

**PROFIL PENDERITA KANKER KOLOREKTAL DI RUMAH
SAKIT MRCCC SILOAM SEMANGGI TAHUN 2018-2020**

SKRIPSI

Oleh

SUKANDA

1861050031



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2022**

**PROFIL PENDERITA KANKER KOLOREKTAL DI RUMAH
SAKIT MRCCC SILOAM SEMANGGI TAHUN 2018-2020**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana
Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran
Universitas Kristen Indonesia

Oleh

SUKANDA

1861050031



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2022**



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sukanda
NIM : 1861050031
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul “PROFIL PENDERITA KANKER KOLOREKTAL DI RUMAH SAKIT MRCCC SILOAM SEMANGGI TAHUN 2018-2020” adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas terakhir ini dianggap batal.

Jakarta, 25 Mei 2022



Sukanda



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR
PROFIL PENDERITA KANKER KOLOREKTAL DI RUMAH SAKIT MRCCC
SILOAM SEMANGGI TAHUN 2018-2020

Oleh:

Nama : Sukanda
NIM : 1861050031
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia,

Jakarta, 25 Mei 2022

Menyetujui:
Pembimbing


dr. Marliana Nurprilinda, Sp.PA., MH.Kes

NIDN : 0319047601

Ketua Program
Pendidikan Sarjana Kedokteran


Dra. Lusiana Sri Sunarti, MS

NIDN : 0305106006


Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Indonesia


Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An

NIDN : 0301106203



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada 25 Mei 2022 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : Sukanda
NIM : 1861050031
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “PROFIL PENDERITA KANKER KOLOREKTAL DI RUMAH SAKIT MRCCC SILOAM SEMANGGI TAHUN 2018-2020” oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si, M.Si	Sebagai Penguji I	
2. dr. Marliana Nurprilinda, Sp.PA., MH.Kes	Sebagai Penguji II	

Jakarta, 25 Mei 2022



Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sukanda
NIM : 1861050031
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Jenis Tugas Akhir : Skripsi
Judul : Profil Penderita Kanker Kolorektal di Rumah Sakit
MRCCC Siloam Semanggi Tahun 2018-2020

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya. Kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang 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 pemilih hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta
Pada 25 Mei 2022
Yang menyatakan



Sukanda

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kepada Allah SWT, atas segala limpahan rahmat dan karunia-Nya, sehingga saya sebagai penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Profil Penderita Kanker Kolorektal di Rumah Sakit MRCCC Siloam Semanggi Tahun 2018-2020”. Adapun tujuan saya membuat skripsi penelitian ini adalah untuk memenuhi salah satu persyaratan kelulusan dalam memperoleh gelar Sarjana Kedokteran

Saya menyadari bahwa tanpa arahan, bimbingan, serta dukungan berbagai pihak, skripsi ini tidak mungkin dapat terselesaikan. Oleh karena itu pada kesempatan ini saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Nemin dan Ibu Aah selaku orang tua penulis yang selalu memberikan dukungan moril, materil maupun spiritual yang tiada henti sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Tidak lupa kepada Sajum, Juhari, dan Karti sebagai saudara kandung yang selalu menyemangati saya sehingga saya bisa bersemangat untuk cepat lulus menjadi dokter.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H., M.B.A. selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia beserta jajarannya.
3. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia, Dr. dr. Forman Erwin Siagian, M.Biomed., Dr. Dra. Trini Suryowati, M.S., dan dr. Louisa Ariantje Langi, M.Si., M.A. selaku Wakil Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

4. Dra. Lusia Sri Sunarti, MS., selaku Kepala Program Studi Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia beserta jajarannya yang memberikan dukungan dalam menyelesaikan skripsi.
5. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si, M.Si selaku Ketua Tim Skripsi beserta anggota Tim Skripsi lain yang telah mengoordinasi dan memberikan arahan dalam pembuatan skripsi dari awal hingga akhir penyelesaian skripsi ini. Sekaligus selaku dosen penguji sidang skripsi Penulis yang berlangsung pada Rabu, 25 Mei 2022.
6. dr. Marliana Nurprilinda, Sp.PA., MH.Kes selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktunya untuk membimbing dan mengarahkan penulis, serta memberikan ilmu dalam penulisan skripsi ini.
7. dr. Fajar dan seluruh staf Laboratorium Patologi Anatomik Rumah Sakit Siloam MRCCC Semanggi yang telah membantu penulis dalam melakukan penelitian.
8. Dosen & staf pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah memberikan ilmu pengetahuan sehingga penulis dapat melakukan penelitian ini.
9. Lamria Agnes Meilani yang selalu menyemangati dan memberikan motivasi kepada saya untuk segera menyelesaikan penelitian dan kepada sahabat-sahabat saya Jutan, Fauzi, Jonathan, Joshua, Aston, Adel, Naomi, Setry, Praisela, Jason, Lutfi, Fatah, Yanto yang selalu menghibur saya sehingga saya tetap bersemangat mengerjakan penelitian ini. Serta

kepada keluarga dan teman-teman yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan dan doa kepada penulis.

Akhirnya hanya Allah SWT yang dapat membalas segala kebaikan. Semoga ilmu yang penulis peroleh selama menjalani Pendidikan Sarjana Kedokteran dapat memberikan manfaat bagi kita semua.

Terima kasih.

Jakarta, 25 Mei 2022





AYAT ALKITAB

Jadi jika seorang tahu bagaimana ia harus berbuat baik, tetapi ia tidak melakukannya, ia berdosa.

Yakobus 4:17 TB

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN KARYA	i
HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
AYAT ALKITAB.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
ABSTRAK	xvii
ABSTRACT.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan Penelitian	2
1.3.1 Tujuan Umum	2
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat Penelitian	3
1.4.1 Bagi Institusi Pendidikan	3
1.4.2 Bagi Peneliti.....	3
1.4.3 Bagi Masyarakat.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1 Anatomi, Histologi, dan Fisiologi Kolon dan Rektum	4
2.1.1 Anatomi Kolon dan Rektum	4
2.1.2 Histologi Kolon dan Rektum	5
2.1.3 Fisiologi Kolon dan Rektum	6
2.2 Kanker Kolorektal.....	7
2.2.1 Definisi Kanker Kolorektal.....	7
2.2.2 Epidemiologi Kanker Kolorektal	8
2.2.3 Etiologi Kanker Kolorektal.....	8
2.2.4 Faktor Risiko Kanker Kolorektal.....	10
2.2.5 Patogenesis Kanker Kolorektal.....	12
2.2.6 Manifestasi Klinis Kanker Kolorektal	13
2.2.7 Diagnosis Kanker Kolorektal.....	14
2.2.8 Stadium Kanker Kolorektal.....	16

2.2.9	Histopatologi Kanker Kolorektal	18
2.2.10	Tatalaksana Kanker Kolorektal.....	21
2.2.11	Pencegahan Kanker Kolorektal.....	23
BAB III METODOLOGI PENELITIAN		24
3.1	Desain Penelitian	24
3.2	Tempat dan Waktu penelitian	24
	3.2.1 Tempat Penelitian.....	24
	3.2.2 Waktu Penelitian	24
3.3	Populasi dan Sampel	24
	3.3.1 Populasi Penelitian.....	24
	3.3.2 Sampel Penelitian.....	24
3.4	Kriteria Inklusi dan Eksklusi	25
	3.4.1 Kriteria Inklusi	25
	3.4.2 Kriteria Eksklusi.....	25
3.5	Teknik Pengumpulan Data.....	25
3.6	Variabel Penelitian.....	26
	3.6.1 Variabel Bebas	26
	3.6.2 Variabel Terikat	26
3.7	Definisi Operasional	26
3.8	Instrumen Penelitian	28
3.9	Tahapan Penelitian.....	28
	3.9.1 Analisis dan Pengolahan Data.....	29
	3.9.2 Etika Penelitian	29
	3.9.3 Jadwal Penelitian.....	29
	3.9.4 Alur Penelitian	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		31
4.1	Hasil Penelitian	31
	4.1.1 Distribusi Pasien Kanker Kolorektal Berdasarkan Usia	31
	4.1.2 Distribusi Pasien Kanker Kolorektal Berdasarkan Jenis Kelamin	32
	4.1.3 Distribusi Pasien Kanker Kolorektal Berdasarkan Stadium	33
	4.1.4 Distribusi Pasien Kanker Kolorektal Berdasarkan <i>Grading</i>	33
	4.1.5 Distribusi Pasien Kanker Kolorektal Berdasarkan Lokasi Kanker	34
	4.1.6 Distribusi Pasien Kanker Kolorektal Berdasarkan Gambaran Histopatologi.....	35
4.2	Pembahasan.....	35
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		38
5.1	Kesimpulan	38
5.2	Saran	39

DAFTAR PUSTAKA..... 40

LAMPIRAN.....44



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pembagian Stadium TNM Menurut AJCC	18
Tabel 2.2 Rangkuman Gambaran Kanker Kolorektal Sesuai Variasi	20
Tabel 3.1 Definisi Operasional	26
Tabel 3.2 Jadwal Penelitian	29
Tabel 4.1 Distribusi Berdasarkan Usia	31
Tabel 4.2 Distribusi Berdasarkan Jenis Kelamin	32
Tabel 4.3 Distribusi Berdasarkan Stadium	32
Tabel 4.4 Distribusi Berdasarkan <i>Grading</i>	33
Tabel 4.5 Distribusi Berdasarkan Lokasi Kanker	33
Tabel 4.6 Distribusi Berdasarkan Gambaran Histopatologi	34

DAFTAR GAMBAR

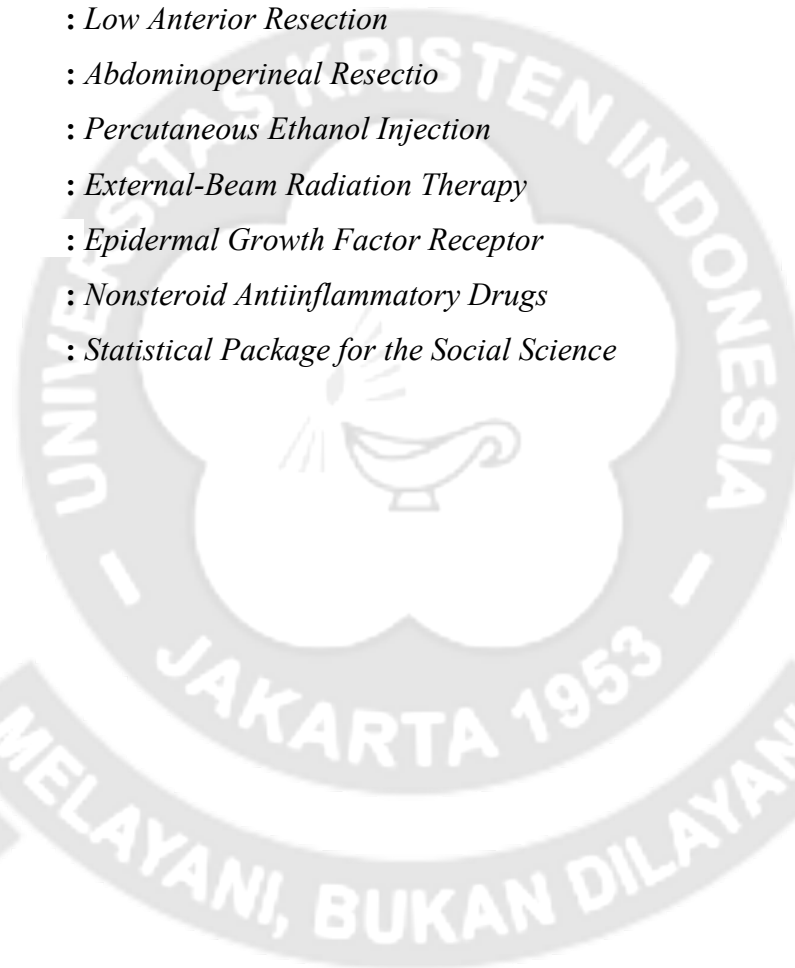
Gambar 2.1	Gambaran Makroskopis Kolon dan Rektum Beserta Arterinya.....	4
Gambar 2.2	Gambar Histologi Dinding Usus Besar.....	6
Gambar 2.3	Proses Perkembangan Karsinoma.....	13
Gambar 2.4	Ukuran Dari Tumor.....	16
Gambar 2.5	Adenokarsinoma.....	19



DAFTAR SINGKATAN

CEA	: <i>Carsinoembrionic Antigen</i>
EUS	: <i>Endoscopy Ultrasound</i>
CT Scan	: <i>Computed Tomographic Scan</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
MALT	: <i>Mucosa-associated lymphoid tissue</i>
DNA	: <i>Deoxyribonucleic Acid</i>
FAP	: <i>Familial Adenomatous Polyposis</i>
AFAP	: <i>Attenuad Familial Adenomatous Polyposis</i>
APC	: <i>Adenomatous Polyposis Coli</i>
HNPCC	: <i>Hereditary non-Polyposis Colon Cancer</i>
MLH1	: <i>MutL Homolog 1</i>
MSH2	: <i>MutS Homolog 2</i>
MSH6	: <i>MutS Homolog 6</i>
PMS2	: <i>Post Meiotic Segregation</i>
EPCAM	: <i>Epithelial Cell Adhesion Molecule</i>
MAP	: <i>MUTYH-Associated Polyposis</i>
IARC	: <i>Agency for Research of Cancer</i>
BRAF	: <i>B-Rapidly Accelerated Fibrosarcoma</i>
IBD	: <i>Inflammatory Bowel Disease</i>
MYC	: <i>Myelocytomatosis</i>
KRAS	: <i>Kirsten Rat Sarcoma Virus</i>
TGF-β	: <i>Transforming Growth Factor Beta</i>
SMAD	: <i>Mother Against Decapentaplegic</i>
BAX	: <i>Bcl-2 Associated X-protein</i>
BAB	: <i>Buang Air Besar</i>
FOBT	: <i>Fecal Occult Blood Testing</i>
FIT	: <i>Fecal Immunochemical Testing</i>
CCE	: <i>Colon Capsule Endoscopy</i>

CA 19-9	: <i>Carbohydrate Antigen 19-9</i>
AJCC	: <i>American Joint Committee on Cancer</i>
TNM	: <i>Tumor Noedes Metastasis</i>
KGB	: <i>Kelenjar Getah Bening</i>
WHO	: <i>World health Organization</i>
TEM	: <i>Transanal Endoscopic Microsurgery</i>
TAE	: <i>Eksisi Transanal</i>
LAR	: <i>Low Anterior Resection</i>
APR	: <i>Abdominoperineal Resectio</i>
PEI	: <i>Percutaneous Ethanol Injection</i>
EBRT	: <i>External-Beam Radiation Therapy</i>
EGFR	: <i>Epidermal Growth Factor Receptor</i>
NSAID	: <i>Nonsteroid Antiinflammatory Drugs</i>
SPSS	: <i>Statistical Package for the Social Science</i>



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian.....	44
Lampiran 2. Hasil Pengolahan Data SPSS.....	45



ABSTRAK

Kanker kolorektal adalah suatu tumor maligna yang muncul dari jaringan epitel dari kolon atau rektum. Kolon sendiri terbagi menjadi empat bagian yaitu kolon asenden, kolon transversum, kolon desenden dan kolon sigmoid. *Global Cancer Observatory* mencatat pada tahun 2020 terdapat 1.931.590 kasus baru kanker kolorektal yang terjadi di seluruh dunia dan menduduki peringkat ke-3 dari seluruh keganasan yang ada. Di Indonesia sendiri kanker kolorektal menduduki peringkat ke-4 setelah kanker payudara, kanker serviks dan kanker paru-paru dengan tambahan jumlah kasus baru pada tahun 2020 mencapai 34.189 kasus baru dan dengan jumlah kematian mencapai 17.786 kasus pada semua usia. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui profil dari pasien kanker kolorektal. Penelitian ini dilakukan dengan teknik *total sampling* dengan menelusuri arsip Patologi Anatomi di Rumah Sakit MRCCC Siloam Semanggi pada tahun 2018 sampai 2020. Dari 88 pasien yang memenuhi kriteria inklusi didapatkan kelompok usia terbanyak adalah usia 60 sampai 69 tahun dengan jumlah 29 pasien (33,0%). Pasien dengan jenis kelamin laki-laki ditemukan lebih banyak dibandingkan dengan perempuan dengan jumlah 46 pasien (52,3%). Stadium yang paling banyak ditemukan adalah stadium 3 dengan jumlah 39 pasien (44,3%) dengan *grading* yang paling banyak adalah *moderately differentiated* sebanyak 46 pasien (52,3%). Lokasi kanker yang paling banyak ada pada bagian rektum dengan jumlah pasien 35 pasien (39,8%). Berdasarkan gambaran histopatologinya terdapat 70 pasien (79,5%) yang mengalami *adenocarcinoma*. Oleh karenanya, deteksi dini perlu dilakukan bagi masyarakat yang memiliki risiko tinggi terkena kanker kolorektal sehingga bisa dapat dilakukan terapi kuratif.

Kata kunci: kanker, kolorektal, kolon, rektum

ABSTRACT

Colorectal cancer is a malignant tumor that arises from the epithelial tissue of the colon or rectum. The colon is divided into four parts, the ascending colon, transverse colon, descending colon and sigmoid colon. The Global Cancer Observatory noted in 2020 there were 1.931.590 new cases of colorectal cancer that occurred worldwide and was ranked 3rd off all existing malignancies. In Indonesia, colorectal cancer is ranked fourth after breast cancer, cervical cancer and lung cancer with the addition number of new cases in 2020 reaching 34,189 cases and with the number of deaths reaching 17,786 cases at all ages. This study was conducted to determine the profile of colorectal cancer patients. This study was conducted using a total sampling technique by tracing the Anatomic Pathology archives at the MRCCC Siloam Semanggi Hospital in 2018 to 2020. Of the total 88 patients who fit the inclusion criteria, the largest age group was aged 60 to 69 years with a total of 29 patients (33.0%). Patient with male sex were found to be more than women with a total of 46 patients (52.3%). The most common stage found was stage 3 with 39 patients (44.3%) with the highest grading being moderately differentiated with 46 patients (52.3%). The most common location of cancer is in the rectum that found in 35 patients (39.8%). Based on the histopathological description, there were 70 patients (79.5%) who had adenocarcinoma. Therefore, early detection needs to be done for people who have high risk off colorectal cancer so that curative therapy can be carried out.

Keywords: cancer, colorectal, colon, rectum