

## ABSTRAK

**Latar Belakang :** Perdarahan uterus abnormal (PUA) merupakan masalah yang sering dialami oleh wanita di dunia, PUA merupakan suatu gejala yang menjadi penanda adanya masalah pada sistem atau organ reproduksi wanita, tahun 2011 *The International Federation of Gynecology and Obstetric* (FIGO) mempublikasikan FIGO *classification system 1 & system 2* terkait gejala perdarahan dan penggolongan penyebab dari PUA dan diperbarui kembali pada tahun 2018. Tujuan dari penulisan ini adalah untuk mengetahui gambaran *symptom* perdarahan pada pasien perdarahan uterus abnormal (PUA) menurut FIGO *classification system 1* di RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode Januari 2019-Desember 2019. **Metode :** Penelitian ini menggunakan metode deskriptif retrospektif, dengan menggunakan data rekam medis di poli kandungan RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode Januari 2019-Desember 2019, serta wawancara dengan pasien melalui telepon. **Hasil :** Etiologi PUA di poli kandungan RSUD Dr. Soetomo Surabaya adalah PALM (55%) dan COEIN (45%) untuk etiologi struktural terbesar adalah PUA-L (58%) untuk etiologi non-struktural terbesar adalah PUA-O (72%), karakteristik pasien PUA berdasarkan usia terbanyak pada etiologi struktural adalah usia 25-40 tahun pada PUA-L dan usia <25 pada etiologi non-struktural PUA-O, usia menarche terbanyak pada etiologi struktural pada PUA-M  $\geq 14$  tahun, status parietas terbanyak pada etiologi struktural ada pada PUA-M yaitu nullipara (64%), pada etiologi non-struktural PUA-O multipara (71%), IMT terbanyak pada etiologi struktural PUA-M adalah normal sebanyak (55%), etiologi non-struktural PUA-O adalah normal (38%). *Symptom* perdarahan pada pasien etiologi struktural terbanyak yaitu PUA-L adalah frekuensi sering (43%), durasi abnormal (57%), volume perdarahan normal (48%), dengan regularitas abnormal (62%), dan *intermenstrual bleeding* (IMB) secara acak (48%), pada etiologi non-struktural terbanyak yaitu PUA-O frekuensi sering (52%), durasi abnormal (71%), volume perdarahan normal (71%), dengan regularitas abnormal (81%), dan *intermenstrual bleeding* (IMB) secara acak (62%). **Kesimpulan :** Sebagian besar PUA terjadi pada etiologi struktural, dan terjadi pada pasien usia reproduktif sampai perimenopause dengan status parietas nullipara dan multipara, untuk IMT mayoritas normal, *symptom* perdarahan frekuensi sering, durasi abnormal, volume darah normal, regularitas abnormal dan sebagian besar mengalami perdarahan diluar siklus menstruasi secara acak.

**Kata kunci :** Perdarahan uterus abnormal, *Symptom* perdarahan PUA, FIGO *classification system 1*

**ABSTRACT**

**Background:** *Abnormal Uterine Bleeding (AUB) is a problem that is often experienced by women in the world, AUB is not a disease, but a symptom that is a marker of problems in the female reproductive system or organs, in 2011 The International Federation of Gynecology and Obstetric (FIGO) published FIGO classification system 1 & system 2 to bleeding symptoms and classification of causes of AUB and renewed in 2018. The purpose of this paper is to find a symptom of bleeding in patients with abnormal uterine bleeding (AUB) according to the FIGO classification system 1 at RSUD Dr. Soetomo Surabaya for the period January 2019-December 2019. Methods: This study uses a descriptive retrospective method, using medical record data at the obstetric clinic of RSUD Dr. Soetomo Surabaya from January 2019 to December 2019, and interviews with patients by telephone. Results: The etiology of AUB at RSUD Dr. Soetomo Surabaya for the period January 2019-December 2019 is PALM (55%) and COEIN (45%), for the largest structural etiology is PUA-L (58%) and for the largest non-structural etiology is PUA-O (72%), the characteristics of PUA patients based on age most in structural etiology are age 25-40 years in PUA-L and age <25 in the non-structural etiology of PUA-O, the most menarche age in structural etiology in PUA-M  $\geq 14$  years, the most parietas status in structural etiology in PUA-M is nullipara ( 64%), in the non-structural etiology in PUA-O is multipara (71%), the highest IMT in the structural etiology of PUA-M is normal (55%), in non-structural etiology of PUA-O is normal (38%). The symptom of bleeding in the structural etiology, PUA-L, is frequent frequency (43%), abnormal duration (57%), normal bleeding volume (48%), abnormal regularity (62%), and random intermenstrual bleeding (BMI). (48%), the non-structural etiologies were PUA-O, frequent frequency (52%), abnormal duration (71%), normal bleeding volume (71%), abnormal regularity (81%), and intermenstrual bleeding (IMB). ) randomly (62%). Conclusion: Most PUA occurs in structural etiology, and occurs in patients of reproductive age to perimenopause with nulliparous and multiparous parietas status, for BMI the majority are normal, bleeding patterns are frequent, abnormal duration, normal blood volume, abnormal regularity and most have bleeding outside. menstrual cycle randomly.*

**Keywords:** *Abnormal uterine bleeding, AUB bleeding symptom, FIGO classification system 1*