

## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### 5.1. Kesimpulan

Hasil penelitian dan pembahasan profil kejadian kanker paru di RSUD Dr.Moewardi Surakarta tahun 2017 dapat diperoleh kesimpulan sebagai berikut:

1. Frekuensi terbanyak penderita kanker paru di RSUD dr.Moewardi pada usia 61-70 tahun.
2. Frekuensi terbanyak penderita kanker paru di RSUD dr.Moewardi berdasarkan jenis kelamin adalah laki-laki.
3. Frekuensi terbanyak penderita kanker paru di RSUD dr.Moewardi berdasarkan stadium adalah stadium IV.
4. Frekuensi terbanyak penderita kanker paru di RSUD dr.Moewardi berdasarkan jenis histopatologi adalah jenis *Adenocarcinoma*

#### 5.2. Saran

1. Perlu dilakukan penelitian dengan jumlah populasi yang lebih besar, dan menggunakan data primer dari pasien kanker paru sehingga lebih banyak informasi yang dapat diketahui, misalnya mengenai kondisi lingkungan kerja, penyakit paru yang diderita, dan riwayat merokok sebelumnya.
2. Promosi kesehatan pada masyarakat mengenai kanker paru perlu dilakukan oleh instansi yang bergerak di bidang kesehatan seperti

dinas kehatan. Upaya penanganan kanker paru sebaiknya tidak hanya ditekankan pada pengobatan , tetapi juga pencegahan terhadap penyebab kanker paru, melalui perlindungan diri dengan menggunakan masker di tempat kerja industri dengan polusi karsinogenik, pengurangan atau penghentian kebiasaan merokok bagi individu perokok, dan perlindungan terhadap pajanan polusi dengan menggunakan masker ketika berkendara di jalan raya dan agar masyarakat dapat merubah gaya hidup bebas merokok.

## DAFTAR PUSTAKA

- Amin, Z. 2006. *Ilmu Penyakit Dalam*. Jakarta: Pusat Penerbitan Departemen Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Ananda, dkk. 2018." Hubungan Staging Kanker Paru dengan Skala Nyeri pada Pasien Kanker Paru yang Dirawat di Bagian Paru RSUP DR M Djamil Padang" ,(Online), (<http://jurnal.fk.unand.ac.id>, diakses 22 Juni 2019).
- Asih,N.G. Y. 2003. *Keperawatan Medikal Bedah : Klien Dengan Gangguan Sistem Pernapasan*. Jakarta : ECG
- Departemen Kesehatan Indonesia. 2015. *Stop Kanker*. (Online) ,(<http://www.depkes.go.id/download.php?file=download/pusdatin/infodatin/infodatin-kanker.pdf>, diakses 23 Desember 2018.)
- Dinas Kesehatan Jateng. 2008. *Data Penderita Kanker*. (Online), ([www.dinkesjatengprov.go.id/](http://www.dinkesjatengprov.go.id/), diakses 23 Desember 2018.)
- Dinas Kesehatan RI. 2012. *Buku Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah*. Semarang: Dinas Kesehatan Press. (Online), (<https://www.dinkesjatengprov.co.id> , diakses 23 Desember 2018)
- Ellis PM, Vardemeer R. 2011. *Delays in the diagnosis of lung cancer. Journal of Thoracic Disease*, 3(3):183-8.
- Ernawati, Y, dkk. 2019. " Faktor Resiko Kanker Paru pada Perempuan yang Dirawat di Bagian Paru RSUP Dr. Djamil Padang dan RSUP Solok : Penelitian Case Control", (Online), (<http://jurnal.fk.unand.ac.id>, diakses pada 22 Juni 2019).
- Eroschenko, V. 2003. *Atlas Histologi Difioire dengan Korelasi Fungsional*. Jakarta : EGC.
- International Agency for Research on Cancer (IARC) / WHO. 2012. *GLOBOCAN 2012: Estimated Cancer Incidence, mortality, and Prevalence Worldwide in 2012*.(Online),( [https://globocan.iarc.fr/Pages/fact\\_sheet\\_population.aspx](https://globocan.iarc.fr/Pages/fact_sheet_population.aspx) , diakses 20 Desember 2018)
- Jusuf, A. 2009. *Kemoterapi kanker paru. Jurnal Respiratologi Indonesia*. Vol: 29, No:4
- Kopper, L and Timar, J. 2005. *Genomic of Lung Cancer may Change Diagnosis, Prognosis and Therapy, Pathology Oncology Research*, 11(1)5-10.
- Maulandari,N. 2010. Strategi Koping Menghadapi Stress Mekanisme Koping yang digunakan oleh pasien terdiagnosa kanker paru di Rumah Sakit Islam Surakarta (Sinta Rahmania) *Publikasi Ilmiah Pada Penderita Kanker Paru*. (Online), (<http://eprints.ums.ac.id/7821/1/F100040159.pdf> , diakses 23 Desember 2018).

- National Cancer Institut. 2015. *Lung Cancer*. (Online), (<http://www.cancer.gov/types/lung>, diakses 23 Desember 2018)
- Perhimpunan Dokter Paru Indonesia. 2003. *Kanker Paru: Pedoman Diagnosis dan Penatalaksanaan di Indonesia*. Jakarta: Balai Penerbit PDPI.
- Puruhito. 2013. *Buku Ajar Primer : Ilmu Bedah Toraks, Kardiak, dan Vaskular*. Surabaya : Airlangga University Press
- Snell, R.S. 2006. *Anatomi Klinik* ed. 6. Jakarta : Buku Kedokteran EGC
- Somantri, I. 2000. *Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Sistem Pernapasan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sugiyono, 2013. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&W*. Cetakan ke-19 Bandung: Alfabeta.
- Suryo,J. 2010. *Herbal Penyembuh Gangguan Pernapasan*. Jogjakarta : B First.
- Tim CancerHelps. 2010. *Stop Kanker*. Jakarta: Agra Medika Utama.
- Utama, Saktya, Y.A. 2018. *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Sistem Respiratori*. Yogyakarta : Deepublish.
- Ellis, P. Vandermeer,R. 2011. Delays in the diagnosis of lung cancer. *Journal of Thoracic Disease*.
- Winston, W. 2011. *Non small cell lung cancer clinical presentation*. ( online), (<http://emedicine.medscape.com/article/279960-clinical>, diakses 23 Desember 2018).
- Watson.R. 2002. *Anatomi Dan Fisiologi*.Ed 10. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Wijayakusuma, H. 2005. *Atasi Kanker Dengan Tanaman Obat*. Jakarta : Puspa Swara.
- Wilson, L.M. dan Price, S.A. 2005. *Patofisiologi : Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit*.ed ke-6. Jakarta : EGC.
- Zang EA, Wynder EL. 1996. *Differences in lung cancer risk between men and women : examination of the evidence*. *J Natl Cancer Inst*, 88(3-4)183-92

**L  
A  
M  
P  
I  
R  
A  
N**

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian

  
**UNIVERSITAS  
SETIA BUDI**  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Nomor : 463 / H6 – 04 / 19.01.2019  
Lamp. : - helai  
Hal : Ijin Penelitian

**Kepada :**  
Yth. Direktur  
RSUD. Dr. MOEWARDI  
Di Surakarta

Dengan Hormat,

Guna memenuhi persyaratan untuk keperluan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa Semester Akhir Program Studi D-III Analis Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi, terkait bidang yang ditekuni dalam melaksanakan kegiatan tersebut bersamaan dengan ini kami menyampaikan ijin bahwa :

**NAMA : MONICA OETARI**  
**NIM : 34162993 J**  
**PROGDI : D-III Analis Kesehatan**  
**JUDUL : Profil Kejadian Kanker Paru di Rumah Sakit Umum Dr. Moewardi  
Surakarta Tahun 2017**

Untuk ijin penelitian dan pengambilan data tentang profil kejadian kanker paru tahun 2017 di Instansi Bapak / Ibu.

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Surakarta, 19 Januari 2019  
Dekan,

  
Prof. dr. Marsetyawan HNE Soesatyo, M.Sc., Ph.D.

Jl. Let. Jend. Sutoyo Mojosongo – Solo 57127, Telp. 0271 – 852518, Fax. 0271 – 853275  
Homepage : [www.setiabudi.ac.id](http://www.setiabudi.ac.id), e-mail : [usbcto@yahoo.com](mailto:usbcto@yahoo.com)

Lampiran 2. Etical clearance

5/10/2019

KEPK-RSDM



**HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

**Dr. Moewardi General Hospital**  
**RSUD Dr. Moewardi**

**ETHICAL CLEARANCE**  
**KELAIKAN ETIK**

**Nomor : 607 / V / HREC / 2019**

*The Health Research Ethics Committee Dr. Moewardi*  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Moewardi

*after reviewing the proposal design, herewith to certify*  
setelah menilai rancangan penelitian yang diusulkan, dengan ini menyatakan

*That the research proposal with topic :*  
Bahwa usulan penelitian dengan judul

**PROFIL KEJADIAN KANKER PARU DI RUMAH SAKIT DAERAH Dr. MOEWARDI SURAKARTA TAHUN 2017**

*Principal investigator* : Monica Oetari  
Peneliti Utama 34162993J

*Location of research* : RSUD Dr. Moewardi  
Lokasi Tempat Penelitian

*Is ethically approved*  
Dinyatakan layak etik



Lampiran 3. Surat pengantar penelitian



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI**  
Jalan Kolonel Sutarto 132 Surakarta Kode pos 57126 Telp (0271) 634 634,  
Faksimile (0271) 637412 Email : [rsmoewardi@jatengprov.go.id](mailto:rsmoewardi@jatengprov.go.id)  
Website : [rsmoewardi.jatengprov.go.id](http://rsmoewardi.jatengprov.go.id)

---

Surakarta, 21 Mei 2019

Nomor : 538 / DIK / V / 2019  
Lampiran : -  
Perihal : Pengantar Penelitian

Kepada Yth. :  
**Ka. Inst. Rekam Medis**  
RSUD Dr. Moewardi  
di-  
SURAKARTA

Memperhatikan Surat dari Dekan USB Surakarta Nomor : 463/H6-04/19.01.2019; perihal Permohonan Ijin Penelitian dan disposisi Direktur tanggal 08 Mei 2019, maka dengan ini kami menghadapkan siswa:

**Nama : Monica Oefari**  
**NIM : 34162993 J**  
**Institusi : Prodi D.III Analis Kesehatan FIK-USB Surakarta**

Untuk melaksanakan Instrumen Penelitian dalam rangka pembuatan **Karya Tulis Ilmiah** dengan judul : "**Profil Kejadian Kanker Paru Di Rumah Sakit Umum Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2017**".

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kepala  
Bagian Pendidikan & Penelitian,  
  
Ari Subagio, SE., MM.  
NIP. 19660131 199503 1 002

**Tembusan Kepada Yth.:**  
1. Wadir Umum RSDM (sebagai laporan)  
2. Arsip

**RSDM. Cepat, Tepat, Nyaman dan Mudah**



Lampiran 4. Data pasien

<b>NAMA</b>	<b>UMUR</b>	<b>JENIS KELAMIN</b>	<b>STADIUM</b>	<b>GAMBARAN HISTO</b>
Tn. MH	61	LAKI-LAKI	2B	Adenocarcinoma
Tn. S	67	Laki-laki	3A	Carcinoma Sel Skuamouosa
Tn. N	60	Laki-laki	3A	Large Cell Carcinoma.
Ny. R	51	Perempuan	2A	Adenocarcinoma
Tn. K	50	Laki-laki	3B	AdenoCarcinoma
Ny. SP	50	Perempuan	4	AdenoCarcinoma
Ny. A	22	Perempuan	3B	Carcinoma Sel Skuamouosa
Tn. K	62	Laki-laki	3A	Carcinoma Sel Skuamouosa
Ny. S	65	Perempuan	3A	AdenoCarcinoma
Tn. S	63	Laki-laki	3A	small cell carcinoma
Ny. K	50	Perempuan	4	Carcinoma Sel Skuamouosa
Tn. MK	82	Laki-laki	4	Small Cell carcinoma
Tn. W	62	Perempuan	3B	AdenoCarcinoma
Tn. SR	63	Laki-laki	3B	Carcinoma Sel Skuamouosa
Tn. S	50	Laki-laki	3B	Carcinoma Sel Skuamouosa
Tn. ES	61	Laki-laki	3A	Carcinoma Sel Skuamouosa
Ny. S	77	Perempuan	3A	Carcinoma Sel Skuamouosa
Tn. N	67	Laki-laki	3A	Carcinoma Sel Skuamouosa
Tn. Y	61	Laki-laki	2B	AdenoCarcinoma
Ny. DY	50	Perempuan	2A	CarcinomaSel Skuamouosa
Ny. M	70	Perempuan	4	AdenoCarcinoma
Tn. HK	65	Laki-laki	3B	Carcinoma Sel Skuamouosa
Ny. P	48	Perempuan	2A	AdenoCarcinoma
Ny. MW	44	Perempuan	2A	AdenoCarcinoma
Tn. EK	50	Laki-laki	3B	Carcinoma Sel Skuamouosa.
Tn. IS	65	Laki-laki	4	AdenoCarcinoma
Tn. KG	62	Laki-laki	4	AdenoCarcinoma
Tn. W	45	Laki-laki	4	AdenoCarcinoma

Ny. DS	38	Perempuan	4	AdenoCarcinoma
Tn. S	57	Laki-laki	3A	Carcinoma Sel Skuamouosa
Tn. YF	21	Laki-laki	3A	Carcinoma Sel Skuamouosa
Tn. S	77	Laki-laki	4	AdenoCarcinoma
Ny. NT	50	Perempuan	3B	AdenoCarcinoma
Tn. TS	45	Laki-laki	3B	AdenoCarcinoma
Tn. JB	66	Laki-laki	3B	AdenoCarcinoma
Tn. T	42	Laki-laki	2B	AdenoCarcinoma
Ny. P	52	Perempuan	4	AdenoCarcinoma
Tn. T	52	Laki-laki	4	Carcinoma Sel Skuamouosa
Ny. S	64	Perempuan	4	AdenoCarcinoma
Ny. T	69	Perempuan	4	AdenoCarcinoma
Tn. BW	62	Laki-laki	3B	Large Cell Carcinoma
Tn. TU	47	Laki-laki	3B	Carcinoma Small Cell.
Tn. M	49	Laki-laki	3B	Carcinoma Sel Skuamouosa
Ny. M	58	Perempuan	4	AdenoCarcinoma
Ny. TS	34	Perempuan	2B	Carcinoma Sel Skuamouosa
Tn. FW	66	Laki-laki	4	AdenoCarcinoma
Tn. S	67	Laki-laki	4	Carcinoma Sel Skuamouosa
Tn. R	53	Laki-laki	3B	AdenoCarcinoma
Tn. T	59	Laki-laki	3A	Carcinoma Sel Skuamouosa
Ny. S	58	Perempuan	3A	AdenoCarcinoma
An. SK	22	Perempuan	4	Adenocarcinoma
Ny. K	52	Perempuan	3A	Carcinoma Sel Skuamouosa
Tn. S	60	LAKI-LAKI	4	Adenocarcinoma
Tn. PW	62	LAKI-LAKI	4	Adenocarcinoma
Ny. S	69	Perempuan	4	Adenocarcinoma
Tn. M	70	LAKI-LAKI	2A	carsinoma sel skuamouosa
Tn. S	61	LAKI-LAKI	4	Adenocarcinoma
Ny. S	60	Perempuan	4	Adenocarcinoma
Tn. SA	64	LAKI-LAKI	4	Carcinoma Sel Skuamouosa
Ny. S	61	Perempuan	4	Adenocarcinoma
Tn. R	62	LAKI-LAKI	4	Adenocarcinoma

Tn. K	63	LAKI-LAKI	4	Adenocarcinoma
Ny. R	71	Perempuan	2B	Adenocarcinoma
Ny. E	59	Perempuan	4	Adenocarcinoma
Ny. EM	54	Perempuan	4	Adenocarcinoma
Tn. S	63	LAKI-LAKI	3B	Adenocarcinoma
Ny. K	62	Perempuan	3B	Adenocarcinoma
Tn. S	52	LAKI-LAKI	4	Large Cell Carcinoma
Tn. KP	76	LAKI-LAKI	4	Adenocarcinoma
Ny. S	70	Perempuan	4	Adenocarcinoma
Tn. DI	50	LAKI-LAKI	4	Adenocarcinoma
Tn. C	61	LAKI-LAKI	4	Adenocarcinoma
Ny. TS	75	Perempuan	4	Adenocarcinoma
Tn. BY	42	LAKI-LAKI	4	Adenocarcinoma
Tn. CS	71	LAKI-LAKI	4	Carcinoma Small Cell.
Tn. SB	63	LAKI-LAKI	3B	Adenocarcinoma
Tn. BW	59	LAKI-LAKI	4	Adenocarcinoma
Ny. M	80	Perempuan	4	Adenocarcinoma
Tn. M	59	LAKI-LAKI	4	Adenocarcinoma
Ny. S	77	Perempuan	4	Adenocarcinoma
Tn.S	57	LAKI-LAKI	4	Adenocarcinoma
Tn. B	54	LAKI-LAKI	4	Carcinoma Sel Skuamouosa
Tn. S	58	LAKI-LAKI	4	Large Cell Carcinoma
Tn. L	62	LAKI-LAKI	4	Carcinoma Sel Skuamouosa
Ny. NM	67	Perempuan	4	Adenocarcinoma
Tn. AM	51	LAKI-LAKI	3A	Carcinoma Small Cell.
Ny. S	75	Perempuan	3B	Adenocarcinoma
Tn. S	60	LAKI-LAKI	3B	Carcinoma Sel Skuamouosa
Tn. GD	60	LAKI-LAKI	4	Adenocarcinoma
Tn. MS	73	LAKI-LAKI	3B	Carcinoma Sel Skuamouosa
Tn. S	54	LAKI-LAKI	2B	Adenocarsinoma
Tn. JW	61	LAKI-LAKI	4	Adenocarsinoma
Ny. S	48	Perempuan	4	Adenocarsinoma
Tn. S	62	Laki-laki	3B	Carcinoma Small Cell.
Ny. K	63	Perempuan	2A	Adenocarsinoma
Ny. S	72	Perempuan	4	Adenocarsinoma
Tn. IK	68	Laki-laki	4	Adenocarsinoma
Ny. D	43	Perempuan	4	Adenocarsinoma
Ny. RW	61	Perempuan	4	Adenocarsinoma

Tn. M	54	Laki-laki	4	Adenocarsinoma
Tn. EM	73	Laki-laki	4	Adenocarsinoma
Tn. SH	71	Laki-laki	4	Adenocarsinoma
Ny. DN	68	Perempuan	4	Adenocarsinoma
Tn. S	77	Laki-laki	4	Carcinoma Sel Skuamouosa
Tn. P	55	Laki-laki	4	Adenocarsinoma
Ny. Ss	65	Perempuan	4	Adenocarcinoma
Tn. SS	72	Laki-laki	4	Adenocarsinoma
Ny. SC	40	Perempuan	3B	Adenocarsinoma
Tn. GW	71	Laki-laki	3A	Carcinoma Sel Skuamouosa
Ny. ES	59	Perempuan	3A	Carcinoma Small Cell.
Ny. S	72	Laki-laki	3B	adeno carcinoma
Ny. R	76	Perempuan	4	aden carcinoma
Ny. DN	59	Perempuan	4	Carcinoma Sel Skuamouosa
Ny. S	39	Perempuan	3B	Adenocarsinoma
Tn. R	60	Laki-laki	2B	Adenocarsinoma
Ny. M	67	Perempuan	4	Carcinoma Sel Skuamouosa
Tn. DS	35	Laki-laki	4	Large Cell Carcinoma
Tn. JA	75	Laki-laki	3B	Adenocarsinoma

Lampiran 5. Hasil uji frekuensi

**1. Hasil uji deskriptif frekuensi**

Statistics					
		usia	jenis kelamin	stadium kanker	jenis gambaran histopatologi
N	Valid	118	118	118	118
	Missing	0	0	0	0
Mean		4.42	1.61	6.03	1.92
Std. Error of Mean		.113	.045	.118	.121
Median		4.53 <sup>a</sup>	1.61 <sup>a</sup>	6.34 <sup>a</sup>	1.52 <sup>a</sup>
Mode		5	2	7	1
Std. Deviation		1.222	.490	1.281	1.315
Variance		1.494	.240	1.640	1.729
Skewness		-.606	-.458	-1.381	.831
Std. Error of Skewness		.223	.223	.223	.223
Range		6	1	6	3
Minimum		1	1	1	1
Maximum		7	2	7	4
Sum		522	190	712	227
Percentiles	25	3.54 <sup>b</sup>	1.11 <sup>b</sup>	5.27 <sup>b</sup>	. <sup>b,c</sup>
	50	4.53	1.61	6.34	1.52
	75	5.42	.	.	3.22
	100	.	.	.	.

**2. Tabel frekuensi usia pasien kanker paru**

		Usia			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	usia 21 - 30	3	2.5	2.5	2.5
	usia 31 - 40	4	3.4	3.4	5.9
	usia 41 - 50	19	16.1	16.1	22.0
	usia 51 - 60	29	24.6	24.6	46.6
	usia 61 - 70	41	34.8	34.8	81.4
	usia 71 - 80	21	17.8	17.8	99.2
	usia 81 - 90	1	.8	.8	100.0
Total		118	100.0	100.0	

**3. Tabel frekuensi jenis kelamin pasien kanker paru**

		jenis kelamin			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	perempuan	47	40.0	40.0	40.0
	laki - laki	71	60.0	60.0	100.0
Total		118	100.0	100.0	

**4. Tabel frekuensi stadium pasien kanker paru**

		stadium kanker			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	1A	0	0	0	0
	1B	0	0	0	0
	2A	6	5.1	5.1	5.9
	2B	7	5.9	5.9	13.6
	3A	16	13.6	13.6	27.1
	3B	25	21.2	21.2	48.3
	4	61	54.2	54.2	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

**5. Tabel frekuensi jenis gambaran histopatolgi pasien kanker paru**

		jenis gambaran histopatologi			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
Valid	adeno carcinoma	76	64.4	64.4	64.4
	large cell carcinoma	5	4.2	4.2	68.6
	small cell carcinoma	7	6.0	6.0	74.6
	squamousa cell carcinoma	30	25.4	25.4	100.0
	Total	118	100.0	100.0	