

ABSTRAK

GAMBARAN KASUS KEGANASAN KULIT DI RSUP HASAN SADIKIN TAHUN 2017-2019

Penyusun : Evelyn Vania Mutiara
Pembimbing I : Hartini Tiono, dr., M.Kes
Pembimbing II : Sri Nadya, dr., M.Kes

Penyakit ini merupakan salah satu jenis kanker yang paling umum dijumpai dengan angka kejadian yang terus meningkat setiap tahunnya di seluruh dunia. *World Health Organization*, menyatakan bahwa keganasan kulit di Indonesia akan mengalami peningkatan insidensi pada setiap tahunnya. Tujuan dilakukannya penelitian ini untuk mengetahui gambaran keganasan kulit di RSUP Hasan Sadikin Bandung pada tahun 2017-2019 berdasarkan angka kejadian, jenis keganasan kulit, gambaran usia, jenis kelamin, jenis pekerjaan, keluhan utama, riwayat kebiasaan serta penatalaksanaan yang diberikan kepada penderita. Penelitian ini menggunakan desain observasional deskriptif dengan pengambilan data secara retrospektif dari data sekunder berupa rekam medik pasien rawat inap di RSUP Hasan Sadikin Bandung. Pengambilan sampel menggunakan *whole sampling* sebanyak 240 data rekam medik. Dari penelitian ini, didapatkan angka kejadian keganasan kulit tertinggi adalah *Basal Cell Carcinoma* (48,3%), diikuti *Cutaneous Squamous Cell Carcinoma* (28,7%) dan terendah *Melanoma Malignant* (22,9%). Keganasan kulit paling banyak ditemukan pada pasien perempuan (50,4%), berusia 46-65 tahun (53,8%), bekerja sebagai ibu rumah tangga (29,6%), serta memiliki kebiasaan terkena sinar *ultraviolet* (56,7%). Pasien tersebut umumnya mengeluhkan adanya benjolan yang membesar (52,1%) serta diberikan tatalaksana utama berupa eksisi dan *vries coupe* (38,3%).

Kata kunci: keganasan kulit, RS Hasan Sadikin

ABSTRACT

CASE DESCRIPTION OF SKIN MALIGNANCY AT HOSPITAL HASAN SADIKIN 2017-2019

Research : Evelyn Vania Mutiara
1st Tutor : Hartini Tiono, dr., M.Kes
2nd Tutor : Sri Nadya, dr., M.Kes

This disease is one of the most common types of cancer, with an increasing incidence every year throughout the world. World Health Organization, stated that skin malignancies in Indonesia will experience an increase in incidence every year. The purpose of this research is to determine the skin malignancy description at Hasan Sadikin Hospital in Bandung in 2017–2019 based on the incidence, type, age, gender, occupation, complaints, habits, and treatment that was given to the patients. This research used a descriptive observational design with retrospective data collected from inpatients' medical records at Hasan Sadikin Hospital Bandung. sampling using a whole sampling of 240 medical record data. From this research, the highest incidence of skin malignancy was Basal Cell Carcinoma (48,3%), followed by Cutaneous Squamous Cell Carcinoma (28,7%) and the lowest was Melanoma Malignant (22,9%). The majority of skin cancers were found in female patients (50,4%), aged 46–65 (53,8%), working as housewives (29,6%), and having the habit of being exposed to ultraviolet rays (56,7%). Those patients mostly complained of enlarged lumps (52.1%) and were given excision and vries coupe (38.3%) as the treatments.

Keywords: skin malignancy, Hasan Sadikin hospital

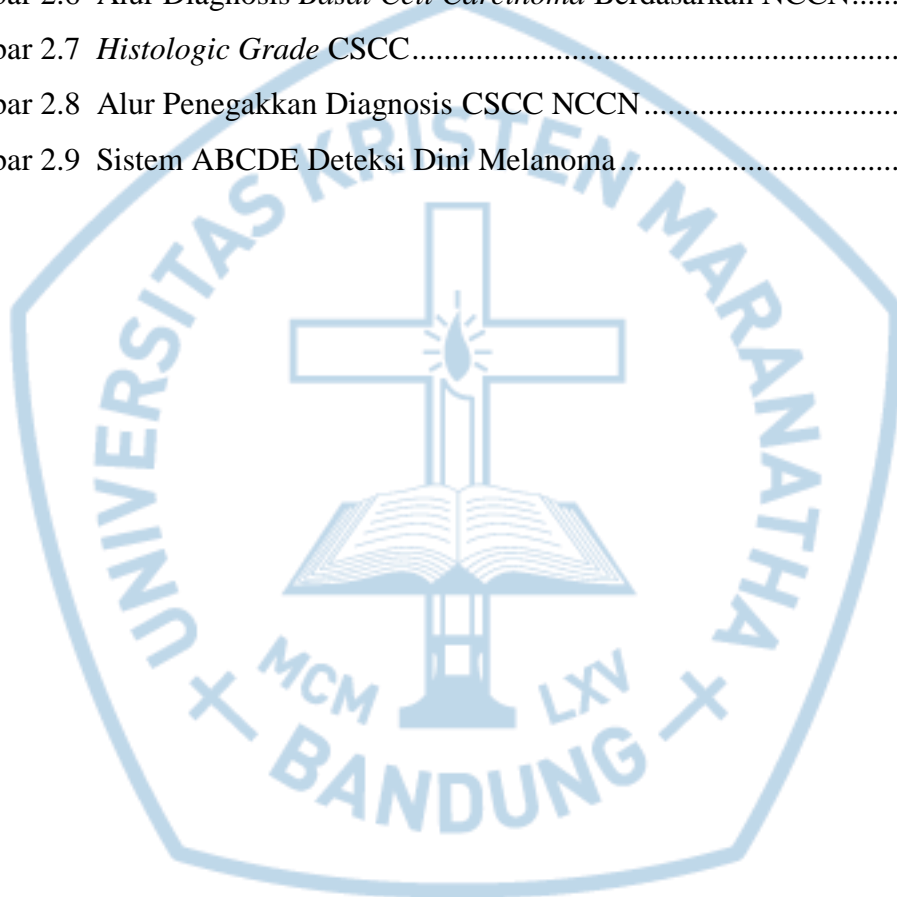
DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
SURAT PERNYATAAN	ii
ABSTRAK	iii
ABSTRACT	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Manfaat Akademik	4
1.4.2 Manfaat Praktis	4
1.5 Landasan Teori	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Anatomi dan Histologi Kulit	7
2.1.1 Lapisan Epidermis	8
2.1.1.1 <i>Stratum Basalis/Germinativum</i>	8
2.1.1.2 <i>Stratum Spinosum</i>	9
2.1.1.3 <i>Stratum Granulosum</i>	10
2.1.1.4 <i>Stratum Lucidum</i>	10
2.1.1.5 <i>Stratum Korneum</i>	10
2.1.1.6 Sel Melanosit	11
2.1.1.7 Sel Langerhans	13
2.1.1.8 Sel Merkel.....	13
2.1.2 Lapisan Dermis	14
2.1.3 Reseptor Sensoris Kulit	16

2.2 Fisiologi Kulit	18
2.3 Karsinoma Kulit Non-Melanoma (NMSC).....	21
2.3.1 <i>Basal Cell Carcinoma</i> (BCC)	24
2.3.2 <i>Cutaneous Squamous Cell Carcinoma</i> (CSCC)	35
2.4 <i>Melanoma Malignant</i> (MM)	49
BAB III BAHAN DAN METODE PENELITIAN	64
3.1 Bahan Penelitian.....	64
3.2 Subjek Penelitian.....	64
3.2.1 Kriteria Inklusi	64
3.2.2 Kriteria Eksklusi	64
3.3 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	64
3.4 Metode Penelitian.....	65
3.4.1 Rancangan Penelitian.....	65
3.4.2 Variabel Penelitian.....	65
3.4.3 Definisi Operasional Variabel	65
3.5 Besar Sampel Penelitian.....	67
3.6 Prosedur Penelitian.....	68
3.7 Sumber dan Teknik Pengumpulan Data.....	69
3.8 Pengolahan dan Analisis data.....	69
3.9 Etik Penelitian	69
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	70
4.1 Hasil Penelitian	70
4.2 Pembahasan.....	76
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	81
5.1 Simpulan.....	81
5.2 Saran.....	82
DAFTAR PUSTAKA	83
RIWAYAT HIDUP	100

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Sistem Integumen.....	7
Gambar 2.2 Lapisan Epidermis Kulit pada Kulit Tebal.....	11
Gambar 2.3 Sirkulasi Kulit	16
Gambar 2.4 Reseptor Taktil.....	18
Gambar 2.5 Subtipe BCC Berdasarkan Gambaran Histologisnya.....	28
Gambar 2.6 Alur Diagnosis <i>Basal Cell Carcinoma</i> Berdasarkan NCCN.....	32
Gambar 2.7 <i>Histologic Grade</i> CSCC.....	44
Gambar 2.8 Alur Penegakkan Diagnosis CSCC NCCN.....	45
Gambar 2.9 Sistem ABCDE Deteksi Dini Melanoma.....	59



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Klasifikasi Risiko Metastasi pada Basal Cell Carcinoma ²⁸	32
Tabel 2.2	Pengelompokan <i>Staging</i> TNM cSCC ⁴⁶	40
Tabel 2.3	Klasifikasi cSCC Berdasarkan Risiko Bermetastasis ^{47,48}	41
Tabel 2.4	Jadwal Kontrol Pasien Pasca cSCC ⁴⁷	48
Tabel 2.5	Stadium TNM Klinis (cTNM) ⁴⁶	53
Tabel 2.6	Stadium TNM Patologis (pTNM) ⁴⁶	54
Tabel 4.1	Angka Kejadian Berdasarkan Jenis Keganasan Kulit	70
Tabel 4.2	Gambaran Keganasan Kulit Berdasarkan Golongan Usia	71
Tabel 4.3	Gambaran Keganasan Kulit Berdasarkan Jenis Kelamin	71
Tabel 4.4	Gambaran Keganasan Kulit Berdasarkan Pekerjaan	72
Tabel 4.5	Gambaran Keganasan Kulit Berdasarkan Kebiasaan Bekerja	73
Tabel 4.6	Gambaran Keganasan Kulit Berdasarkan Keluhan Utama	74
Tabel 4.7	Gambaran Keganasan Kulit Berdasarkan Tatalaksana yang Diberikan	75
Tabel 4.8	Gambaran Keganasan Kulit Berdasarkan Lokasi Timbulnya Keluhan	76

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat Keputusan Etik Penelitian	83
Lampiran 2: Pelaksanaan Penelitian	87
Lampiran 3: Data Rekam Medis Pasien Keganasan Kulit di RSUP Hasan Sadikin Bandung Tahun 2017-2019	88

