

## ABSTRAK

### GAMBARAN KARAKTERISTIK PENDERITA MIOMA UTERI DI RUMAH SAKIT IMMANUEL BANDUNG TAHUN 2013 - 2014

Deryant Imagodei Noron, 2016.

Pembimbing I : Rimonta F. Gunanegara,dr.,Sp.OG

Pembimbing II : Dani, dr., M.Kes

**Latar Belakang.** Mioma uteri merupakan tumor jinak otot polos yang terdiri dari sel-sel jaringan otot polos, jaringan pengikat fibroid dan kolagen. Tumor ini merupakan tumor pelvis yang terbanyak pada organ reproduksi wanita. Di Indonesia ditemukan 2,39-11,7% dari semua penderita ginekolog yang dirawat. Gejala mioma uteri secara medis dan sosial cukup meningkatkan morbiditas, disini termasuk menoragia, ketidaknyamanan daerah pelvis, dan disfungsi reproduksi.

**Maksud Penelitian.** Untuk mengetahui gambaran penderita mioma uteri di Rumah Sakit Immanuel Bandung periode 2013-2014.

**Metode Penelitian.** Penelitian metode deskriptif, sumber data yang diambil adalah data rekam medis pasien mioma uteri selama tahun 2013-2014 di RS Immanuel Bandung. Data dianalisa secara manual dan kemudian ditampilkan dalam bentuk tabel distribusi frekuensi.

**Hasil Penelitian.** Data menunjukkan hasil tertinggi berdasarkan karakteristik: usia 41-50 tahun 61 kasus (59,80%), perdarahan abnormal 43 kasus (42,16%), paritas 2 kali 42 kasus (41,18%), Indeks Massa Tubuh 18,5-25 54 kasus (52,94%), siklus haid teratur 59 kasus (57,84%), nyeri haid 66 kasus (64,71%), menopause 7 kasus (1,96%), histerektomi total (51,95%), lama rawat inap 5-6 hari (50%), kadar hemoglobin 7,1-11,9 (60,78%).

**Simpulan.** Gambaran penderita mioma uteri di Rumah Sakit Immanuel Bandung periode 2013-2014 terbanyak terjadi pada usia 41-50 tahun, perdarahan abnormal, paritas 2 kali, Indeks Massa Tubuh 18,5-25, siklus haid teratur, nyeri haid, menopause, histerektomi total, lama rawat inap 5-6 hari, kadar hemoglobin 7,1-11,9.

**Kata Kunci :** mioma uteri, karakteristik, Rumah Sakit Immanuel Bandung

## **ABSTRACT**

### **DESCRIPTION UTERINE MYOMA PATIENTS IN IMMANUEL HOSPITAL BANDUNG IN PERIOD 2012 - 2014**

Deryant Imagodei Noron, 2016.

Pembimbing I : Rimonta F. Gunanegara,dr.,Sp.OG

Pembimbing II : Dani, dr., M.Kes

**Background.** *Myoma Uteric is a non oncogenic smooth muscle tumor, that consist of smooth muscle cells, fibroid, and collagen. This pelvis tumor is the second most common in women. In Indonesia fibroids was found 2,39%-11,70% in all of the gynecologies cases. The simptoms of fibroids causes high morbidity to the patients including menorigia, pelvic discomfort and reproductive dysfunction.*

**Aim.** *To review the description of uterine myoma patient in Immanuel Hospital Bandung in period 2013-2014.*

**Method.** *The research is descriptive. The material of this research was taken from the patient's medical records with myoma at Immanuel Hospital Bandung in period 2013-2014. The data was analyzed manually and presented in a distribution frequency tables.*

**Result.** *The data showed the highest result of following characteristic: age 41-50 years old 61 cases (59,80%), abnormal bleeding 43 cases (42,16%), 2 parity 42 cases (41,18%), Body Mass Index 18,5-25 54 cases (52,94%), regular menstrual cycle 59 cases (57,84%), menstrual pain 66 cases (64,71%), menopause 7 cases (1,96%), total hysterectomy 52 cases (51,95%), inpatient 5-6 days 51 cases (50%), Haemoglobin 7,1-11,9 62 cases (60,78%).*

**Conclusion.** *The description of myoma uterine patient in Immanuel Hospital Bandung In period 2013-2014 is most frequent incident was 41-50 years old abnormal bleeding, 2nd parity, Body Mass Index 18,5-25,regular menstrual cycle, menstrual pain, menopause, total hysterectomy, inpatient 5-6 days, Hb 7,1-11.*

**Key Words:** *uterine myoma, characteristic, Immanuel Bandung Hospital*

## DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
SURAT PERNYATAAN.....	ii
ABSTRAK.....	iii
<i>ABSTRACT</i> .....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	3
1.3 Maksud dan Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Karya Tulis Ilmiah.....	4
1.4.1 Manfaat Akademis.....	4
1.4.2 Manfaat Praktis.....	4
1.5 Landasan Teori.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Anatomi Uterus.....	6
2.1.1 Pembagian Dinding Uterus.....	7
2.1.2 Pembuluh Darah Uterus.....	10
2.1.3 Persarafan Uterus.....	10
2.1.4 Histologi Uterus.....	11
2.2 Fisiologi Hormon terhadap Uterus.....	12
2.2.1 Estrogen.....	12
2.2.2 Progesteron.....	13
2.2.3 Hormon Pertumbuhan.....	13
2.3 Definisi Mioma Uteri.....	13

2.4 Epidemiologi.....	14
2.5 Etiologi dan Patogenesis.....	15
2.6 Faktor Resiko.....	17
2.7 Klasifikasi.....	20
2.7.1 Mioma Submukosum.....	20
2.7.2 Mioma Intramural.....	21
2.7.3 Mioma Subserosum.....	21
2.8 Patologi Anatomi.....	22
2.9 Perubahan Sekunder.....	24
2.9.1 Atrofi.....	24
2.9.2 Degenerasi Hialin.....	24
2.9.3 Degenerasi Kistik.....	24
2.9.4 Degenerasi Membatu ( <i>Calcireous degeneration</i> ).....	24
2.9.5 Degenerasi Merah ( <i>Carneous degeneration</i> ).....	25
2.9.6 Degenerasi Lemak.....	25
2.10 Manifestasi Klinis dan Keluhan.....	25
2.11 Diagnosis.....	28
2.12 Pemeriksaan Penunjang.....	28
2.13 Diagnosis Banding.....	29
2.14 Penatalaksanaan.....	29
2.14.1 Terapi Medisional (hormonal).....	29
2.14.2 Terapi Operatif (non-farmakologi).....	30
2.14.3 Rehabilitasi.....	34
2.15 Pencegahan.....	35
2.16 Komplikasi.....	35
<b>BAB III BAHAN DAN METODE PENELITIAN.....</b>	<b>37</b>
3.1 Bahan Penelitian.....	37
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	37
3.3 Populasi dan Sampel.....	37
3.4 Kriteria Sampel Penelitian.....	37

3.5 Rancangan Penelitian.....	38
3.6 Prosedur Penelitian .....	38
3.7 Definisi Operasional .....	38
3.8 Profil Rumah Sakit Immanuel Bandung .....	40
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	43
4.1 Hasil Pengumpulan Data .....	43
4.2 Gambaran Penderita Mioma Uteri Berdasarkan Usia .....	43
4.3 Gambaran Penderita Mioma Uteri Berdasarkan Keluhan Utama.....	44
4.4 Gambaran Penderita Mioma Uteri Berdasarkan Paritas.....	45
4.5 Gambaran Penderita Mioma Uteri Berdasarkan Indeks Massa Tubuh .....	46
4.6 Gambaran Penderita Mioma Uteri Berdasarkan Siklus Haid, Nyeri Haid, Menopause .....	48
4.7 Gambaran Penderita Mioma Uteri Berdasarkan Penatalaksanaan .....	49
4.8 Gambaran Penderita Mioma Uteri Berdasarkan Lama Rawat inap.....	50
4.9 Gambaran Penderita Mioma Uteri Berdasarkan Hb.....	51
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	53
5.1 Simpulan.....	53
5.2 Saran .....	54
DAFTAR PUSTAKA.....	55
LAMPIRAN .....	58
RIWAYAT HIDUP .....	65

## DAFTAR TABEL

2.1 Mekanisme Perdarahan Abnormal pada Mioma Uteri.....	26
2.2 Mekanisme Gangguan Fungsi Reproduksi dengan Mioma Uteri.....	27
4.2 Gambaran penderita mioma uteri di Rumah Sakit Immanuel Bandung periode 2013-2014 berdasarkan Usia.....	43
4.3 Gambaran penderita mioma uteri di Rumah Sakit Immanuel Bandung periode 2013-2014 berdasarkan Keluhan Utama.....	44
4.4 Gambaran penderita mioma uteri di Rumah Sakit Immanuel Bandung periode 2013-2014 berdasarkan Paritas .....	45
4.5 Gambaran penderita mioma uteri di Rumah Sakit Immanuel Bandung periode 2013-2014 berdasarkan Indeks Massa Tubuh.....	46
4.6 Gambaran penderita mioma uteri di Rumah Sakit Immanuel Bandung periode 2013-2014 berdasarkan Siklus Haid, Nyeri Haid, Menopause .....	45
4.7 Gambaran penderita mioma uteri di Rumah Sakit Immanuel Bandung periode 2013-2014 berdasarkan Penatalaksanaan.....	49
4.8 Gambaran penderita mioma uteri di Rumah Sakit Immanuel Bandung periode 2013-2014 berdasarkan Lama Rawat inap.....	50
4.9 Gambaran penderita mioma uteri di Rumah Sakit Immanuel Bandung periode 2013-2014 berdasarkan Hb .....	51

## DAFTAR GAMBAR

2.1 Sisi Anterior Uterus.....	8
2.2 Lapisan Dinding Uterus .....	12
2.3 Jenis Mioma Uteri dan Lokasinya.....	22
2.4 Gambar Histopatologi .....	24
2.5 Ringkasan Komplikasi Mioma Uteri .....	36

