan hasil Karya Tulis Ilmiah ini. Bersama ini penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar – besarnya serta penghargaan yang setinggi – tingginya kepada :

1. Rektor Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberi kesempatan kepada penulis untuk menimba ilmu di Universitas Diponegoro
2. Dekan Fakultas Kedokteran UNDIP yang telah memberikan sarana dan prasarana kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik dan lancar.
3. dr. Vannya Dewi Puspitasari, Sp. OG. (K) selaku ketua penguji yang telah memberikan saran dan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. dr. Tun Paksi Sareharto, M.Si.Med.,Sp.A selaku dosen penguji yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. dr. Nurul Setiyorini, Sp. OG selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh staf pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang telah memberi bekal pengetahuan kepada penulis.
7. Kedua orang tua, saudara dan keluarga yang senantiasa memberikan dukungan moral maupun material.

8. Rekan-rekan penulis (Inna Fitriana Zain, Farhan Aulia Rahman, Malik Abdul Hakim, Dodik Dumadi, Hafizhil Uzama Al-Ahmadi, Muhammad Ilham Arifin Munthaha, Christopher Alvaro dan rekan – rekan yang lain) yang selalu membantu dan mendukung penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Serta pihak lain yang tidak mungkin disebutkan satu – persatu atas bantuannya secara langsung maupun tidak langsung sehingga Karya Tulis ini dapat terselesaikan dengan baik.

Akhir kata penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Semarang, 05 Desember 2020

Yang membuat pernyataan,



Ahmad Faiz Tobari

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	IV
DAFTAR ISI.....	VI
DAFTAR SINGKATAN.....	VIII
DAFTAR TABEL	IX
DAFTAR GAMBAR.....	X
ABSTRAK	XI
<i>ABSTRACT</i>	XII
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar belakang	1
1.2. Rumusan masalah	3
1.3. Tujuan penelitian	3
1.3.1. Tujuan umum.....	3
1.3.2. Tujuan khusus.....	3
1.4. Manfaat penelitian	4
1.5. Orisinalitas.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1. Ekstraksi vakum	6
2.1.1. Definisi.....	6
2.1.2. Indikasi.....	6
2.1.3. Kontra indikasi.....	7
2.1.4. Syarat-syarat ekstraksi vakum yaitu	7
2.1.5. Prosedur ekstraksi vakum	7
2.1.6. Kriteria ekstraksi vakum gagal adalah sebagai berikut	9
2.1.7. Tatalaksana kegagalan ekstaksi vakum	9
2.1.8. Komplikasi.....	10
2.2. Karakteristik maternal yang bersalin dengan ekstraksi vakum	10
2.2.1. Usia	10
2.2.2. Paritas.....	11
2.2.3. Sosial Ekonomi	12
2.3. Luaran persalihan.....	13
2.3.1. Luaran persalihan pada Ibu	13
2.3.2. Luaran persalinan pada bayi	16
2.4. Kerangka Teori	20
2.5. Kerangka Konsep.....	20
2.6. Hipotesa.....	21

BAB III.....	22
METODE PENELITIAN	22
3.1. Ruang lingkup penelitian.....	22
3.2. Tempat dan waktu penelitian.....	22
3.3. Rancangan penelitian	22
3.4. Populasi dan sampel penelitian.....	22
3.4.1. Populasi target.....	22
3.4.2. Populasi terjangkau	22
3.4.3. Sampel penelitian.....	22
3.4.4. Cara sampling	23
3.4.5. Besar sampel	23
3.5. Variabel penelitian.....	24
3.5.1. Variabel bebas.....	24
3.5.2. Variabel terikat	24
3.6. Definisi operasional.....	25
3.7. Cara pengumpulan data	27
3.7.1. Bahan penelitian	27
3.7.2. Alat penelitian.....	27
3.7.3. Jenis data.....	27
3.8. Cara kerja	27
3.9. Alur penelitian.....	28
3.10. Analisis data.....	29
3.11. Etika penelitian	29
3.12. Jadwal penelitian.....	30
BAB IV HASIL PENELITIAN.....	31
BAB V PEMBAHASAN	35
5.1. Hubungan usia ibu dengan derajat laserasi perineum.....	35
5.2. Hubungan paritas dengan derajat laserasi perineum	36
5.3. Hubungan usia ibu dengan derajat asfiksia neonatorum	38
5.4. Hubungan paritas dengan derajat asfiksia neonatorum.....	39
5.5. Keterbatasan penelitian.....	40
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	42
6.1. Simpulan	42
6.2. Saran	42
DAFTAR PUSTAKA	44
LAMPIRAN.....	507

DAFTAR SINGKATAN

1. H III : *Hodge III*
2. ANC : *Antenatal Care*
3. APGAR : *Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration*
4. RS : *Rumah Sakit*
5. RSU : *Rumah Sakit Umum*
6. RSUP : *Rumah Sakit Umum Pusat*
7. RSUD : *Rumah Sakit Umum Daerah*
8. OASIS : *Obstetric Anal Sphincter Injury*

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Orisinalitas penelitian.....	4
Tabel 2. Kriteria APGAR skor.....	18
Tabel 3. Interpretasi APGAR skor.	19
Tabel 4. Definisi operasional	25
Tabel 5. Jadwal penelitian	30
Tabel 6. Karakteristik subyek penelitian.....	32
Tabel 7. Distribusi frekuensi	32
Tabel 8. Analisis hubungan usia ibu dengan derajat laserasi perineum setelah tindakan ekstraksi vakum.....	33
Tabel 9. Analisis hubungan jumlah paritas dengan derajat laserasi perineum setelah tindakan ekstraksi vakum.....	33
Tabel 10. Analisis hubungan usia ibu dengan asfiksia neonatorum setelah tindakan ekstraksi vakum.....	34
Tabel 11. Analisis hubungan jumlah paritas dengan asfiksia neonatorum setelah tindakan ekstraksi vakum.....	34

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Derajat laserasi	14
----------------------------------	----

ABSTRAK

Latar Belakang: Komplikasi yang sering terjadi pada tindakan ekstraksi vakum adalah laserasi derajat tiga dan empat dan asfiksia neonatorum. Selain itu asfiksia merupakan penyebab kematian bayi nomer 3 terbesar di dunia. Selain menjadi faktor dilakukannya tindakan ekstraksi vakum, usia dan jumlah paritas ibu juga mempengaruhi tingginya derajat laserasi perineum dan asfiksia neonatorum.

Tujuan: Membuktikan hubungan usia ibu dan jumlah paritas dengan laserasi perineum dan asfiksia neonatorum setelah tindakan ekstraksi vakum di RSUP Dr. Kariadi

Metode Penelitian: Penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik dengan pendekatan *cross-sectional*. Sampel minimal yang dibutuhkan pada penelitian ini yaitu 26 data pasien. Data yang digunakan yaitu data dari rekam medis pasien ekstraksi vakum di RSUP dr. Kariadi Semarang yang sesuai kriteria inklusi dan eksklusi dengan cara *consecutive sampling*. Kemudian data yang telah terkumpul dilakukan analisis untuk mencari hubungan antar variabel.

Hasil: Ibu bersalin dengan bantuan ekstraksi vakum yang paling banyak menderita laserasi derajat tiga dan empat (31%) dan asfiksia neonatorum (15%) adalah ibu yang berusia berisiko (27%) dan memiliki jumlah paritas yang berisiko (23%). Uji chi-square menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara usia ibu dengan laserasi perineum ($p=0,014$), usia ibu dengan asfiksia neonatorum ($p=0,047$), jumlah paritas dengan laserasi perineum (0,004), jumlah paritas dengan asfiksia neonatorum ($p=0,028$).

Kesimpulan: Terdapat hubungan yang signifikan antara usia ibu dengan laserasi perineum ($p=0,014$), usia ibu dengan asfiksia neonatorum ($p=0,047$), jumlah paritas dengan laserasi perineum (0,004), jumlah paritas dengan asfiksia neonatorum ($p=0,028$).

Kata kunci: Usia ibu, paritas, asfiksia, laserasi perineum, ekstraksi vakum

ABSTRACT

Background: A frequently complication case that happens in are the process of vacuum extraction is due to the third and four degrees of laceration and neonatal asphyxiation. Moreover, asphyxia is the third major cause of infant death in the world. Amount of mother parity becomes the main factor of vacuum extraction, it also affects the high amount of perineum laceration degree and neonatal asphyxia.

Objective: To prove the relation between mother's age together with amount of parity and laceration perineum and neonatal asphyxia after the process of vacuum extraction in Dr. Kariadi General Hospital Medical Center

Research Methodology: This is an observational analytic research with cross-sectional approach. The minimum sample needed in this research is 26 data of patient. The data that being used are the medical record data from patient of vacuum extraction in Dr. Kariadi General Hospital Medical Center, Semarang which are suitable with inclusion and exclusion criteria using consecutive sampling. Then, the collected data are being analyzed in order to find the correlation among variables

Result: Mother in labor that use vacuum extraction process suffering from laceration degree of three and four (31%) and neonatal asphyxia (15%) are those that have aged at risk (27%) and parity at risk (23%). chi-square exact shows that there is a significant relation between aged of mother and laceration perineum ($p=0,014$), age of mother with neonatal asphyxia ($p=0,047$), the total of parity and perineum laceration (0,004), the total of parity and neonatal asphyxia($p=0,028$).

Conclusion: there is a significant relation between the age of mother and perineum laceration ($p=0,014$), age of mother with neonatal asphyxia ($p=0,047$), the total of parity and perineum laceration (0,004), the total of parity and neonatal asphyxia($p=0,028$).

Key Words: age of mother, parity, asphyxia, perineum laceration, vacuum extraction