

ABSTRAK

GAMBARAN *PAP SMEAR* ABNORMAL DI RUMAH SAKIT IMMANUEL BANDUNG PERIODE JANUARI 2013 – DESEMBER 2015

Laurentia Cindy Gani Wijaya, 1310129,
Pembimbing I : Roro Wahyudianingsih, dr., SpPA.
Pembimbing II : July Ivone, dr., MKK., MPd. Ked.

Pap smear merupakan salah satu skrining penting untuk mendeteksi karsinoma serviks. *World Health Organization* menempatkan Indonesia sebagai negara dengan jumlah penderita kanker serviks terbanyak di dunia sedangkan cakupan *Pap smear* di Indonesia baru 5%. *Pap smear* dapat mendiagnosis servicitis. Hasil tes *Pap smear* yang abnormal sebelumnya dapat menjadi faktor risiko dari kanker serviks.

Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui jumlah pemeriksaan dan gambaran *Pap smear* abnormal di Rumah Sakit Immanuel Bandung periode Januari 2013 – Desember 2015 berdasarkan usia, riwayat paritas, jenis kontrasepsi, dan pekerjaan.

Metode yang digunakan adalah deskriptif retrospektif dari data rekam medik hasil pemeriksaan *Pap smear* di Rumah Sakit Immanuel Bandung periode Januari 2013 – Desember 2015.

Dari 1.296 pemeriksaan *Pap smear*, 475 pasien (36,65%) memiliki gambaran *Pap smear* abnormal dengan karakteristik tersering pada usia 31–40 tahun (34,74%), jumlah paritas 2 anak (26,74%), tidak menggunakan kontrasepsi (44,63%) dan merupakan ibu rumah tangga (25,47%). Diagnosis *Negative for Intraepithelial Lesion or Malignancy* (NILM) ada 241 orang (99,16%) dengan kasus terbanyak adalah bakterial vaginosis (25,05%) sedangkan lesi prakanker 4 orang (0,84%). Tidak didapatkan kasus kanker serviks.

Pasien dengan *Pap smear* abnormal di Rumah Sakit Immanuel Bandung periode Januari 2013 – Desember 2015 paling sering pada usia 31–40 tahun, jumlah paritas 2 anak, tidak menggunakan kontrasepsi, ibu rumah tangga dan diagnosis terbanyak adalah NILM dengan bakterial vaginosis sebagai kasus terbanyak dari keseluruhan 475 kasus dalam 1.296 pemeriksaan.

Kata kunci: *Pap smear*, gambaran pasien, Rumah Sakit Immanuel Bandung

ABSTRACT

DESCRIPTION OF ABNORMAL PAP SMEAR IN IMMANUEL HOSPITAL BANDUNG WITHIN JANUARY 2013 TO DECEMBER 2015 PERIOD

Laurentia Cindy Gani Wijaya, 1310129,
1st Tutor : Roro Wahyudianingsih, dr., SpPA.
2nd Tutor : July Ivone, dr., MKK., MPd. Ked.

Pap smear is one of important screening methods to detect cervix carcinoma. World Health Organization places Indonesia as a country with the most cervix cancer patient in the world while Pap smear screening programme only done by 5% of women in Indonesia. Pap smear also can diagnose cervicitis. The previous abnormal result of Pap smear can become a risk factor for cervix cancer.

The research is to find out the amount and the description of abnormal Pap smear in Immanuel Hospital Bandung within the January 2013 to December 2015 period based on age, parital, contraception, and job.

This study was a retrospective descriptive research from medical records data of Pap smear test in Immanuel Hospital Bandung within January 2013 to December 2015 period.

There are 475 patients (36,65%) who had abnormal results from 1.296 Pap smear test. They are mostly in 31–40 years old (34,74%), with 2 parital (26,74%), do not using contraception (44,63%) and a housewife (25,47%). There are 241 patients who diagnosed as Negative for Intraepithelial Lesion or Malignancy (NILM) (99,16%) and mostly are bacterial vaginosis (25,05%) meanwhile only 4 patient (0,84%) who diagnosed as cervix precancer. There is no patient for cervix cancer.

In Immanuel Hospital Bandung on January 2013 to December 2015 period, patients with abnormal result are mostly in 31–40 years old, with 2 parital, do not using contraception and a housewife. NILM is the most diagnoses and bacterial vaginosis is the most cases of it from overall 475 cases in 1.296 tests.

Keywords: *Pap smear, patient description, Immanuel Hospital Bandung*

DAFTAR ISI

JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
 BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Manfaat Akademis.....	4
1.4.2 Manfaat Praktis	4
1.5 Landasan Teori	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Anatomi dan Histologi Vagina.....	7
2.1.1 Anatomi Vagina.....	7
2.1.2 Histologi Vagina.....	8
2.2 Anatomi dan Histologi Serviks.....	9

2.2.1	Anatomi Serviks	10
2.2.2	Histologi Serviks	11
2.3	<i>Pap Smear</i>	11
2.3.1	Tujuan.....	12
2.3.2	Sasaran dan Waktu Pemeriksaan	12
2.3.3	Persiapan dan Prosedur <i>Pap Smear</i>	12
2.3.4	Klasifikasi Hasil <i>Pap Smear</i>	13
2.3.5	Faktor-faktor yang Mempengaruhi <i>Pap Smear</i>	17
2.4	Servistitis	18
2.5	Vaginitis	18
2.6	Kandidiasis	19
2.7	Trikomoniasis	21
2.8	Bakterial Vaginosis	22
2.9	Lesi Prakanker	23
2.10	Kanker Serviks	25

BAB III BAHAN DAN METODOLOGI PENELITIAN

3.1	Bahan, Populasi, dan Sampel Penelitian	29
3.1.1	Bahan Penelitian	29
3.1.2	Populasi Penelitian.....	29
3.1.3	Sampel Penelitian	29
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian	29
3.3	Prosedur Penelitian	30
3.4	Metode Penelitian	30
3.5	Prosedur Pengambilan Sampel	30
3.6	Teknik Pengumpulan dan Analisis Data	31
3.7	Definisi Operasional	31

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1	Pemeriksaan <i>Pap Smear</i> di RS Immanuel Bandung Periode Januari 2013 – Desember 2015	33
4.2	Gambaran <i>Pap Smear</i> Abnormal di RS Immanuel Bandung Periode Januari 2013 – Desember 2015	34
4.3	Gambaran <i>Pap smear</i> Abnormal Berdasarkan Usia di RS Immanuel Bandung Periode Januari 2013 – Desember 2015	37
4.4	Gambaran <i>Pap smear</i> Abnormal Berdasarkan Riwayat Paritas di RS Immanuel Bandung Periode Januari 2013 – Desember 2015	39
4.5	Gambaran <i>Pap smear</i> Abnormal Berdasarkan Jenis Kontrasepsi di RS Immanuel Bandung Periode Januari 2013 – Desember 2015	40
4.6	Gambaran <i>Pap smear</i> Abnormal Berdasarkan Pekerjaan di RS Immanuel Bandung Periode Januari 2013 – Desember 2015	43

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

5.1	Simpulan.....	45
5.2	Saran.....	45

DAFTAR PUSTAKA	47
-----------------------------	----

LAMPIRAN	54
-----------------------	----

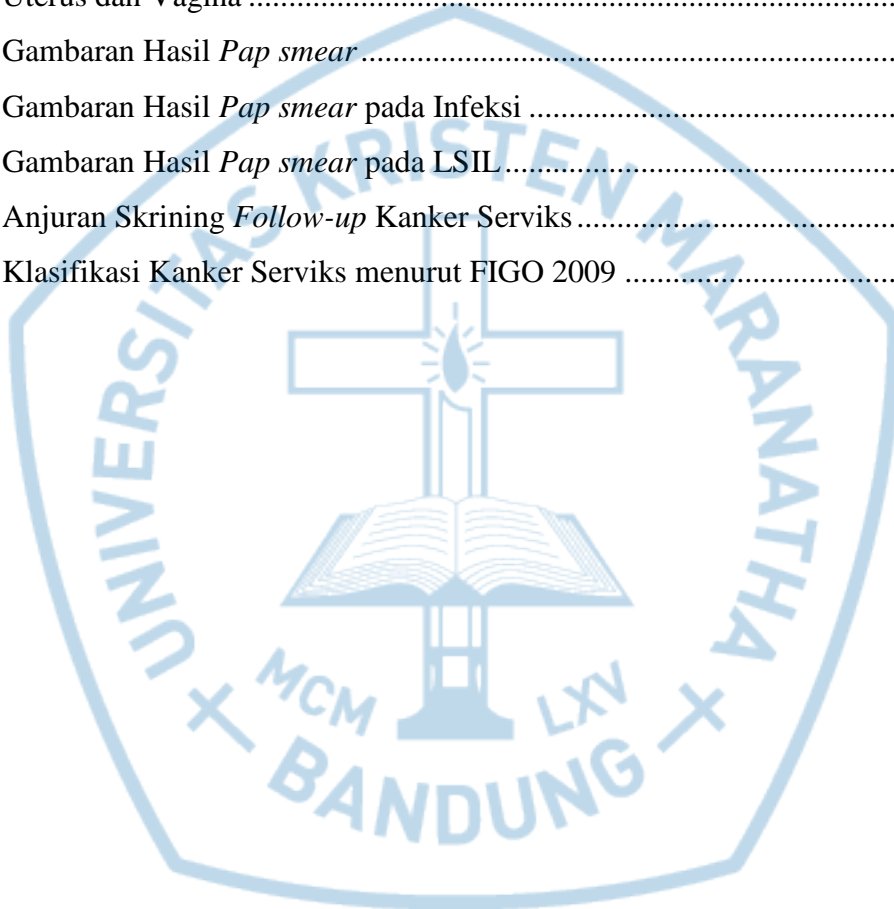
RIWAYAT HIDUP PENYUSUN	65
-------------------------------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2.1 Klasifikasi Papanicolaou	13
2.2 Klasifikasi <i>Pap smear</i> Sistem Bethesda 2001	14
2.3 Kriteria Amsel untuk Diagnosis Bakterial Vaginosis.....	22
2.4 Pilihan Terapi Keganasan Serviks	27
4.1 Pemeriksaan <i>Pap Smear</i> di RS Immanuel Bandung Periode Januari 2013 – Desember 2015.....	33
4.2 Gambaran <i>Pap Smear</i> Abnormal di RS Immanuel Bandung Periode Januari 2013 – Desember 2015 Berdasarkan Klasifikasi Sistem Bethesda 2001	34
4.3 Gambaran <i>Pap Smear</i> Abnormal Berdasarkan Usia di RS Immanuel Bandung Periode Januari 2013 – Desember 2015.....	37
4.4 Gambaran <i>Pap Smear</i> Abnormal Berdasarkan Riwayat Paritas di RS Immanuel Bandung Periode Januari 2013 – Desember 2015.....	39
4.5 Gambaran <i>Pap Smear</i> Abnormal Berdasarkan Jenis Kontrasepsi di RS Immanuel Bandung Periode Januari 2013 – Desember 2015.....	41
4.6 Gambaran <i>Pap Smear</i> Abnormal Berdasarkan Pekerjaan di RS Immanuel Bandung Periode Januari 2013 – Desember 2015.....	43

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1 Vagina.....	7
2.2 Histologi Vagina.....	8
2.3 Histologi <i>Fornix Vagina</i> dan Serviks	9
2.4 Uterus dan Vagina	10
2.5 Gambaran Hasil <i>Pap smear</i>	16
2.6 Gambaran Hasil <i>Pap smear</i> pada Infeksi	16
2.7 Gambaran Hasil <i>Pap smear</i> pada LSIL.....	17
2.8 Anjuran Skrining <i>Follow-up</i> Kanker Serviks.....	24
2.9 Klasifikasi Kanker Serviks menurut FIGO 2009	27



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Keputusan Komisi Etik Penelitian	54
Lampiran 2	Surat Izin Pengambilan Data	55
Lampiran 3	Data Rekam Medik <i>Pap Smear</i> Abnormal di RS Immanuel Bandung Periode Januari 2013 – Desember 2015	56

