

ABSTRAK

GAMBARAN PENDERITA PENYAKIT KANKER PARU PERIODE 1 JANUARI 2011 – 31 DESEMBER 2012 DI RS. IMMANUEL KOTA BANDUNG

Dwirama Ivan Prakoso Rahmadi, 1110062

Pembimbing I : dr. Sri Nadya J Saanin, M.Kes

Pembimbing II : dr. Rizna Tyrani Rumanti, M.Kes

Kanker paru merupakan penyebab kematian utama dalam kelompok kanker baik pada laki-laki atau perempuan. Bersama kanker trakea dan bronkus tercatat menyebabkan 7,6 juta kematian atau sekitar 13% kematian di seluruh dunia pada tahun 2008. Di tahun yang sama, WHO menyatakan bahwa tembakau merupakan faktor risiko tertinggi dan menyebabkan 22% kematian akibat kanker dan 71% kematian pada seluruh kasus kanker paru yang terjadi di seluruh dunia.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui jumlah dan gambaran angka kejadian kanker paru berdasarkan jenis kelamin, usia, keluhan utama, tipe kanker paru berdasarkan gambaran histopatologis pasien, stadium penyakit, terapi penyakit dan jenis pekerjaan di Rumah Sakit Immanuel kota Bandung periode 1 Januari 2011 – 31 Desember 2012.

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif observasional dengan rancangan penelitian retrospektif terhadap data rekam medis pasien kanker paru di Rumah Sakit Immanuel kota Bandung periode 1 Januari 2011 – 31 Desember 2012.

Berdasarkan jenis kelamin, jumlah terbanyak pada laki-laki dengan jumlah 23 kasus (63,89%). Berdasarkan rentang usia, kasus terbanyak ada di rentang 50 – 59 tahun dengan jumlah 14 kasus (38,89%). Berdasarkan keluhan utama, didapatkan hasil tertinggi untuk sesak nafas sebanyak 18 kasus (50%). Berdasarkan gambaran histopatologis, didapatkan *adenocarcinoma* dengan jumlah kasus tertinggi, yaitu 15 kasus (41,67%). Berdasarkan stadium penyakit, stadium 4 merupakan jenis terbanyak (44,45%). Berdasarkan terapi, TLC merupakan pilihan terbanyak (44,45%). Berdasarkan pekerjaan, petani adalah jenis terbanyak (44,45%).

Kesimpulan penelitian ini, pada periode 1 Januari 2011 – 31 Desember 2012 terdapat 36 kasus kanker paru di Rumah Sakit Immanuel kota Bandung. Berdasarkan jenis kelamin, laki-laki lebih tinggi dibanding perempuan, berdasarkan rentang usia, terbanyak pada umur 50 – 59 tahun, berdasarkan keluhan utama terbanyak untuk keluhan sesak nafas, berdasarkan gambaran histopatologis, tipe *adenocarcinoma* merupakan kasus tertinggi, berdasarkan stadium penyakit terbanyak yaitu stadium 4, berdasarkan terapi, terbanyak yaitu TLC, dan jenis pekerjaan terbanyak yaitu petani.

Kata kunci: kanker paru, angka kejadian, Rumah Sakit Immanuel kota Bandung.

ABSTRACT

THE CHARACTERISTICS OF LUNG CANCER PATIENTS IN IMMANUEL HOSPITAL BANDUNG DURING 1 JANUARY 2011 – 31 DECEMBER 2012 PERIOD

Dwirama Ivan Prakoso Rahmadi, 1110062

Tutor I : dr. Sri Nadya J Saanin, M.Kes

Tutor II : dr. Rizna Tyrani Rumanti, M.Kes

Lung cancer has been the leading cause of death in cancer group worldwide, both for men and women. Along with tracheal and bronchial cancer, lung cancer is responsible for an estimated 7.6 million deaths or around 13% of 2008's cancer-related deaths worldwide. In the same year, WHO stated that tobacco is the most significant risk factor for lung cancer and caused 22% of global cancer deaths and 71% of global lung cancer deaths.

This research aims to determine the overall number and characteristics of lung cancer by gender, age range, the main complaint, the type of lung cancer based on patient's histologic pattern, disease stage, disease therapy, and type of works in Immanuel Hospital Bandung during 1 January 2011 – 31 December 2012 period.

This research uses an observational descriptive method with retrospective research design conducted on medical records of lung cancer patients in Immanuel Hospital Bandung during 1 January – 31 December 2012 period.

Based on gender, men were higher than women with 23 cases (63.89%). Based on age range, most cases were at the age range of 50 – 59 years old with 14 cases (38.89%). Based on the main complaint, most cases were represented with dyspnea (shortness of breath) with the number of cases are 18 (50%). Based on the type of lung cancer, results showed the highest on adenocarcinoma type with 15 cases (41.67%). Based on the stage of the disease, stage 4 was the highest rank (44.45%). Based on the therapy of the disease, TLC was the highest rank, also with (44.45%). Based on the type of works, farmer was the highest rank (44.45%).

This research concludes that during 1 January 2011 – 31 December 2012 period, 36 cases of lung cancer are presented. By gender, men were higher than women. By age range, the highest was in the age range of 50 – 59 years old. By the main complaint, dyspnea was the highest case number. By the type of cancer, adenocarcinoma was the highest case number. By the stage of the disease, stage 4 was the highest. By the therapy of the disease, TLC was the highest option, and by the type of works, farmer was the most type.

Keywords: lung cancer, characteristics, Immanuel Hospital Bandung.

DAFTAR ISI

JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT..	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	3
1.3 Maksud dan Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Manfaat Akademis.....	4
1.4.2 Manfaat Praktis.....	5
1.5 Landasan Teori.....	5
1.6 Metodologi Penelitian	6
1.7 Lokasi dan Waktu Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Anatomi Pulmo	7
2.1.1 Thorax	7
2.1.2 Dinding Thorax.....	8
2.1.3 Diaphragma	9
2.1.4 Pleura.....	10
2.1.5 Pulmo.....	12
2.1.6 Permukaan Paru-paru	13
2.1.7 Batas-batas Paru	13

2.1.8	Fissura dan Lobus Paru.....	15
2.1.9	Segmen Bronchopulmonal... ..	15
2.1.10	Hilum Pulmonum	17
2.1.11	Perdarahan	17
2.1.12	Aliran Limfatik.....	18
2.2	Histologi Sistem Respirasi	18
2.3	Fisiologi Respirasi.....	20
2.4	Kanker Paru	22
2.4.1	Etiopatogenesis Kanker Paru.....	22
2.4.2	Insidensi dan Epidemiologi	33
2.4.3	Patogenesis	37
2.4.4	Klasifikasi Kanker Paru.....	41
2.4.5	Morfopatologi Kanker Paru.....	42
2.4.5.1	Adenocarcinoma.....	44
2.4.5.2	Squamous Cell Carcinoma	47
2.4.5.3	Small Cell Carcinoma.....	48
2.4.5.4	Large Cell Carcinoma.....	49
2.4.6	Perjalanan Penyakit Kanker Paru (Riwayat Alamiah Penyakit)	50
2.4.7	Gejala Klinik.....	57
2.4.8	Diagnosis	57
2.4.9	Prosedur Diagnostik	58
2.4.9.1	Pemeriksaan Sitologi	60
2.4.9.2	Pemeriksaan Histopatologi	60
2.4.9.3	Pemeriksaan Serologi	61
2.4.10	Stadium Kanker Paru.....	62
2.4.11	Penatalaksanaan.....	63
2.4.12	Pencegahan	65
2.4.13	Komplikasi dan Prognosis	69
2.4.13.1	<i>Small Cell Lung Carcinoma (SCLC)</i>	69
2.4.13.2	<i>Non-Small Cell Lung Carcinoma (NSCLC)</i>	70

BAB III METODE PENELITIAN	71
3.1. Bahan dan Subjek Penelitian	71
3.1.1 Bahan Penelitian.....	71
3.1.2 Subjek Penelitian.....	71
3.2. Tempat dan Waktu Penelitian	71
3.2.1 Tempat Penelitian.....	71
3.2.2 Waktu Penelitian	71
3.3 Metode Penelitian.....	72
3.3.1 Rancangan Penelitian	72
3.3.2 Instrumen Penelitian.....	72
3.4 Variabel Penelitian	72
3.4.1 Definisi Operasional.....	72
3.5 Pengumpulan Data	76
3.5.1 Sumber Data	76
3.5.2 Populasi	76
3.5.3 Sampel.....	76
3.5.3.1 Jenis Sampel.....	76
3.5.3.2 Teknik Pengambilan Sampel.....	77
3.6 Prosedur Kerja.....	77
3.6.1 Cara Kerja.....	77
3.7 Metode Analisis Data	78
3.8 Aspek Etik Penelitian	78
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	79
4.1 Jumlah Angka Kejadian dan Gambaran Penyakit Kanker Paru Berdasarkan Jenis Kelamin di Rumah Sakit Immanuel kota Bandung Periode 1 Januari 2011 – 31 Desember 2012.....	79
4.2 Jumlah Angka Kejadian dan Gambaran Penyakit Kanker Paru Berdasarkan Usia di Rumah Sakit Immanuel kota Bandung Periode 1 Januari 2011 – 31 Desember 2012.....	81
4.3 Jumlah Angka Kejadian dan Gambaran Penyakit Kanker Paru Berdasarkan Keluhan Utama di Rumah Sakit Immanuel kota Bandung Periode 1 Januari	

2011 – 31 Desember 2012.....	82
4.4 Jumlah Angka Kejadian dan Gambaran Penyakit Kanker Paru Berdasarkan Tipe Histopatologis di Rumah Sakit Immanuel kota Bandung Periode 1 Januari 2011 – 31 Desember 2.....	83
4.5 Jumlah Angka Kejadian dan Gambaran Penyakit Kanker Paru Berdasarkan Stadium Penyakit di Rumah Sakit Immanuel kota Bandung Periode 1 Januari 2011 – 31 Desember 2012.....	85
4.6 Jumlah Angka Kejadian dan Gambaran Penyakit Kanker Paru Berdasarkan Terapi Penyakit di Rumah Sakit Immanuel kota Bandung Periode 1 Januari 2011 – 31 Desember 2012.....	86
4.7 Jumlah Angka Kejadian dan Gambaran Penyakit Kanker Paru Berdasarkan Jenis Pekerjaan di Rumah Sakit Immanuel kota Bandung Periode 1 Januari 2011 – 31 Desember 2012.....	87
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	89
5.1 Kesimpulan	89
5.2 Saran.....	89
DAFTAR PUSTAKA	91
LAMPIRAN.....	97
RIWAYAT HIDUP	100

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Segmen – segmen Bronchopulmonal.....	16
Tabel 2.2	Pola Rontgen Dada berdasarkan Gambaran Histologi.....	58
Tabel 2.3	Klasifikasi Stadium Kanker Paru.....	62
Tabel 4.1	Jumlah Angka Kejadian dan Gambaran Penyakit Kanker Paru Berdasarkan Jenis Kelamin di Rumah Sakit Immanuel kota Bandung Periode 1 Januari 2011 – 31 Desember 2012.....	79
Tabel 4.2	Jumlah Angka Kejadian dan Gambaran Penyakit Kanker Paru Berdasarkan Usia di Rumah Sakit Immanuel kota Bandung Periode 1 Januari 2011 – 31 Desember 2012.....	81
Tabel 4.3	Jumlah Angka Kejadian dan Gambaran Penyakit Kanker Paru Berdasarkan Keluhan Utama di Rumah Sakit Immanuel kota Bandung Periode 1 Januari 2011 – 31 Desember 2012.....	82
Tabel 4.4	Jumlah Angka Kejadian dan Gambaran Penyakit Kanker Paru Berdasarkan Tipe Histopatologis di Rumah Sakit Immanuel kota Bandung Periode 1 Januari 2011 – 31 Desember 2012.....	83
Tabel 4.5	Jumlah Angka Kejadian dan Gambaran Penyakit Kanker Paru Berdasarkan Stadium Penyakit di Rumah Sakit Immanuel kota Bandung Periode 1 Januari 2011 – 31 Desember 2012.....	85
Tabel 4.6	Jumlah Angka Kejadian dan Gambaran Penyakit Kanker Paru Berdasarkan Terapi Penyakit di Rumah Sakit Immanuel kota Bandung Periode 1 Januari 2011 – 31 Desember 2012.....	86
Tabel 4.7	Jumlah Angka Kejadian dan Gambaran Penyakit Kanker Paru Berdasarkan Jenis Pekerjaan di Rumah Sakit Immanuel kota Bandung Periode 1 Januari 2011 – 31 Desember 2012.....	87

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Anatomi Thorax	7
Gambar 2.2	Anatomi Diaphragma	10
Gambar 2.3	Anatomi Paru.....	14
Gambar 2.4	Segmen – segmen Bronchopulmonal.....	16
Gambar 2.5	Skema Hubungan Rokok dengan Kanker Paru	24
Gambar 2.6	Kandungan Rokok.....	28
Gambar 2.7	Lesi prekursor <i>Squamous Cell Carcinoma</i>	43
Gambar 2.8	Mikroskopis <i>Adenocarcinoma</i>	44
Gambar 2.9	Mikroskopis <i>Bronchioalveolar Carcinoma</i>	46
Gambar 2.10	Mikroskopis <i>Squamous Cell Carcinoma</i>	48
Gambar 2.11	Mikroskopis <i>Small Cell Carcinoma</i>	49
Gambar 2.12	Mikroskopis <i>Large Cell Carcinoma</i>	50
Gambar 2.13	Alur Deteksi Dini Kanker Paru	58