

**PROFIL KEJADIAN KANKER KOLON DI RSUD
Dr.MOEWARDI SURAKARTA TAHUN 2021**

SKRIPSI

‘Disusun untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai
Gelar Sarjana Terapan Kesehatan’



Oleh :

LENSI GIARTI

11180699N

**PROGRAM STUDI D4 ANALIS KESEHATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS SETIA BUDI
SURAKARTA
2022**

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi :

PROFIL KEJADIAN KANKER KOLON DI RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA TAHUN 2021

**Oleh:
Lensi Giarti
11180699N**

Surakarta, 20 Juli 2022

Menyetujui Untuk Ujian Sidang Skripsi

Pembimbing Utama



dr. Rusnita, Sp.PA
NIP. 197803122006042001

Pembimbing Pendamping



dr. Ratna Herawati, M.Biomed
NIS. 01200504012108

LEMBAR PENGESAHAN

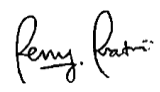
Skripsi:

PROFIL KEJADIAN KANKER KOLON DI RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA TAHUN 2021

Oleh:
Lensi Giarti
11180699N

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
pada tanggal 26 Juli 2022

Menyetujui,

		Tandatangan	Tanggal
Penguji I :	Prof. dr. Marsetyawan HNE, M.Sc., Ph.D		03-08-2022
Penguji II :	Reny Pratiwi, Ph.D.		10-08-2022
Penguji III :	dr. Ratna Herawati., M.Biomed		24-08-2022
Penguji IV :	dr. Rusnita, Sp.PA		19-08-2022

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Setia Budi



Prof. dr. Marsetyawan HNE, M.Sc., Ph.D
NIP.194809291975031006

Ketua Program Studi
D4 Analis Kesehatan



Dr. Dian Kresnadipayana, S.Si., M.Si
NIS. 01201304161170

PERNYATAAN

Saya menyatakan bahwa Skripsi ini yang berjudul **“PROFIL KEJADIAN KANKER KOLON DI RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA TAHUN 2021”** adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka. Apabila Skripsi ini merupakan jiplakan dari penelitian/ karya ilmiah/ Skripsi orang lain, maka saya siap menerima sanksi, baik secara akademis maupun hukum

Surakarta, 26 Juli 2022



Lensi Giarti
NIM. 11180699N

PERSEMBAHAN

*“Bersukacitalah dalam pengharapan, sabarlah dalam kesesakan,
dan bertekunlah dalam doa”
(Roma 12:12)*

Skripsi ini merupakan karya serta hasil perjuangan saya selama menempuh pendidikan D4 Analis Kesehatan di Universitas Setia Budi Surakarta.

Maka saya persembahkan kepada :

1. Untuk keluarga tercinta yang sangat saya sayangi telah memberikan doa, dukungan moril maupun materil sehingga karya ini dapat terselesaikan.
2. Kepada diri saya sendiri yang masih mau berjuang dan terus berusaha.
3. Teman teman seperjuangan yang sudah membantu penelitian dan memberikan semangat.

KATA PENGANTAR

Segala puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yesus Kristus yang telah melimpahkan rahmat dan anugerah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Profil Kejadian Kanker Kolon di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2021”. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat mendapatkan gelar Sarjana Sains Terapan Program Studi D-IV Analisis Kesehatan pada Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi, Surakarta.

Pada proses penyusunan skripsi ini banyak kesulitan yang penulis alami karena kemampuan penulis yang masih terbatas, namun karena kekuatan dan roh hikmat yang telah diberikan oleh Tuhan Yesus Kristus sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Skripsi ini bukan hanya hasil kerja penulis pribadi, namun terselesaikannya skripsi ini tidak lepas atas bantuan, bimbingan, dan dorongan motivasi yang diberikan dari berbagai pihak terhadap penulis.

Secara khusus peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Djoni Tarigan, MBA, selaku Rektor Universitas Setia Budi Surakarta.
2. Prof. dr. Marsetyawan HNE, M.Sc., Ph.D selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi Surakarta.
3. Dr. Dian Kresnadipayana, S.Si.,M.Si, selaku Ketua Program Studi D-IV Analisis Kesehatan Universitas Setia Budi.
4. Dra. Nony Puspawati, M.Si Selaku Dosen Pembimbing Akademik.
5. dr. Rusnita, Sp.PA, selaku Dosen Pembimbing Utama dan dr. Ratna Herawati., M.Biomed, selaku Dosen Pembimbing Pendamping yang sudah bersedia meluangkan waktu di sela-sela kesibukan untuk memberikan

bimbingan, arahan, serta saran dengan penuh kesabaran dari awal sampai akhir penyusunan skripsi ini.

6. Tim Penguji yang telah meluangkan waktu, memberikan masukan dan saran kepada penulis.
7. Bapak Ibu Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan dan seluruh staf karyawan di Universitas Setia Budi Surakarta.
8. RSUD Dr. Moewardi yang telah memberikan ijin penulis untuk melakukan penelitian dan mengambil data.
9. Orang Tua saya ada papah Timang dan mamah Ante serta kak Friska dan adik Lasri Alpiani yang telah memberikan dukungan, doa dan motivasi.
10. Teman-teman teori NA angkatan 2018, terima kasih untuk kebersamaannya dan semoga sukses selalu untuk kita semua.
11. Teman-teman seperjuangan perantauan Destrin, Melty, Wening, Septiani dan Naftalina yang membantu dan memberi dukungan serta tempat berbagi kisah suka duka.
12. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah memberikan bantuan dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan dan jauh dari kesempurnaan karena keterbatasan yang penulis punya. Oleh karena itu, penulis berharap segala saran dan kritik yang sifatnya membangun. Akhir kata penulis berharap dapat memberikan manfaat, baik bagi penulis sendiri maupun pembaca.

Surakarta, 26 Juli 2022

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN.....	iv
PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
INTISARI.....	xiv
ABSTRACT.....	v
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Penelitian.....	1
B. Perumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Kolon	6
1. Anatomi Kolon	6
2. Fisiologi Kolon.....	7
3. Histologi kolon	7
4. Fungsi Kolon	8
B. Kanker Kolon	8
1. Definisi kanker kolon	8
2. Etiologi dan Faktor Risiko	9
a. Usia	9
b. Jenis Kelamin	9
c. Riwayat keluarga	10
d. Polip Kolon.....	10
e. Pola makan (Kebiasaan Makan)	101
f. <i>Inflammatory Bowel Disease</i>	12
3. Stadium kanker kolon.....	12
a. Tumor Primer (T)	12
b. Kelenjar getah bening (N)	13

	c. Metastasis jauh (M)	13
	d. Pembagian Stadium	14
	4. Gambaran Histopatologi Kanker kolon.....	14
	a. <i>Adenocarsinoma</i>	14
	b. <i>Mucinous adenocarsinoma</i>	15
	c. <i>Singnet-ring cell carsinoma</i>	15
	d. <i>Adenosquamous carsinoma</i>	16
	e. <i>Squamous cell carsinoma</i>	16
	f. <i>Small cell carsinoma</i>	17
	g. <i>Undifferentiated carsinoma</i>	17
	5. Manifestasi Klinik	17
	6. Diagnosa Kanker Kolon	18
	7. Penatalaksanaan Kanker Kolon	19
	C. Landasan Teori	20
	D. Kerangka Pikir.....	22
BAB III	METODE PENELITIAN	23
	A. Rancangan Penelitian	23
	B. Waktu dan Tempat Penelitian	23
	C. Populasi dan Sampel.....	23
	1. Populasi	23
	2. Sampel	24
	D. Variabel Penelitian	25
	E. Definisi Operasional	25
	1. Pasien Kanker Kolon	25
	2. Usia.....	25
	3. Jenis Kelamin	26
	4. Stadium.....	26
	5. Gambaran histopatologi	26
	F. Alat dan Bahan	27
	G. Prosedur Penelitian	27
	H. Teknik Pengumpulan Data	28
	I. Teknik Analisis Data	28
	J. Jadwal Penelitian	29
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	30
	A. Hasil Penelitian.....	30
	1. Klasifikasi Profil Penderita Kanker Kolon Berdasarkan Usia 30	
	2. Klasifikasi Profil Penderita Kanker Kolon Berdasarkan Jenis Kelamin	30
	3. Klasifikasi Profil Penderita Kanker Kolon Berdasarkan Stadium.....	31

4. Klasifikasi Penderita Kanker Kolon Berdasarkan Gambaran Histopatologi	32
B. Pembahasan	32
BAB V PENUTUP	36
A. Kesimpulan.....	36
B. Saran	36
DAFTAR PUSTAKA	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1. Anatomi Kolon (Netter dan Frank, 2014)	6
Gambar 2. 2. Adenocarcinoma (Siagian, 2019).	15
Gambar 2. 3. Mucinous adenocarcinoma (Siagian, 2019).	15
Gambar 2. 4. Singnet-ring cell carcinoma (Siagian, 2019).	16
Gambar 2. 5. Adenosquamous carcinoma (Siagian, 2019).	16
Gambar 2. 6. Squamous cell carcinoma (Siagian, 2019).	16
Gambar 2. 7. Small cell carcinoma (Prabowo, 2019)	17
Gambar 2. 8. Undifferentiated carcinoma (Siagian, 2019).	17
Gambar 2. 9. Kerangka Pikir.....	22

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1. Pembagian Stadium.....	14
Tabel 2. 2. Penatalaksanaan kanker kolon	20
Tabel 3. 1. Jadwal Penelitian.....	29
Tabel 4. 1. Profil Pasien Kanker Kolon Berdasarkan Usia	30
Tabel 4. 2. Profil Pasien Kanker Kolon Berdasarkan Jenis Kelamin.....	31
Tabel 4. 3. Profil Pasien Kanker Kolon Berdasarkan Stadium	31
Tabel 4. 4. Profil Pasien Kanker Kolon Berdasarkan Gambaran Histopatologi ...	32

DAFTAR SINGKATAN

AJCC	: <i>American Joint Communittee on Cancer</i>
DRE	: <i>Digital Rectal Examinations</i>
GFOBT	: <i>Guaiac Fecal Occult Blood Test</i>
GLOBOCAN	: <i>Global Burden of Cancer</i>
HPV	: <i>Human Papilloma Virus</i>
IBD	: <i>Inflammatory Bowel Disease</i>
MSI-H	: <i>Microsatellite Instability-high</i>
NOC	: <i>N-nitroso Compound</i>
PAH	: <i>Polycyclic Aromatic Hydrocarbon</i>
SSA	: <i>Sessile Serrated Adenoma</i>
TNM	: <i>Tumour Nodes Metastasis</i>
UICC	: <i>Union for International Cancer Control</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

INTISARI

Giarti, L. 2022. Profil Kejadian Kanker Kolon di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2021. Program Studi D4 Analis Kesehatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Setia Budi.

Kanker Kolon merupakan bentuk keganasan dari massa yang tidak normal neoplasma yang tumbuh di jaringan epitel dan kolon yang menyerang bagian daerah usus besar. Di Indonesia berdasarkan *global burden of cancer* tahun 2020 kasus kanker kolon pada perevalensi 5 tahun di semua umur sebanyak 39.217 (14.34 per 100.000). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui profil kejadian kanker kolon di RSUD Dr. Moewardi berdasarkan usia, jenis kelamin, stadium dan gambaran histopatologi.

Penelitian ini bersifat deskriptif dengan pendekatan secara *cross sectional* dan dilakukan pengambilan data sekunder dari instalasi rekam medis. Pengambilan sampel menggunakan *purposive sampling*. Data diperoleh dari pasien yang terdiagnosis kanker kolon di instalasi rekam medis pada periode Januari-Desember tahun 2021 di RSUD Dr. Moewardi Surakarta.

Hasil penelitian diperoleh dari 67 sampel, pasien kanker kolon lebih banyak ditemukan pada kelompok usia >50 tahun. Berdasarkan jenis kelamin lebih banyak ditemukan pada laki-laki. Kemudian stadium paling sering terjadi pada stadium I dengan gambaran histopatologi paling sering yaitu *adenocarcinoma*.

Kata Kunci : profil kejadian, kanker kolon, usia, jenis kelamin, stadium, gambaran histopatologi, *adenocarcinoma*

ABSTRACT

Giarti, L. 2022. Profile of Colon Cancer Incidence in RSUD Dr. Moewardi Surakarta in 2021. Health Analyst D4 Study Program, Faculty of Health Sciences, Setia Budi University.

Colon cancer is a form of malignancy of an abnormal mass of neoplasms that grow in the epithelial tissue and colon that attacks the large intestine area. In Indonesia, based on the global burden of cancer in 2020, colon cancer cases at 5 years prevalence at all ages were 39,217 (14.34 per 100,000). This study aims to determine the incidence profile of colon cancer in RSUD Dr. Moewardi based on age, gender, stage and histopathological features.

This research is descriptive with a cross sectional approach and secondary data is taken from the medical record installation. Sampling using *purposive sampling*. Data were obtained from patients diagnosed with colon cancer at the medical record installation in the period January-December 2021 at Dr. Hospital. Moewardi Surakarta.

The results obtained from 67 samples, colon cancer patients were more commonly found in the age group > 50 years. Based on gender, it is more common in men. Then the stage most often occurs in stage I with the most frequent histopathological picture, namely *adenocarcinoma*.

Keywords: incidence profile, colon cancer, age, gender, stage, histopathological picture, adenocarsinoma

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Penelitian

Kanker merupakan suatu penyakit yang dapat menyerang kepada laki-laki- ataupun perempuan dan dianggap sebagai penyakit yang berbahaya di dunia. Kanker payudara, kanker paru-paru, kanker serviks, kanker kolorektal dan kanker hati merupakan lima dari jenis kanker sebagai penyebab kematian terbesar di dunia. (GLOBOCAN 2020). Di Amerika Serikat kanker kolon merupakan penyebab kematian kedua terbanyak (terlepas jenis kelamin) dan menjadi urutan ketiga sebagai penyebab kematian. Kemudian telah terjadi peningkatan jumlah kematian lebih dari 500.000 dari satu juta kasus per tahun pada kasus kanker kolon yang diperkirakan selama dua dekade selanjutnya akan mengalami peningkatan pula sebagai akibat dari perkembangan populasi manusia di negara berkembang atau di negara yang maju. (Gontar & Alamsyah, 2017).

Di Indonesia kanker Kolorektal menduduki peringkat ke 6 dengan prevalensi jumlah kasus baru pada tahun 2020 dengan jenis kelamin laki-laki sebanyak 21.764 (11,9%) sedangkan prevalensi jumlah kasus baru pada tahun 2020 dengan jenis kelamin perempuan sebanyak 12.425 (5,8%) yang terjadi, kemudian untuk kasus kanker kolon pada prevalensi 5 tahun di semua umur sebanyak 39.217 (14.34 per 100.000) (GLOBOCAN 2020). Di Indonesia, telah terjadi peningkatan jumlah kasus penderita kanker kolon. Kasus kanker

kolon ini kemungkinan kasus peningkatan ini dapat terjadi didasarkan dari perubahan atau kebiasaan mengonsumsi makanan yang memiliki kandungan lemak tinggi dan juga konsumsi makanan yang berserat rendah sehingga menjadi faktor peningkatan jumlah kasus penyakit kanker kolon di Indonesia. (Sudoyo, 2019).

Kanker kolon adalah tumor yang berkembang di struktur usus besar. Faktor yang mempengaruhi pertumbuhan kolon adalah interaksi adanya faktor lingkungan dan faktor genetik. Kelainan yang terjadi pada sel-sel yang bermutasi akan membentuk klon dan berkembang biak secara tidak normal yang diakibatkan oleh mutasi DNA akan memicu terjadinya kanker kolon. Pertumbuhan yang tidak normal pada jaringan seluler di dalam kanker kolon dapat diamati dari ekspresi sejumlah protein seperti yang dimaksud *nitric oxide synthase* (iNOS) dan nitrosin yang memperlihatkan adanya peradangan pada sel kanker usus yang sedang tumbuh. (Rizky *et al.*, 2015).

Penyebab kanker kolon belum diketahui dengan begitu pasti sampai dengan saat ini. Namun ada terdapat faktor yang dapat membuat seorang individu menjadi rentan terkena kanker kolon seperti riwayat penyakit keturunan dari keluarga, polip, penyakit inflamasi usus, konsumsi daging merah dan daging olahan yang berlebih, obesitas, kebiasaan merokok yang buruk, konsumsi alkohol berlebihan, dan diabetes melitus. (Padang & Rotty, 2020). Meningkatnya angka kejadian kanker kolon dipengaruhi oleh lingkungan dan gaya hidup seperti kebiasaan diet yang mempunyai pengaruh penting dan menjadikan penyebab akan terjadi kanker kolon.

Tingkat konsumsi makanan rendah serat yang rendah serta tingginya konsumsi protein hewani dan lemak merupakan faktor penyebab terjadinya kanker kolon. (Khosama, 2015)

Penelitian yang dilakukan Gamayanti, (2014) mengatakan bahwa Kanker kolon pada pasien lanjut usia di RSUP Sanglah cenderung memiliki tipe histologis adenokarsinoma, terdiagnosis pada stadium yang lebih lanjut, dan proporsi terapi bedah kuratif yang lebih rendah dibandingkan pasien yang lebih muda. Faktor-faktor yang berperan akan kasus kejadian ini perlu dikaji secara lebih mendalam oleh peneliti-peneliti yang seterusnya guna memperkaya pengetahuan mengenai kanker kolon pada pasien-pasien lanjut usia.

Berdasarkan Latar Belakang yang telah diuraikan yaitu dari penyebab kanker kolon yang belum pasti dan melihat penelitian yang sudah dilakukan sebelumnya, maka peneliti ingin melakukan penelitian bagaimana gambaran profil kejadian Kanker Kolon berdasarkan hasil pemeriksaan histopatologi di Instalasi Laboratorium Patologi Anatomi dan Rekam Medik Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi.

B. Perumusan Masalah

1. Bagaimana profil kejadian kanker kolon di RSUD Dr. Moewardi Surakarta berdasarkan usia ?
2. Bagaimana profil kejadian kanker kolon di RSUD Dr. Moewardi Surakarta berdasarkan jenis kelamin ?

3. Bagaimana profil kejadian kanker kolon di RSUD Dr. Moewardi Surakarta berdasarkan berdasarkan stadium ?
4. Bagaimana profil kejadian kanker kolon di RSUD Dr. Moewardi Surakarta berdasarkan berdasarkan gambaran histopatologi ?

C. Tujuan Penelitian

1. Untuk mengetahui profil kejadian kanker kolon di RSUD Dr. Moewardi berdasarkan usia
2. Untuk mengetahui profil kejadian kanker kolon di RSUD Dr. Moewardi berdasarkan jenis kelamin
3. Untuk mengetahui profil kejadian kanker kolon di RSUD Dr. Moewardi berdasarkan stadium
4. Untuk mengetahui profil kejadian kanker kolon di RSUD Dr. Moewardi berdasarkan gambaran histopatologi

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi Institusi

Sebagai bahan informasi untuk menambah wawasan dan ilmu pengetahuan kepada mahasiswa dibidang kesehatan serta untuk bahan kepustakaan dalam penyakit kanker terutama kanker kolon.

2. Bagi Masyarakat

Memberikan informasi kepada masyarakat luas mengenai suatu kejadian kanker kolon sehingga dapat melakukan pencegahan sedini mungkin guna menurunkan jumlah penderita kanker kolon.

3. Bagi Peneliti

Untuk Meningkatkan pemahaman dan kemampuan peneliti mengenai bidang Sitohistoteknologi terutama dalam profil kejadian kanker Kolon.