

ABSTRAK

GAMBARAN KARAKTERISTIK PASIEN KEHAMILAN EKTOPIK TERGANGGU DI RUMAH SAKIT IMMANUEL BANDUNG PERIODE 1 JANUARI 2007 - 31 DESEMBER 2011

Baginda, 2012; Pembimbing I : dr. Aloysius Suryawan, Sp.OG-KFM
Pembimbing II : dr. Dani, M.Kes

Kehamilan Ektopik Terganggu (KET) adalah abnormalitas lokasi implantasi hasil konsepsi berada diluar endometrium uterus yang dapat menyebabkan abortus dan ruptur. Hal ini dapat mengancam jiwa terutama pada kehamilan di trisemester pertama. Walaupun belum begitu jelas penyebabnya, banyak faktor yang diduga berpengaruh terhadap kejadian KET.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran Kehamilan Ektopik Terganggu (KET) di Rumah Sakit Immanuel Bandung selama periode 1 Januari 2007 sampai 31 Desember 2011 di Bagian Kebidanan dan Kandungan Rumah Sakit Immanuel Bandung.

Penelitian ini merupakan penelitian observasional deskriptif dengan data retrospektif berupa data rekam medik.

Hasil penelitian didapatkan 150 kasus KET selama periode 5 tahun. Kelompok usia tersering adalah kelompok usia 25-34 tahun sebanyak 109 kasus (72,7%). Pekerjaan suami paling banyak adalah karyawan pabrik 48 kasus (32%) dan supir 41 kasus (27,33%). Lama terlambat haid terbanyak pada kelompok 5-9 minggu sejumlah 77 kasus (51,3%). Paritas tersering sebanyak 1 kali sebanyak 65 kasus (43,33%). Penggunaan kontrasepsi paling banyak adalah AKDR 65 kasus (43,33%) dan suntik progesteron 40 kasus (26,67%). Riwayat *Pelvic Inflammatory Disease* (PID) sebanyak 19 kasus (12,7%) dan KET sebelumnya 22 kasus (14,7%). Riwayat pembedahan paling banyak sesar 16 kasus (10,7%) dan operasi saluran tuba 11 kasus (7,3%). Berdasarkan lokasi kanan tersering sebanyak 84 kasus (56%) bertempat di tuba pars ampularis sebanyak 126 kasus (84%).

Kata Kunci : KET, Karakteristik, Rumah Sakit Immanuel

ABSTRACT

IMAGE OF CHARACTERS PATIENTS WITH RUPTURED ECTOPIC PREGNANCY IN IMMANUEL HOSPITAL BANDUNG 1 JANUARY 2007 – 31 DECEMBER 2011

Baginda, 2012; Tutor I : dr. Aloysius Suryawan, Sp. OG-KFM
Tutor II : dr. Dani, M.Kes

Ruptured ectopic pregnancy (REP) is an abnormality of implantation, in which the embryo should be implanted on uterine endometrium, which can cause abortion and rupture. This problem is life-threatening, especially on the first trimester. The etiology is not clear but there are many factors that contribute to REP.

The objective of this study was to know the picture of REP in Immanuel Hospital Bandung 1 January 2007 – 31 December 2011. This is an observational analytic study of medical records as its retrospective data.

The result showed that there were 150 cases of REP in five-year-period. REP was most common on 25-34 years old, 109 cases (72.7%). Most husbands were factory workers, 46 cases (30.7%) and driver 41 cases (27,33%). Most of them were late on their menstruation for 5-9 weeks, 77 cases (51.3%). They had been on pregnancy once, 65 cases (43.33%). They used IUD, 65 cases (43,33%) and progesteron injection 40 cases (26,67%). History of pelvic inflammatory disease (PID) was positive on 19 cases (12.7%) and REP, 22 cases (14.7%). History of caesarian was positive on 16 cases (10.7%) and ovarian tube surgery on 11 cases (7.3%). It was mostly on the right side, 84 cases (56%) on pars ampularis tube, 126 cases (84%)..

Keywords: REP, characters, Immanuel Hospital

DAFTAR ISI

	Hal
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	2
1.3 Maksud dan Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian	3
1.4.1 Manfaat Akademis	3
1.4.2 Manfaat Praktis	3
1.5 Lokasi dan Waktu Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Anatomi.....	5
2.1.1 Uterus	5
2.1.2 Tuba Falopi	6
2.1.3 Fimbriae	6
2.1.4 Ovarium	6

2.2 Proses Pembuahan.....	7
2.3 Kehamilan Ektopik Tergsnggu	10
2.3.1 Definisi.....	10
2.3.2 Etiologi.....	10
2.3.3 Klasifikasi	11
2.3.4 Epidemiologi.....	13
2.3.5 Patogenesis.....	14
2.3.6 Gambaran Klinik.....	17
2.3.7 Diagnosis.....	19
2.3.8 Pemeriksaan Penunjang	20
2.3.9 Diagnosis Diferensial	23
2.3.10 Penatalaksanaan	23
2.3.10.1 Penatalaksanaan Ekspektasi.....	24
2.3.10.2 Penatalaksanaan Medis	24
2.3.10.2.1 Methotrexate	24
2.3.10.3 Penatalaksanaan Bedah	25
2.3.10.3.1 Salpingostomi.....	26
2.3.10.3.2 Salpingotmi	26
2.3.10.3.3 Salpingektomi	26
2.3.11 Prognosis.....	27

BAB III BAHAN DAN METODELOGI PENELITIAN

3.1 Bahan Penelitian.....	28
3.1.1 Bahan Penelitian.....	28
3.1.2 Subjek Penelitian.....	28
3.1.3 Tempat dan Waktu Penelitian	28
3.2 Metode Penelitian.....	28
3.2.1 Desain Penelitian.....	28
3.2.2 Besar Sample Penelitian.....	29

3.2.3 Prosedur Penelitian.....	29
3.2.4 Pengumpulan Data	29
3.2.5Metode Analisis	29
3.3 Definisi Operasional.....	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Gambaran Kejadian Keamilan Ektopik Terganggu (KET).....	33
4.2 Gambaran KET Berdasarkan Usia Pasien.....	35
4.3 Gambaran KET Berdasarkan Pekerjaan Suami	36
4.4 Gambaran KET Berdasarkan Lama Terlambat Haid	37
4.5 Gambaran KET Berdasarkan Paritas	38
4.6 Gambaran KET Berdasarkan Penggunaan Kontrasepsi.....	39
4.7 Gambaran KET Berdasarkan Riwayat Kelainan Ginekologi.....	40
4.8 Gambaran KET Berdasarkan Riwayat Pembedahan.....	41
4.9 Gambaran KET Berdasarkan Lokasi	42
4.10 Gambaran KET Berdasarkan Jenis Klasifikasi Anatomis	43
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Simpulan	44
5.2 Saran.....	45
DAFTAR PUSTAKA	46
LAMPIRAN	49
RIWAYAT HIDUP	61

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 4.1 Distribusi Jumlah Persalinan.....	33
Tabel 4.2 Distribusi Jumlah Pasien KET	34
Tabel 4.3 Distribusi Jumlah Pasien KET Berdasarkan Usia	35
Tabel 4.4 Distribusi Jumlah Pasien KET Berdasarkan Pekerjaan Suami .	36
Tabel 4.5 Distribusi Jumlah Pasien KET Berdasarkan Lama Telat Haid.	37
Tabel 4.6 Distribusi Jumlah Pasien KET Berdasarkan Paritas	38
Tabel 4.7 Distribusi Jumlah Pasien KET Berdasarkan Penggunaan Kontrasepsi.....	39
Tabel 4.8 Distribusi Jumlah Pasien KET Berdasarkan Riwayat Kelainan Ginekologi	40
Tabel 4.9 Distribusi Jumlah Pasien KET Berdasarkan Riwayat Pembedahan	41
Tabel 4.10 Distribusi Distribusi Jumlah Pasien KET Berdasarkan Lokasi	42
Tabel 4.11 Distribusi Jumlah Pasien KET Berdasarkan Jenis Klasifikasi Anatomis.....	43

DAFTAR GAMBAR

	Hal
Gambar 2.1 Genitalia Interna Wanita.....	9
Gambar 2.2 Proses Implantasi Normal.....	11
Gambar 2.3 Klasifikasi KET	14
Gambar 2.4 Rupturpada Tuba	18
Gambar 2.5 Laparaskopi	23
Gambar 2.6 <i>Ultrasonography</i> (USG)	24
Gambar 4.1 Distribusi Jumlah Persalinan di Rumah Sakit Immanuel Bandung Periode 1 Januari 2007 - 31 Desember 2011.....	33

DAFTAR LAMPIRAN

	Hal
Lampiran 1 Data Rekam Medik Pasien Kehamilan Ektopik Terganggu di Rumah Sakit Immanuel Bandung Periode 1 Januari 2007 - 31 Desember 2011.....	57