

SKRIPSI

**PROFIL KELAINAN SERVIKS DI LABORATORIUM
PATOLOGI ANATOMI RSUD DR SOETOMO SURABAYA
PERIODE JANUARI 2008 – DESEMBER 2017**



Oleh:

KHOIRUNNISA SHAFIRA DESHPANDE

NIM: 011611133018

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS AIRLANGGA

SURABAYA

2020

SKRIPSI

**PROFIL KELAINAN SERVIKS DI LABORATORIUM
PATOLOGI ANATOMI RSUD DR SOETOMO SURABAYA
PERIODE JANUARI 2008 – DESEMBER 2017**



Oleh:

KHOIRUNNISA SHAFIRA DESHPANDE

NIM: 011611133018

PEMBIMBING:

Dr. Gondo Mastutik, drh., Mkes

Alphania Rahniayu dr., Sp.PA

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS AIRLANGGA

SURABAYA

2020

LEMBAR PENGESAHAN
PROFIL KELAINAN SERVIKS DI LABORATORIUM
PATOLOGI ANATOMI RSUD DR SOETOMO SURABAYA
PERIODE JANUARI 2008 – DESEMBER 2017

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk Menyelesaikan Program
Studi Kedokteran di Fakultas Kedokteran
Universitas Airlangga Surabaya

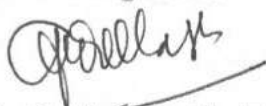
Oleh:

KHOIRUNNISA SHAFIRA DESHPANDE

011611133018

Menyetujui,

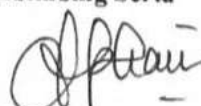
Pembimbing Utama



Dr. Gondo Mastutik, drh., Mkes

NIP. 197306272002122001

Pembimbing Serta



Alphania Rahniayu, dr., Sp.PA

NIP. 198102072008012013

FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA

2020

**LEMBAR KEPUTUSAN TIM PENGUJI
PROFIL KELAINAN SERVIKS DI LABORATORIUM
PATOLOGI ANATOMI RSUD DR SOETOMO SURABAYA
PERIODE JANUARI 2008 – DESEMBER 2017**

SKRIPSI

Oleh:

KHOIRUNNISA SHAFIRA DESHPANDE

011611133018

**Disetujui dan diterima setelah diuji oleh
Tim Penguji Program Studi Kedokteran
Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya
Surabaya, 25 Februari 2020**

Menyetujui,

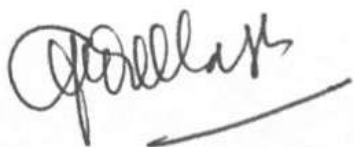
Ketua penguji



Pungky Mulawardhana., dr., Sp. OG(K)

NIP. 198106032009121003

Pembimbing Utama / Sekretaris Penguji



Dr. Gondo Mastutik, drh., Mkes

NIP. 197306272002122001

**Pembimbing Serta / Anggota
Penguji**



Alphania Rahniayu, dr., Sp.PA

NIP. 198102072008012013

SURAT PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Khoirunnisa Shafira Deshpande

NIM : 011611133018

Program Studi : Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

Jenjang : Sarjana (SI)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan tindakan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

**PROFIL KELAINAN SERVIKS DI LABORATORIUM PATOLOGI
ANATOMI RSUD DR SOETOMO SURABAYA PERIODE JANUARI 2008 –
DESEMBER 2017**

Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 25 Februari 2020



Khoirunnisa Shafira Deshpande

NIM. 011611133018

UCAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga skripsi ini dapat diselesaikan. Perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Gondo Mastutik, drh., Mkes selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu, pikiran, tenaga untuk memberikan ilmu kepada penulis selama bimbingan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
2. Alphanita Rahniayu, dr., Sp.PA selaku dosen pembimbing kedua yang telah meluangkan waktu, pikiran, tenaga untuk memberikan ilmu kepada penulis selama bimbingan serta berkenan memberikan masukan dan saran yang membangun kepada penulis.
3. Pungky Mulawardhana, dr., SpOG(K) Onk selaku Dosen Penguji yang telah meluangkan waktu untuk menguji serta memberikan nasihat, saran dan ilmu kepada penulis.
4. Prof. Dr. Soetojo, dr., Sp.U(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga yang telah memberi kesempatan untuk menempu Pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.
5. Dr. Joni Wahyuhadi, dr., Sp.BS selaku Direktur RSUD Dr. Soetomo Surabaya.
6. Dyah Fauziah, dr., SpPA(K) selaku Ketua Departemen Patologi Anatomi Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga dan Etty Hari Kusumastuti, dr., Sp.PA(K) selaku Ketua SMF Patologi Anatomi RSUD Dr. Soetomo, Surabaya yang telah memberi izin untuk melakukan penelitian di Departemen/SMF Patologi Anatomi Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga RSUD Dr. Soetomo Surabaya.

7. Kepala Bidang Litbang RSUD Dr. Soetomo Surabaya beserta staf dan Kepala Bidang Pemasaran dan Rekam Medis URJ RSUD Dr. Soetomo Surabaya beserta staf yang telah membantu penulis dalam mengurus perizinan penelitian ini.
8. Kedua orang tua penulis: bapak Eko Rudi Hartono dan ibu Indah Fibri Suryani yang telah menjadi sumber semangat utama penulis, untuk waktu, dukungan, kasih sayang dan doa yang tidak pernah berhenti diberikan sehingga skripsi ini dapat selesai dibuat.
9. Saudara penulis: Tasya Aulia Deshpande, Dhimas Zidane Deshpande, Arjuna Akbar Deshpande dan seluruh keluarga besar untuk waktu, tenaga, serta dukungan yang telah diberikan kepada penulis selama proses penyusunan skripsi.
10. Pesta Parulian Maurid Edward R, dr., Sp.An selaku dosen wali yang telah membantu penulis untuk tetap semangat serta bangkit dari serangkaian peristiwa yang dialami oleh penulis.
11. Bu Amik, yang telah membantu penulis dalam mengurus pengambilan data penelitian.
12. Ni Made Adnya Suasti, sahabat penulis yang telah memberikan ilmunya dalam pengolahan dan skripsi penulis, serta waktu, dukungan dan tawa sehingga penulis dapat mengolah data skripsi dengan baik.
13. Afiel Nadhifa dan Syania Mega, sahabat penulis yang telah menjadi pendengar, pemberi semangat, serta tawa bagi penulis dalam penyusunan skripsi ini.
14. Eky Zulfikar Muhammad, teman penulis yang telah memberikan dukungan semangat, doa, canda tawa bagi penulis dalam kehidupan ini.

15. Sahabat-sahabat penulis: Helmi, Jeffri, Trisna, Fitra, Gita, Shalla, Asri, Tya, Bella, Dinda, Jian, Nana, Bagus, Kiko, Dhifa, Nadhif, Raka, Ronik, Nidaan, Afra, Rama, Ayu dan sahabat penulis lainnya yang telah memberikan ilmunya dalam pengolahan dan skripsi penulis, serta waktu, dukungan dan tawa sehingga penulis dapat mengolah data skripsi dengan baik.
16. Semua pihak yang telah membantu penulis dalam penyelesaian skripsi peneliti.
17. Teman-teman SINOATRIAL 2016 yang telah melalui hari-hari pembuatan skripsi Bersama dan memberikan dukungan satu sama lain dalam menyelesaikan studi di Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya.
18. Seluruh tenaga kependidikan dan staf Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.

Semoga segala kebaikan semua kembali kepada beliau beliau diatas, penulis doa kan semoga masuk surga dan kekal didalamnya amin. Penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari para pembaca karena penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam skripsi ini. Semoga skripsi penulis dapat memberi manfaat bagi banyak pihak.

Surabaya, 25 Februari 2020

Penulis

**PROFIL KELAINAN SERVIKS DI LABORATORIUM PATOLOGI
ANATOMI RSUD DR SOETOMO SURABAYA PERIODE
JANUARI 2008 – DESEMBER 2017**

ABSTRAK

Latar Belakang: Menurut WHO pada tahun 2019, kanker serviks merupakan kanker paling umum kedua pada wanita di negara berkembang. Kanker ini bisa dicegah dan dideteksi secara dini. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran umum profil pasien kelainan serviks di Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode Januari 2008 – Desember 2017.

Tujuan: mengetahui profil pasien dengan kelainan serviks di Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode Januari 2008 - Desember 2017.

Metode: Penelitian ini menggunakan desain penelitian retrospektif deskriptif dengan data rekam medis pasien. Sampel penelitian ini adalah seluruh rekam medik pasien kelainan serviks di Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode Januari 2008 – Desember 2017. Data diolah menggunakan Microsoft Excel 2016.

Hasil: Terdapat 5.672 kasus pasien di Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode Januari 2008 – Desember 2017 yang terdiri dari 5.571 dengan data lengkap yang meliputi usia, jenis spesimen dan jenis histopatologi dan 101 data tidak lengkap, sehingga diekslusi. Kelompok usia paling banyak terjadi pada usia 40-49 tahun yaitu terdapat 2.129 (38,2%) kasus. Kelompok jenis spesimen paling banyak 4.874 (87,5%) kasus biopsi. Kelompok jenis histopatologi paling banyak 4.213 (75,6%) kasus kelainan neoplasma. Rata-rata kasus terbanyak pada kelompok usia 40-49 tahun dengan kasus kelainan serviks gambaran histopatologi normal 167 (35,1%) kasus, non-neoplasma polip 211 (45,3%) kasus dan cervicitis 157 (37,6%) kasus, neoplasma jinak epithelial LSIL 177 (41,6%) kasus, HSIL 39 (43,8%) kasus dan non epithelial 5 (45,4%) kasus, neoplasma ganas epithelial 1.378 (37,4%) kasus, kecuali non-epitelial terdapat jumlah kasus yang sama yaitu 1 (50,0%) pada usia < 20 tahun dan 60-69 tahun.

Kesimpulan: Profil kelainan serviks di Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode Januari 2008 – Desember 2017 yaitu lebih sering terjadi pada usia 40-49 tahun, jenis spesimen terbanyak yaitu biopsi, dan gambaran histopatologi terbanyak yaitu neoplasma.

Kata Kunci: *Kelainan Serviks, Profil, Usia, Jenis Spesimen dan Jenis Histopatologi.*

**PROFILE OF CERVICAL ABNORMALITY IN PATHOLOGY
ANATOMY LABORATORY OF DR SOETOMO HOSPITAL SURABAYA IN
JANUARY 2008 - DECEMBER 2017 PERIOD**

ABSTRACT

Background: WHO in 2019, cervical cancer is the second most common cancer in women in developing countries. This cancer can be prevented and detected early. This study aims to determine the general description of the profile of patients with cervical abnormalities in the Anatomical Pathology Laboratory Dr. Soetomo Surabaya period January 2008 - December 2017.

Purpose : To know the profile of patients with cervical abnormalities at the Anatomical Pathology Laboratory Dr. Soetomo Surabaya period January 2008 - December 2017.

Methods: This study used a descriptive retrospective research design with patient medical record data. The sample of this study is medical records of patients with cervical abnormalities in the Anatomical Pathology Laboratory Dr. Soetomo Surabaya period January 2008 - December 2017. Data is processed using Microsoft Excel 2016.

Results: There were 5,672 patient cases in the Anatomy Pathology Laboratory Dr. Soetomo Surabaya period January 2008 - December 2017 consisting of 5,571 with complete data covering age, type of specimen and type of histopathology and 101 data are incomplete, so they are excluded. The most common age group occurred at the age of 40-49 years, there were 2,129 (38.2%) cases. The group type of specimens was at most 4,874 (87.5%) biopsy cases. The most histopathological type group was 4,213 (75.6%) cases of neoplasm abnormalities. The average number of cases in the age group 40-49 years with cervical abnormalities histopathological picture normal 167 (35.1%) cases, non-neoplasm polyps 211 (45.3%) cases and cervicitis 157 (37.6%) cases , benign epithelial neoplasms LSIL 177 (41.6%) cases, HSIL 39 (43.8%) cases and non epithelial 5 (45.4%) cases, epithelial malignant neoplasms 1,378 (37.4%) cases, except non- there are epithelial the same number of cases, 1 (50.0%) at age <20 years and 60-69 years.

Conclusion: Profile of cervical abnormalities in the Anatomical Pathology Laboratory Dr. Soetomo Surabaya period January 2008 - December 2017 is more common at the age of 40-49 years, the most type of specimen is biopsy, and the most histopathological finding is neoplasm.

Keywords: *Cervical Abnormalities, Profile, Age, Specimen Type and Histopathology Type.*

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR KEPUTUSAN TIM PENGUJI.....	iii
SURAT PENYATAAN ORISINALITAS.....	iv
UCAPAN TERIMA KASIH.....	v
ABSTRAK.....	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan umum.....	4
1.3.2 Tujuan khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Manfaat teoritis.....	4
1.4.2 Manfaat praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kanker Serviks.....	6

2.1.1 Definisi kanker serviks.....	6
2.1.2 Anatomi kanker serviks.....	7
2.1.3 Epidemiologi kanker serviks.....	10
2.1.4 Etiologi kanker serviks.....	11
2.1.5 Patogenesis kanker serviks.....	11
2.1.6 Klasifikasi histopatologi kanker serviks.....	16
2.1.7 Klasifikasi dan sistem staging kanker serviks.....	20
2.1.8 Manifestasi klinis kanker serviks.....	24
2.1.9 Diagnosis kanker serviks.....	25
2.2 Faktor Risiko Infeksi HPV.....	25
2.3 Faktor Risiko Kanker Serviks.....	27
2.3.1 Usia.....	27
2.3.2 Onset awal aktifitas seksual.....	28
2.3.3 Perilaku bergantian pasangan seksual.....	29
2.3.4 Riwayat infeksi menular.....	30
2.3.5 Keadaan imunokompromis (Infeksi HIV).....	30
2.3.6 Merokok.....	31
2.3.7 Penggunaan kontrasepsi oral jangka panjang.....	32
2.3.8 Grande multipara.....	33
2.3.9 Genetik.....	34
2.3.10 Faktor socioekonomi.....	34
2.4 Deteksi Dini Kanker Serviks.....	35
2.4.1 Pemeriksaan inspeksi visual asam asetat.....	35
2.4.2 Pap smear (Skrining Berbasis Sitologi).....	37
2.4.3 Hasil pemeriksaan pap smear.....	38

2.4.4 Sistem pelaporan sitologi pap smear.....	44
2.4.5 Pemeriksaan lanjutan pap smear (Kolposkopi dan Biopsi).....	51
2.5 Tatalaksana Kanker Serviks.....	54
BAB III KERANGKA KONSEP.....	56
3.1 Kerangka Konseptual.....	56
3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual.....	57
BAB IV MATERI DAN METODE PENELITIAN.....	58
4.1 Jenis Penelitian.....	58
4.1.1 Jenis penelitian.....	58
4.2 Populasi, Sampel dan Teknik Pengambilan Sampel.....	58
4.2.1 Populasi penelitian.....	58
4.2.2 Sampel penelitian.....	58
4.3 Kriteria Sampel.....	58
4.3.1 Kriteria inklusi.....	58
4.4 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel.....	59
4.5 Instrumen Penelitian.....	61
4.6 Tempat dan Waktu Penelitian.....	62
4.6.1 Tempat penelitian.....	62
4.6.2 Waktu penelitian.....	62
4.7 Prosedur Pengambilan dan Pengumpulan Data.....	62
4.8 Teknik Pengolahan Data dan Analisis Data.....	62
4.9 Kerangka Operasional.....	63
BAB V HASIL PENELITIAN.....	64
5.1 Distribusi Kelainan Serviks Berdasarkan Usia.....	64
5.2 Distribusi Kelainan Serviks Berdasarkan Jenis Spesimen.....	65

5.3 Distribusi Kelainan Serviks Berdasarkan Jenis Histopatologi.....	66
5.4 Distribusi Kelainan Serviks Berbagai Jenis Histopatologi	
Berdasarkan Usia.....	67
5.4.1 Distribusi serviks normal berdasarkan usia	67
5.4.2 Distribusi kelainan serviks non-neoplasma berdasarkan usia.....	68
5.4.3 Distribusi kelainan serviks neoplasma berdasarkan usia.....	69
5.4.3.1 Distribusi kelainan serviks neoplasma jinak	
berdasarkan usia.....	69
5.4.3.2 Distribusi kelainan serviks neoplasma ganas	
berdasarkan usia.....	71
BAB VI PEMBAHASAN.....	74
6.1 Distribusi Kelainan Serviks Berdasarkan Usia.....	74
6.2 Distribusi Kelainan Serviks Berdasarkan Jenis Spesimen.....	74
6.3 Distribusi Kelainan Serviks Berdasarkan Jenis Histopatologi.....	75
6.4 Distribusi Jenis Histopatologi Berdasarkan Usia.....	76
6.4.1 Distribusi serviks normal.....	76
6.4.2 Distribusi kelainan serviks non-neoplasma.....	77
6.4.3 Distribusi kelainan serviks neoplasma.....	79
6.4.3.1 Distribusi kelainan serviks neoplasma jinak.....	79
6.4.3.2 Distribusi kelainan serviks neoplasma ganas.....	82
BAB VII PENUTUPAN.....	85
7.1 Kesimpulan.....	85
7.2 Saran.....	86
DAFTAR PUSTAKA.....	87
LAMPIRAN.....	99

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Tipe histologi kanker serviks.....	18
Tabel 2.2	<i>Staging</i> FIGO (2009).....	23
Tabel 4.1	Variabel penelitian dan definisi operasional variabel.....	62
Tabel 5.1	Distribusi kasus kelainan serviks dengan gambaran histopatologi normal berdasarkan usia.....	67
Tabel 5.2	Distribusi kasus kelainan serviks non- neoplasma berdasarkan usia.....	68
Tabel 5.3	Distribusi kasus kelainan serviks neoplasma jinak epithelial dan non-epithelial berdasarkan usia.....	70
Tabel 5.4	Distribusi kasus kelainan serviks neoplasma ganas berdasarkan usia.....	72

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Anatomi sistem reproduksi wanita	7
Gambar 2.2	Uterus, serviks dan vagina	8
Gambar 2.3	Arteri dan vena pada uterus, vagina dan ovarium	9
Gambar 2.4	Perkembangan kanker serviks dari infeksi HPV awal hingga kanker invasif	14
Gambar 2.5	<i>Staging of cervix cancer</i>	15
Gambar 2.6	Sel parabasal.....	40
Gambar 2.7	Sel intermedier.....	40
Gambar 2.8	Sel superfisial.....	41
Gambar 2.9	Pap smear menstrual.....	44
Gambar 2.10	<i>Candida spp.</i>	47
Gambar 2.11	<i>Actinomyces</i>	47
Gambar 2.12	LSIL.....	48
Gambar 2.13	HSIL.....	49
Gambar 2.14	<i>Squamous cell carcinoma</i>	49
Gambar 2.15	<i>Adenocarcinoma cervix</i>	50
Gambar 2.16	Gambar serviks normal dan HSIL.....	52
Gambar 2.17	Biopsi CIN I.....	53
Gambar 2.18	Biopsi CIN III.....	54
Gambar 4.1	Kerangka operasional.....	60
Gambar 5.1	Profil kelainan serviks berdasarkan usia periode Januari 2008 – Desember 2017.....	65

Gambar 5.2	Profil kelainan serviks berdasarkan jenis spesimen periode Januari 2008 – Desember 2017.....	66
Gambar 5.3	Kategori jenis histopatologi kelainan serviks periode Januari 2008 – Desember 2017.....	67

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat permohonan izin penelitian.....	99
Lampiran 2	Surat permohonan penunjukan pembimbing klinis.....	100
Lampiran 3	Surat perjanjian pernyataan kerahasiaan.....	101
Lampiran 4	Surat perjanjian penelitian bukan subjek manusia di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.....	102
Lampiran 5	Keterangan Kelaikan Etik RSUD Dr. Soetomo.....	103
Lampiran 6	Jadwal kegiatan.....	104
Lampiran 7	Biaya penelitian.....	105

DAFTAR SINGKATAN

CIN	: <i>Cervical Intraepithelial Neoplasma</i>
Dr	: Doktor
HSIL	: <i>High Squamous Intraepithelial Lesion</i>
HPV	: <i>Human Papilloma Virus</i>
KB	: Keluarga Berencana
LSIL	: <i>Low-grade Squamous Intraepithelial Lesion</i>
Os	: Ostium
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
WHO	: World Health Organization