



**PROFIL PEMERIKSAAN SITOLOGI SERVIKS  
DI MRCCC SILOAM *HOSPITAL* SEMANGGI  
TAHUN 2016**

**SKRIPSI**

**Muhammad Syauqi Mirza  
1561050097**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2018**



**PROFIL PEMERIKSAAN SITOLOGI SERVIKS  
DI MRCCC SILOAM *HOSPITAL* SEMANGGI  
TAHUN 2016**

**SKRIPSI  
PENELITIAN**

**Diajukan ke Fakultas Kedokteran UKI  
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat  
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

**Muhammad Syauqi Mirza  
1561050097**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2018**

**PROFIL PEMERIKSAAN SITOLOGI SERVIKS DI MRCCC  
SILOAM HOSPITAL SEMANGGI PADA TAHUN 2016**

**Diajukan Ke Fakultas Kedokteran UKI  
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat  
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

**Muhammad Syauqi Mirza  
1561050097**

Telah disetujui oleh Pembimbing  
(4/1/19)



(Prof. Drh. Reviany Widjajakusuma, M.Sc, Ph.D, AIFH)  
NIP. 160239

**Mengetahui,**



(Prof. Dra. Rondang R. Soegianto, M.Sc., Ph.D)  
Ketua Tim Skripsi  
NIP. 991460

## PENYATAAN ORISINALITAS

Nama Mahasiswa : Muhammad Syauqi Mirza

NIM : 1561050097

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa skripsi berjudul **“PROFIL PEMERIKSAAN SITOLOGI SERVIKS DI MRCCC SILOAM HOSPITAL SEMANGGI TAHUN 2016”** adalah betul-betul karya sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya, dalam Skripsi tersebut telah diberi tanda *citation* dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, 27 November 2018  
Yang membuat pernyataan,

(Muhammad Syauqi Mirza)  
NIM: 1561050097

**PERNYATAAN PERETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK**  
**KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai sivitas akademik Universitas Kristen Indonesia, saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Muhammad Syauqi Mirza

NIM : 15610500097

Program studi : Pendidikan dokter

Fakultas : Kedokteran

Jenis karya : Karya ilmiah

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Indonesia bebas royalti noneksklusif (*Non Exclusive royalty free right*) atas karya ilmiah yang berjudul :

**PEMERIKSAAN SITOLOGI SERVIKS DI MRCCC SILOAM HOSPITAL SEMANGGI TAHUN 2016**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti noneksklusif ini Universitas Kristen Indonesia berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 27 November 2018

Yang menyatakan,

(Muhammad Syauqi Mirza.)

## **KATA PENGANTAR**

Ucapan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas kasih dan penyertaan-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “**PROFIL PEMERIKSAAN SITOLOGI SERVIKS DI MRCCC SILOAM HOSPITAL SEMANGGI TAHUN 2016**”.

Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk sidang skripsi dan mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia. Keberhasilan penyelesaian skripsi ini tidak lepas dari bantuan beberapa pihak yang senantiasa memberikan pertolongan pada penulis. Oleh karena itu, pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. dr. Robert Sirait, Sp.An, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
2. Prof. Dra. Rondang R. Soegianto, M.Sc. Ph.D., selaku Ketua Tim Skripsi.
3. Prof. Drh. Reviany Widjajakusuma M.Sc, Ph.D, AIFH, selaku dosen pembimbing skripsi.
4. Dr. Dra. Trini Suryowati, MS., selaku dosen penguji skripsi.
5. dr. Fajar L. Gultom, selaku pembimbing dalam pengambilan data di tempat penelitian.
6. Dr. Sudung Nainggolan, MH.Sc., yang senantiasa membimbing dalam pengerjaan program SPSS.

7. MRCCC Siloam *Hospitals* Semanggi, yang mengizinkan dan bersedia untuk dilakukan penelitian.
8. Orang tua tercinta, dr. Iskandar Mirza, Sp.OG, dan Isnawati Isa Daud yang tidak putus memberikan doa, dukungan, cinta kasih, serta arahan dalam pendidikan dan pengorbanan dari segi materi.
9. Rahajeng Dealita Alwantio dan Nadya Michella, selaku teman bimbingan Prof., yang senantiasa membantu dan mendukung penulis untuk menyelesaikan skripsi.
10. Keluarga FK UKI 2015 yang sama – sama berjuang untuk menyelesaikan skripsi dan saling memberikan dukungan dan semangat.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini sehingga penulis menghadapi kritik dan saran dari berbagai pihak. Akhir kata, penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada seluruh pihak yang telah membantu dalam penyelesaian skripsi ini dan berharap agar skripsi ini dapat bermanfaat bagi khalayak luas.

Jakarta, 27 November 2018

Muhammad Syauqi Mirza

## DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR TABEL .....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
ABSTRAK .....	x
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1. Latar Belakang .....	1
1.2. Rumusan Masalah .....	4
1.3. Tujuan Penelitian .....	4
1.4. Manfaat Penelitian .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1. Serviks Uteri .....	6
2.1.1. Anatomi Serviks .....	6
2.1.2. Histologi Serviks .....	7
2.2. Kanker Serviks .....	10
2.2.1. Definisi Kanker Serviks .....	10
2.2.2. Epidemiologi Kanker Serviks .....	12
2.2.3. Etiologi dan Faktor Resiko .....	13
2.2.4. Manifestasi Klinis Kanker Serviks .....	19
2.2.5. Diagnosis Kanker Serviks .....	20
2.2.6. Deteksi Dini Kanker Serviks .....	20
2.2.7. Derajat Histopatologi Kanker Serviks .....	30



2.2.8. Stadium Kanker Serviks .....	32
2.3. Kerangka Konsep .....	33
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
3.1. Jenis Penelitian .....	34
3.2. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	34
3.3. Populasi dan Sampel .....	34
3.4. Kriteria Penelitian .....	35
3.5. Cara Pengumpulan Data .....	35
3.6. Instrumen Penelitian .....	36
3.7. Rencana Pengolahan dan Analisis Data .....	36
3.8. Jadwal Kegiatan .....	37
3.9. Definisi Operasional .....	37
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1. Hasil Penelitian .....	39
4.1.1 Gambaran Karakteristik Rumah Sakit .....	39
4.1.2 Gambaran Frekuensi Pemeriksaan Sitologi Serviks .....	39
4.1.3. Gambaran Responden Berdasarkan Usia .....	41
4.1.2. Gambaran Pemeriksaan HPV Genotyping .....	40
4.2. Pembahasan .....	50
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1. Kesimpulan .....	53
5.2. Saran .....	55
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>56</b>
<b>BIODATA MAHASISWA .....</b>	<b>60</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel IV.1. Frekuensi Pemeriksaan <i>Screening</i> Sitologi Serviks .....	39
Tabel IV.2. Frekuensi Hasil pemeriksaan sitologi serviks .....	40
Tabel IV.3. Frekuensi Pasien <i>Screening</i> Sitologi Serviks .....	41
Tabel IV.4. Hasil Pemeriksaan <i>Screening</i> sitologi serviks berdasarkan umur ..	42
Tabel IV.5. Kategori Pemeriksaan Sitologi Serviks berdasarkan umur .....	44
Tabel IV.6. Kategori Pemeriksaan Sitologi Serviks berdasarkan umur .....	45
Tabel IV.7. Hasil Klasifikasi Kategori Umum .....	46
Tabel IV.8. Klasifikasi Jenis HPV .....	47
Tabel IV.9. Hasil Klasifikasi Jenis HPV .....	48
Tabel IV.10. Klasifikasi Jenis HPV dan Hasil Pemeriksaan sitologi .....	49
Tabel IV.11. Klasifikasi Jenis HPV High Risk & Low Risk .....	51

## DAFTAR GAMBAR

Gambar II.1. Anatomi Serviks .....	7
Gambar II.2. Histologi Serviks .....	9
Gambar II.3. Mikropis Kanker Serviks .....	11
Gambar II.4. Makropis Kanker Serviks .....	11
Gambar II.5. Anatomi permukaan dinding gaster .....	14
Gambar II.6. Gambaran Mikroskopis Lesi Pra Kanker CIN 1 .....	22
Gambar II.7. Gambaran Mikroskopis Lesi Pra Kanker CIN II .....	23
Gambar II.8. Gambaran Mikroskopis Lesi Pra Kanker CIN III .....	23
Gambar II.9. Gambaran Mikroskopis Lesi Pra Kanker AS-CUS .....	25
Gambar II.10. Gambaran Mikroskopis Lesi Pra Kanker <i>HSIL</i> .....	25
Gambar II.11. Gambaran Pemeriksaan LBC .....	26
Gambar II.12. Gambaran Pemeriksaan LBC .....	27
Gambar II.13. Pemeriksaan Kolposkopi .....	29

## ABSTRAK

Kanker serviks merupakan salah satu keganasan yang menyebabkan salah satu kematian tertinggi dan kesadaran wanita untuk memeriksakan diri masih sangat rendah. Sampai sekarang belum diketahui penyebab utama atau penyebab pasti dari penyakit kanker serviks, namun berbagai penelitian menduga kanker serviks diakibatkan oleh Human Papiloma Virus (HPV) melalui penyakit menular seksual (PMS). Mendeteksi secara dini kanker serviks dapat melalui beberapa macam pemeriksaan deteksi dini yaitu *ThinPrep Pap* dan Pap Smear. Test papsmear merupakan pemeriksaan sitologi dengan tingkat sensitivitas cukup baik dan relatif murah, sedangkan pemeriksaan *ThinPrep Pap test* akan menghasilkan kualitas spesimen yang lebih baik secara signifikan dibandingkan dengan *Pap smear* konvensional dan disamping itu proses skrining menjadi lebih cepat serta dapat dilakukan pemeriksaan lebih lanjut terhadap HPV seperti HPV *Genotyping*.

Kata Kunci : Keganasan Serviks, Konvensional Pap Smear, ThinPrep Pap tes

## ABSTRACT

Cervical cancer is one of malignant disease that can cause death, but the awareness of women to check herself still very low. As yet unknown cause cervical cancer, only presumed by the Human Papiloma Virus (HPV) through sexual intercourse diseases (STDs) for early detection of cervical cancer is through some kinds of examinations like with papsmear test and thinprep pap test. Pap smear is an examinations with high sensitivity level ( moderate) and relatively cheaper. Beside that, ThinPrep Pap test has shown significant specimens quality than conventional Pap smear preparation. Optimal sample collection and preparation are the most important factors in improving the accuracy of the Pap test. Differences in procedures used to prepare conventional smears and Thin Prep Pap test specimens are translated into differences in microscopic appearance between conventional smears and ThinPrep samples. The remaining cell sample can also 'be used for other diagnostic analyses such as HPV testing or cell block preparation and this method take less of the time for cervical cancer screening.

Keyword: Cervical Malignancy, Pap Smear, ThinPrep Pap tes