

**GAMBARAN KARAKTERISTIK KLINIKOHISTOPATOLOGI PASIEN  
DENGAN PERDARAHAAN UTERUS ABNORMAL DI RSUP  
DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR  
PERIODE JANUARI 2022-DESEMBER 2023**



**AUSHAF MUQSITHA TAKDIR  
C011211010**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER UMUM  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
MAKASSAR  
2024**

**GAMBARAN KARAKTERISTIK KLINIKOHISTOPATOLOGI PASIEN  
DENGAN PERDARAHAN UTERUS ABNORMAL DI RSUP**

**DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR**

**PERIODE JANUARI 2022-DESEMBER 2023**

**AUSHAF MUQSITHA TAKDIR**

**C011211010**



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER UMUM  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
MAKASSAR  
2024**

**GAMBARAN KARAKTERISTIK KLINIKOHISTOPATOLOGI PASIEN  
DENGAN PERDARAHAN UTERUS ABNORMAL DI RSUP**

**DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR**

**PERIODE JANUARI 2022-DESEMBER 2023**

AUSHAF MUQSITHA TAKDIR

C011211010

Skripsi

sebagai salah satu syarat untuk mencapai gelar sarjana

Program Studi Pendidikan Dokter Umum

pada

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER UMUM**

**DEPARTEMEN PATOLOGI ANATOMI**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS HASANUDDIN**

**MAKASSAR**

**2024**

**SKRIPSI****GAMBARAN KARAKTERISTIK KLINIKOHISTOPATOLOGI PASIEN****DENGAN PERDARAHAN UTERUS ABNORMAL DI RSUP****DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR****PERIODE JANUARI 2022-DESEMBER 2023****AUSHAF MUQSITHA TAKDIR****C011211010**

Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian Sarjana Kedokteran pada tanggal 2 bulan Desember tahun 2024 dan dinyatakan telah memenuhi syarat kelulusan pada

Mengesahkan:  
Pembimbing tugas akhir,

  
Dr. dr. Berti Julian Nelwan, DFM,  
Sp.FM, M.Kes, Sp.PA(K)  
NIP. 196707181999031002

Mengetahui:  
Ketua Program Studi,

  
dr. Ririn Nislawati, M.Kes, Sp.M  
NIP. 198101182009122003



**PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI  
DAN PELIMPAHAN HAK CIPTA**

Dengan ini saya menyatakan bahwa, skripsi berjudul "Gambaran Karakteristik Klinikohistopatologi Pasien dengan Perdarahan Uterus Abnormal di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar Periode Januari 2022-Desember 2023" adalah benar karya saya dengan arahan dari pembimbing Dr. dr. Berti Julian Nelwan, DFM, Sp.FM, M.Kes, Sp.PA(K). Karya ilmiah ini belum diajukan dan tidak sedang diajukan dalam bentuk apa pun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka skripsi ini. Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan bahwa sebagian atau keseluruhan skripsi ini adalah karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut berdasarkan aturan yang berlaku.

Dengan ini saya melimpahkan hak cipta (hak ekonomis) dari karya tulis saya berupa skripsi ini kepada Universitas Hasanuddin.

Makassar, 2 Desember 2024



Muqsitha Takdir  
NIM C011211010

## **Ucapan Terima Kasih**

Puji syukur saya ucapkan kehadiran Allah SWT. yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Gambaran Karakteristik Klinikohistopatologi Pasien dengan Perdarahan Uterus Abnormal di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar Periode Januari 2022-Desember 2023”, sebagai salah satu syarat yang dibutuhkan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Pendidikan Dokter Umum Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin.

Pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Kedua orang tua penulis, Takdir Nonci, ST., MT. dan dr. Samriyani Sabang, M.Kes, serta kakak-kakak penulis tersayang yang selalu menyelipkan nama penulis dalam setiap do'a-do'anya serta curahan kasih sayang yang tiada tara.
2. Dr. dr. Berti Julian Nelwan, DFM, Sp.FM, M.Kes, Sp.PA(K) selaku dosen pembimbing akademik sekaligus pembimbing skripsi yang sabar membimbing dan selalu membantu selama proses perkuliahan dan penelitian ini.
3. Seluruh dosen Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin yang telah memberikan ilmu dan motivasi untuk menjadi seorang dokter yang baik.
4. Sahabat-sahabat Magurl, 99, dan AT21UM yang telah mendukung dan membersamai kehidupan perkuliahan ini.
5. Semua pihak yang terlibat yang tidak dapat disebutkan satu per satu yang telah memberikan bantuan kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi.

Penulis,

Aushaf Muqsitha Takdir

## ABSTRAK

AUSHAF MUQSITHA TAKDIR. **Gambaran karakteristik klinikohistopatologi pasien dengan perdarahan uterus abnormal di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023** (dibimbing oleh Berti Julian Nelwan).

**Latar belakang.** Perdarahan Uterus Abnormal (PUA) merupakan masalah ginekologi utama yang sering ditemukan dengan keluhan gejala perdarahan yang bervariasi. Berbagai penelitian mengenai karakteristik klinis dan histopatologi pasien PUA memberikan hasil yang berbeda-beda dan penting untuk diteliti lebih lanjut.

**Tujuan.** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran karakteristik klinikohistopatologi pasien dengan PUA di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar.

**Metode.** Penelitian ini adalah penelitian observational deskriptif dengan desain *cross sectional*. Data penelitian diambil dari rekam medis pasien PUA yang melakukan pengambilan jaringan uterus dan melakukan pemeriksaan histopatologi di Laboratorium Patologi Anatomi RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023 dengan teknik *purposive sampling*.

**Hasil.** Didapatkan 64 pasien PUA sebagai subjek penelitian. Kasus PUA pada penelitian ini paling banyak dialami oleh pasien kelompok usia  $\geq 50$  tahun (48,4%) dan usia 40-49 tahun (32,8%), dengan pola perdarahan menstruasi berupa perdarahan pascamenopause (53,1%), memiliki riwayat multipara (48,4%), dan tidak memiliki riwayat penggunaan kontrasepsi (54,7%). Hasil gambaran histopatologis tersering yang ditemukan adalah karsinoma serviks (40,6%), diikuti oleh karsinoma endometrium (17,2%), dan servitis kronik nonspesifik (10,9%).

**Kesimpulan.** Kasus karsinoma penyebab PUA masih menjadi kasus terbanyak di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023.

Kata kunci: perdarahan uterus abnormal; klinikohistopatologi; perdarahan pascamenopause; karsinoma serviks

## ABSTRACT

AUSHAF MUQSITHA TAKDIR. **Clinicohistopathological characteristics of patients with abnormal uterine bleeding at Dr. Wahidin Sudirohusodo Central General Hospital Makassar** (supervised by Berti Julian Nelwan).

**Background.** Abnormal Uterine Bleeding (AUB) is a major gynecological problem that is often found with various bleeding symptoms. Various studies on the clinical and histopathological characteristics of AUB patients provide different results and are important for further study. **Aim.** This study aims to determine the clinicohistopathological characteristics of patients with AUB at Dr. Wahidin Sudirohusodo Central General Hospital Makassar. **Method.** This study was a descriptive observational study with a cross-sectional design. The research data were taken from the medical records of patients diagnosed with AUB who underwent histopathological examination at the Anatomical Pathology Laboratory of Dr. Wahidin Sudirohusodo Central General Hospital Makassar from January 2022 to December 2023 using a purposive sampling technique. **Results.** There were 64 patients diagnosed with AUB as this research's subjects. AUB cases in this study were mostly experienced by patients in the age group of  $\geq 50$  years (48,4%) and 40-49 years (32,8%), with postmenopausal bleeding patterns (53,1%), had multiparity (48,4%), and no history of contraceptive use (54,7%). The most common histopathological findings were cervical carcinoma (40,6%), followed by endometrial carcinoma (17,2%), and nonspecific chronic cervicitis (10,9%). **Conclusion.** AUB cases caused by carcinoma were still the most common cases at Dr. Wahidin Sudirohusodo Central General Hospital Makassar from January 2022 to December 2023.

Keywords: abnormal uterine bleeding; clinicohistopathology; postmenopausal bleeding; cervical carcinoma

**DAFTAR ISI**

	<b>Halaman</b>
HALAMAN JUDUL .....	i
PERNYATAAN PENGAJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI.....	iv
UCAPAN TERIMA KASIH.....	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT .....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
1.1.    Latar Belakang.....	1
1.2.    Rumusan Masalah.....	2
1.3.    Tujuan Penelitian .....	2
1.3.1.    Tujuan Umum .....	2
1.3.2.    Tujuan Khusus.....	3
1.4.    Manfaat Penelitian .....	3
1.4.1.    Manfaat Teoritis.....	3
1.4.2.    Manfaat Praktis.....	3
BAB II. METODE PENELITIAN .....	4
2.1.    Desain Penelitian .....	4
2.2.    Lokasi dan Waktu Penelitian .....	4
2.3.    Populasi dan Sampel Penelitian .....	4
2.3.1.    Populasi .....	4

2.3.2.	Sampel .....	4
2.3.3.	Teknik Pengambilan Sampel.....	4
2.4.	Kriteria Seleksi Penelitian .....	4
2.4.1.	Kriteria Inklusi .....	4
2.4.2.	Kriteria Eksklusi .....	5
2.5.	Jenis Data dan Instrumen Penelitian.....	5
2.5.1.	Jenis Data.....	5
2.5.2.	Instrumen Penelitian.....	5
2.6.	Manajemen Data .....	5
2.6.1.	Teknik Pengumpulan Data .....	5
2.6.2.	Pengolahan dan Analisis Data .....	5
2.7.	Etika Penelitian .....	6
2.8.	Alur Pelaksanaan Penelitian.....	7
2.9.	Anggaran Biaya Penelitian .....	7
BAB III. HASIL PENELITIAN.....		8
3.1.	Distribusi Kasus Pasien PUA Berdasarkan Tahun.....	8
3.2.	Distribusi Pasien PUA Berdasarkan Usia .....	8
3.3.	Distribusi Pasien PUA Berdasarkan Pola Perdarahan Menstruasi .....	9
3.4.	Distribusi Pasien PUA Berdasarkan Riwayat Paritas .....	9
3.5.	Distribusi Pasien PUA Berdasarkan Riwayat Kontrasepsi .....	9
3.6.	Distribusi Pasien PUA Berdasarkan Hasil Gambaran Histopatologis ...	10
3.6.1.	Distribusi Lesi Non Neoplastik Berdasarkan Usia .....	11
3.6.2.	Distribusi Lesi Neoplastik Jinak Berdasarkan Usia .....	11
3.6.3.	Distribusi Lesi Neoplastik Ganas Berdasarkan Usia.....	12
BAB IV. PEMBAHASAN.....		13
4.1.	Distribusi Kasus Pasien PUA Berdasarkan Tahun.....	13

4.2.	Distribusi Pasien PUA Berdasarkan Usia .....	13
4.3.	Distribusi Pasien PUA Berdasarkan Pola Perdarahan Menstruasi .....	14
4.4.	Distribusi Pasien PUA Berdasarkan Riwayat Paritas .....	15
4.5.	Distribusi Pasien PUA Berdasarkan Riwayat Kontrasepsi .....	15
4.6.	Distribusi Pasien PUA Berdasarkan Hasil Gambaran Histopatologis ....	16
4.7.	Keterbatasan Penelitian.....	18
BAB V. KESIMPULAN .....		19
5.1.	Kesimpulan .....	19
5.2.	Saran .....	19
DAFTAR PUSTAKA .....		21
LAMPIRAN .....		26

**DAFTAR TABEL**

Nomor urut	Halaman
1. Anggaran Biaya Penelitian.....	7
2. Distribusi Kasus Pasien PUA Berdasarkan Tahun .....	8
3. Distribusi Pasien PUA Berdasarkan Usia .....	8
4. Distribusi Pasien PUA Berdasarkan Pola Perdarahan Menstruasi .....	9
5. Distribusi Pasien PUA Berdasarkan Riwayat Paritas .....	9
6. Distribusi Pasien PUA Berdasarkan Riwayat Kontrasepsi .....	10
7. Distribusi Pasien PUA Berdasarkan Hasil Gambaran Histopatologis .....	10
8. Distribusi Lesi Non Neoplastik Berdasarkan Usia (n=12).....	11
9. Distribusi Lesi Neoplastik Jinak Berdasarkan Usia (n=14).....	12
10. Distribusi Lesi Neoplastik Ganas Berdasarkan Usia (n=38).....	12

**DAFTAR LAMPIRAN**

Nomor urut	Halaman
1. Jadwal Penelitian .....	26
2. Data Penelitian .....	27
3. Etik Penelitian .....	31
4. Surat Izin Penelitian .....	32

## BAB I

### PENDAHULUAN

#### 1.1. Latar Belakang

Saat ini, perempuan menghadapi berbagai macam permasalahan. Salah satu permasalahan yang dihadapi perempuan adalah gangguan menstruasi. Gangguan menstruasi tersebut memiliki manifestasi klinis yang bermacam-macam tergantung kondisi dan penyakit yang dialami oleh seorang perempuan (Wardani, 2017).

Perdarahan Uterus Abnormal (PUA) adalah periode menstruasi dengan volume, durasi, atau frekuensi yang tidak normal dan merupakan gejala yang umum terjadi pada wanita di semua kelompok umur yaitu premenopause, perimenopause, dan pascamenopause (Papakonstantinou dan Adonakis, 2022). PUA merupakan masalah ginekologi utama yang sering ditemukan dan sepertiga dari seluruh pasien rawat jalan ginekologi mengalami keluhan ini. Gejala perdarahan yang dikeluhkan bervariasi, seperti perdarahan menstruasi berat, siklus menstruasi yang sering, siklus menstruasi tidak teratur, perdarahan pascasenggama, atau perdarahan pascamenopause (Vijayaraghavan, 2022).

Prevalensi PUA pada wanita usia reproduktif adalah sekitar 3-30% (Munro et al., 2018). Di Inggris, lebih dari 800.000 pasien perempuan datang dengan keluhan PUA setiap tahunnya (Whitaker dan Critchley, 2016). Sebuah studi *cross sectional* di negara Iran dengan 1.393 orang partisipan memberikan hasil sebanyak 500 orang partisipan (35,8%) menderita PUA (Kazemijaliseh et al., 2017). Studi lain pada tahun 2021 di negara India menunjukkan bahwa prevalensi PUA adalah sebesar 18,3% (Vaidya et al., 2022). Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Zhang et al. (2023), PUA terjadi pada 3.103 pasien (16,4%) dari 18.875 orang partisipan yang dipastikan mengalami perdarahan menstruasi. Adapun berdasarkan penelitian di Brazil, 553 pasien (31,4%) dari 1.761 wanita usia reproduksi mengalami PUA, setengah dari pasien tersebut menderita anemia karena perdarahan menstruasi yang dialaminya, dan 6% di antaranya memerlukan zat besi intravena atau transfusi darah (Rezende et al., 2023). Sedangkan, prevalensi kasus PUA di Indonesia belum dilaporkan secara pasti.

PUA dapat mengganggu kualitas hidup seorang perempuan dari segi fisik, sosial, maupun emosional. Hal ini dapat terlihat pada perempuan dengan perdarahan berat yang tak terduga dapat mengganggu aktivitas sehari-harinya, karena mereka memerlukan penggantian pembalut atau tampon secara terus-menerus dan mempunyai kekhawatiran terhadap aktivitas sosial maupun hubungan seksual (Mahapatra dan Misha, 2015).

Akan tetapi, banyak perempuan di Indonesia yang mengalami kelainan pada siklus menstruasinya tetapi masih merasa bahwa hal tersebut merupakan sesuatu yang wajar terjadi terutama saat memasuki usia premenopause/*menopausal transition* (1-3 tahun sebelum menopause). Pasien seperti ini seringkali datang ke pelayanan kesehatan dengan keadaan sudah memburuk, seperti anemia, infertilitas, tumor dengan ukuran besar, atau bahkan sudah menjadi kasus keganasan. Pada

kasus PUA akut, pasien dapat mengalami anemia berat, hipotensi, dan syok yang dapat berujung pada kematian apabila diagnosis dan penatalaksanaan tepat tidak dilakukan dengan segera. Sampai saat ini, biopsi dan pemeriksaan histopatologi merupakan baku emas untuk menegakkan diagnosis penyebab PUA baik pada pasien premenopause maupun pascamenopause (Dewi et al., 2020).

PUA dapat disebabkan oleh beberapa faktor yang mengganggu homeostasis, seperti ketidakseimbangan hormonal, infeksi, lesi struktural, dan keganasan (Vijayaraghavan, 2022). Berdasarkan kemungkinan etiologi yang mendasari tersebut, The International Federation of Gynecology and Obstetrics (FIGO) mengembangkan sistem klasifikasi PALM-COEIN untuk penyebab PUA pada wanita non gravid. Ada sembilan kategori utama yang disusun menurut akronim PALM-COEIN: polip; adenomiosis; leiomioma; malignansi dan hiperplasia; koagulopati; disfungsi ovulasi; kelainan endometrium; iatrogenik; dan not otherwise classified (Mishra dan Sultan, 2017).

Beberapa penelitian telah dilakukan guna mengetahui karakteristik klinis dan histopatologi pada pasien dengan PUA. Pada penelitian Ghanbarzadeh et al. (2015) didapatkan bahwa kelompok usia yang paling sering mengalami PUA adalah kelompok usia 40-50 tahun, pola perdarahan menoragia, dan gambaran histopatologis yang paling banyak ditemukan adalah gambaran endometrium normal. Pada penelitian Meena dan Meena (2017), PUA sering dialami oleh kelompok usia 40-45 tahun, riwayat paritas multipara, dan pola perdarahan menoragia dengan gambaran histopatologis berupa fibroid uterus. Pada penelitian Asuzu dan Olaofe (2018), kelompok usia 30-40 tahun merupakan kelompok usia dengan jumlah kasus tertinggi dan gambaran histopatologis berupa produk konsepsi merupakan gambaran yang paling banyak ditemui. Sedangkan pada penelitian yang dilakukan oleh Dewi et al. (2020), mayoritas pasien berada pada rentang usia premenopause, gambaran histopatologis terbanyak adalah leiomioma, dan riwayat melahirkan dua kali dengan pola perdarahan metroragia.

Berdasarkan uraian di atas, penelitian mengenai karakteristik klinis dan histopatologi pasien dengan PUA memberikan hasil yang berbeda-beda dan penting untuk diteliti lebih lanjut. Oleh karena itu, penulis tertarik untuk melakukan penelitian terkait gambaran karakteristik klinikohistopatologi pasien dengan PUA di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023.

## **1.2. Rumusan Masalah**

Bagaimana gambaran karakteristik klinikohistopatologi pasien dengan PUA di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023.

## **1.3. Tujuan Penelitian**

### **1.3.1. Tujuan Umum**

Mengetahui gambaran karakteristik klinikohistopatologi pasien dengan PUA di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023.

### **1.3.2. Tujuan Khusus**

1. Mengidentifikasi usia pada pasien dengan PUA di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023.
2. Mengidentifikasi pola perdarahan menstruasi pada pasien dengan PUA di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023.
3. Mengidentifikasi riwayat paritas pada pasien dengan PUA di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023.
4. Mengidentifikasi riwayat kontrasepsi pada pasien dengan PUA di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023.
5. Mengidentifikasi hasil gambaran histopatologis pada pasien dengan PUA di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023.

## **1.4. Manfaat Penelitian**

### **1.4.1. Manfaat Teoritis**

Hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai sumber referensi untuk penelitian selanjutnya dan tambahan untuk literatur bagi mahasiswa kedokteran.

### **1.4.2. Manfaat Praktis**

Hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai tambahan informasi untuk memberikan edukasi, pencegahan, dan imbauan pemeriksaan dini kepada masyarakat.

## **BAB II**

### **METODE PENELITIAN**

#### **2.1. Desain Penelitian**

Penelitian ini merupakan penelitian observasional jenis deskriptif dengan desain *cross sectional*. Penelitian ini berisi penjelasan mengenai gambaran karakteristik klinikohistopatologi pasien dengan PUA di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023.

#### **2.2. Lokasi dan Waktu Penelitian**

Penelitian akan dilaksanakan dari bulan Juni sampai dengan bulan Agustus 2024 di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar.

#### **2.3. Populasi dan Sampel Penelitian**

##### **2.3.1. Populasi**

Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh pasien dengan diagnosis PUA di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023.

##### **2.3.2. Sampel**

Sampel dalam penelitian ini adalah seluruh pasien dengan diagnosis PUA di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023 yang memenuhi kriteria seleksi untuk sampel penelitian.

##### **2.3.3. Teknik Pengambilan Sampel**

Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini dilakukan dengan menggunakan metode *purposive sampling*, yaitu dengan memilih sampel penelitian berdasarkan kriteria spesifik yang ditetapkan oleh penulis.

#### **2.4. Kriteria Seleksi Penelitian**

##### **2.4.1. Kriteria Inklusi**

1. Pasien dengan diagnosis PUA di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023 dengan rekam medis yang memuat variabel penelitian dengan lengkap yaitu usia, pola perdarahan menstruasi, riwayat paritas, riwayat kontrasepsi, dan hasil gambaran histopatologis.
2. Pasien yang melakukan pengambilan jaringan uterus dan melakukan pemeriksaan histopatologi yang dikirim ke Laboratorium Patologi Anatomi RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023.

#### **2.4.2. Kriteria Eksklusi**

1. Pasien dengan diagnosis PUA di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023 dengan rekam medis yang tidak lengkap.
2. Pasien yang melakukan pengambilan jaringan uterus dan melakukan pemeriksaan histopatologi yang dikirim ke Laboratorium Patologi Anatomi RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023 dengan sediaan tidak layak dibaca karena sampel spesimen tidak adekuat, terkontaminasi, dan blok spesimen rusak.

### **2.5. Jenis Data dan Instrumen Penelitian**

#### **2.5.1. Jenis Data**

Jenis data yang digunakan dalam penelitian ini adalah data sekunder yang diperoleh dengan cara melihat data rekam medis dan hasil pemeriksaan histopatologi pasien PUA di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023.

#### **2.5.2. Instrumen Penelitian**

Instrumen yang digunakan dalam penelitian ini adalah rekam medis dan hasil pemeriksaan histopatologi pasien PUA di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023.

### **2.6. Manajemen Data**

#### **2.6.1. Teknik Pengumpulan Data**

Penelitian dimulai dengan melakukan pengambilan dan pengumpulan data subjek penelitian yang merupakan seluruh rekam medis dan hasil pemeriksaan histopatologi pasien dengan diagnosis PUA yang dirawat di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar periode Januari 2022-Desember 2023 yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Pengambilan data dilakukan di Instalasi Rekam Medis RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar yang meliputi data identitas pasien, pola perdarahan menstruasi, riwayat paritas, riwayat kontrasepsi, dan hasil gambaran histopatologis. Seluruh data yang diperoleh kemudian dilakukan analisis data.

#### **2.6.2. Pengolahan dan Analisis Data**

1. Pengolahan data

Pengolahan data pada penelitian ini dilakukan secara komputerisasi memakai program *software Microsoft Excel* dan *SPSS (Statistical Package for the Social Sciences)*.

Pengolahan data dilakukan dengan tahapan sebagai berikut.

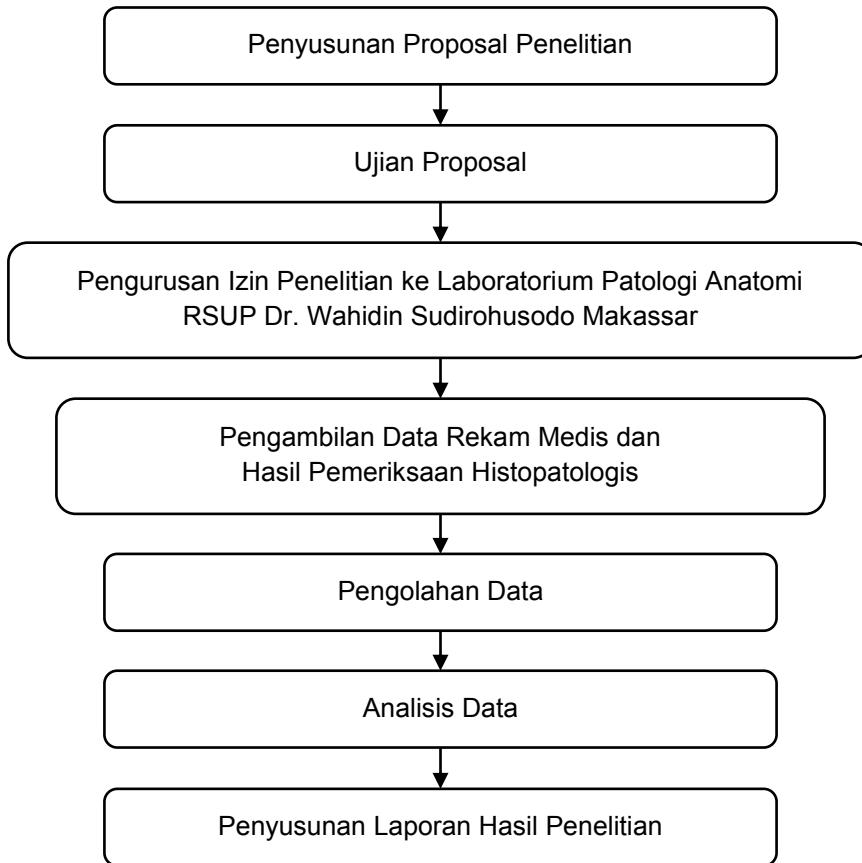
- a. *Editing*, yaitu semua data yang diperoleh dari rekam medis dikelompokkan menjadi beberapa kelompok sesuai dengan pengelompokan variabel yang akan diteliti.

- b. *Coding*, yaitu data yang telah terkumpul dan dikoreksi ketepatan dan kelengkapannya yang kemudian diberi kode secara manual sebelum diolah di komputer untuk memudahkan dalam pengelompokan data sesuai kategori yang ada.
  - c. *Entry*, yaitu data dimasukkan ke program komputer untuk dianalisis menggunakan Microsoft Excel dan *SPSS (Statistical Package for the Social Sciences)*.
  - d. *Cleaning*, yaitu pemeriksaan data yang telah dimasukkan ke dalam komputer guna menghindari terjadinya kesalahan dalam pemasukan data.
  - e. *Saving*, yaitu penyimpanan data untuk siap dianalisis.
2. Analisis data
- Analisis data yang digunakan adalah analisis univariat untuk mengetahui karakteristik data pada setiap variabel yang diteliti. Data yang diperoleh dari rekam medis dikumpulkan lalu diolah untuk mendapatkan distribusi jumlah dan persentase masing-masing variabel. Hasil olahan data disajikan dalam bentuk tabel.

## 2.7. Etika Penelitian

1. Pengajuan surat rekomendasi penelitian dari Wakil Dekan 1 Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar.
2. Pengajuan permohonan etik yang ditujukan kepada Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar.
3. Mendapatkan izin etik penelitian dari Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar.
4. Pengajuan surat permohonan izin penelitian dan pengambilan data yang ditujukan kepada Direktur Utama RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar.
5. Mendapatkan izin penelitian di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar.
6. Menjamin kerahasiaan semua informasi yang didapat pada penelitian ini. Data tidak akan dipublikasikan kecuali untuk kepentingan ilmiah. Nama subjek penelitian tidak dicantumkan dalam publikasi.

## 2.8. Alur Pelaksanaan Penelitian



## 2.9. Anggaran Biaya Penelitian

Tabel 1. Anggaran Biaya Penelitian

No.	Kegiatan	Jumlah	Biaya (Rp)	Subtotal (Rp)
1	Biaya perizinan etik Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin	1 kali	Rp100.000,-	Rp100.000,-
2	Biaya perizinan etik RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar	1 kali	Rp200.000,-	Rp200.000,-
3	Percetakan proposal	3 buah	Rp25.000,-	Rp75.000,-
4	Percetakan laporan	3 buah	Rp25.000,-	Rp75.000,-
5	Biaya tak terduga		Rp150.000,-	Rp150.000,-
Total				Rp600.000,-