

KARYA TULIS ILMIAH

**ANGKA KEJADIAN LEKEMI DAN DUGAAN KUAT LEKEMI
BEDASARKAN GAMBARAN LAB. PATOLOGI KLINIK
R.S.U.D dr SOEBANDI JEMBER (MEI 2000-DESEMBER 2004)**

PENELITIAN DESKRIPTIF



DEBBY PERMATA SARI

NIM : 01201010112

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS JEMBER
2004**

KARYA TULIS ILMIAH

ANGKA KEJADIAN LEKEMI DAN DUGAAN UATLEKEMI

BEDASARKAN GAMBARAN LAB. PATOLOGI KLINIK

R.S.U.D dr SOEBANDI JEMBER (MEI 2000-DESEMBER 2004)

PENELITIAN DESKRIPTIF

DEBBY PERMATA SARI

NIM : 01201010112

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS JEMBER
2004**

HALAMAN PRASYARAT KARYA TULIS ILMIAH

ANGKA KEJADIAN LEKEMI DAN DUGAAN KUAT LEKEMI

BERDASARKAN GAMBARAN LAB. PATOLOGI KLINIK

R.S.U.D dr. SOEBANDI JEMBER

(PERIODE MEI 2000-DESEMBER 2004)

PENELITIAN DESKRIPTIF

Karya tulis ilmiah

Untuk Memperoleh Sarjana Kedokteran
Dalam Program Studi Pendidikan Dokter

Oleh :

DEBBY PERMATA SARI

NIM : 012010101112

PROGRAM STUDI PEDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS JEMBER
JEMBER
2005

iii

iii

HALAMAN PERSETUJUAN KARYA TULIS ILMIAH

KARYA TULIS ILMIAH INI TELAH DISETUJUI

TANGGAL 1 Juni 2005

Oleh :

Pembimbing Ketua

Dr.Jane Eveline C.T,Sp.PK

NIP. 140 049 494

Pembimbing

Dr. Ali Santoso, Sp.PD

NIP. 140 189 028

Mengetahui

Ketua Program Studi Pendidikan Dokter

Universitas Jember

Dr. Wasis Prajitno, Sp.OG.

NIP. 140 069 229

Karya tulis ilmiah ini telah diuji dan dinilai
Oleh panitia penguji pada
Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Jember
Pada Tanggal 1 Juni 2005

Penguji :

Dosen penguji 1 : dr. Jane Eveline C.T, Sp.PK

Dosen penguji 2 : dr.Ali Santoso,Sp.PD

Dosen penguji 3 : dr. Wasis Prayitno SPOG

UCAPAN TERIMA KASIH

Segala puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas kehendak dan rahmatNya sehingga karya tulis ilmiah yang berjudul “Angka Kejadian lekemi dan Dugaan Kuat Lekemi Berdasakan Gambaran Lab.Patologi Klinik R.S.U.D dr. Soebandi Jember periode Mei 2000- Desember 2004 dapat terselesaikan.

Buah karya ini , dengan penuh ketulusan hati kupersembahkan untuk Ayah dan Bunda tercinta yang senantiasa mengiringi setiap langkahku dengan doa, kasih sayang serta dukungan materi & spirituilnya.

Mulai dari pelaksanaan penelitian hingga penyusunan laporan ini penulis telah banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak ,untuk itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada :

1. dr. Wasis Prajitno SPOG, selaku penguji dan ketua Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Jember.
2. dr. Jane Eveline , Sp.PK dan dr.Ali Santosa, Sp.PD ,selaku dosen pembimbing yang telah memberi saran, bimbingan dan petunjuk kepada penulis.
3. Kedua kakak kandung penulis tercinta Imel dan Indra , yang selalu memberikan penulis pelajaran tentang hidup dan pendewasaan serta ketegaran agar penulis tetap konsisten kuliah dan menyelesaikan karya tulis ini.

4. Kak Reza sebagai iparku dan si kecil Radit yang selalu mendukungku dengan telepon-teleponnya dari Jakarta.
5. Seluruh keluarga besarku di Jakarta yang sangat mendukungku dengan email, sms, dan telepon- teleponnya setiap hari.
6. Sahabat terdekat penulis sejak SMA hingga sekarang : Linda, Intan, Dedeh, Donna, Ari, Delia, Vina yang selalu setia dengan sms- smsnya (karena kita satu walau jauh).
7. Sahabat dekat penulis : Aji Febriakhano yang mengajarkan banyak hal tentang kedewasaan menjalani kehidupan di Jember dengan seluruh konflik dan kebersamaan kita yang membuatku bersemangat menyelesaikan karya tulis ini.
8. Seluruh penghuni wisma dara : Novi, Dina, Alic, dan Mak serta pengunjung setia wisma dara : Andi, Yose, Rully untuk semua suka duka yang kita lalui bersama.
9. Sahabat penulis : Samsul Arifin yang banyak memberi masukan tentang bagaimana menulis karya tulis yang benar dan menyarankan berbagai referensinya.
10. Teman-teman KKN : Ariek, Hesti, Dievi dengan kebersamaan kita di Semboro dan perjalanan ke Malang serta moment-moment lain yang tak mungkin kulupakan.
11. Adik-adik kost serta teman kost terdahulu : Yati, Reni, Nita, Winda, Meti, Asti, Mia, Mbak Lilin, Mbak Nana, Meta, Jay, Prima, Dama, dll, untuk semua kenangannya di Matsrip.

12. Teman- teman clerk ku : Dika, Terry, Gita, Rani, Rindang, Fariz, Nungki, Vita, Syukron, Indra dengan seluruh canda tawanya serta keseriusan saat clerk.
13. Teman-temanku angkatan 2001 yang selalu berbagi suka duka di jember.
14. Dan semua pihak yang telah membantu selesainya penulisan skripsi ini.

Jember , Juni 2005

Penulis

The Incidence of Leukemia and Suspect of Leukemia Based on Laboratory's
Hematology Description RSUD dr. Soebandi Jember

Debby Permata Sari

The Medical Science of Faculty
Jember University

Abstract : Scientists and clinicians throughout the world have a special interest in Leukemia. For the scientists leukemic cells are usually procure in large numbers and in relative purity, and may in the future prove to have fundamental genetic changes that shed light on the pathogenesis of other forms of malignancy. For the clinician the disease in its many forms is fascinating in diagnosis and categorization and poses therapeutic challenges that can now be met gradually increasing success unfortunately stastitics on the incidence, mortality and demographic charateristic of Leukemia are incomplete especially in RSUD dr. Soebandi Jember. Lekemi represent ferocity of disease which often at children. If diagnose lekemi can built early, the grade of expectation live patient will increase . The problem is being lifted in this research : how much incident patient of lekemi in RSUD dr. Soebandi Jember as Hospital Education of type of B. This research use criterion of sampel are based on period of May 2000 until December 2004. The aspect is being checked are gender, age, laboratory picture in the form of blood smear and bone marrow aspiration. From 576 patient which was evaluated their blood smear at period , there are 65 (11 %) suspect of leukemia, after the patient continued to bone marrow aspiration only equal to 13 (2%) patient. From 13 that patient, only 4 (0,7%) patient was diagnosed ALL, 1 (0,17 %) patient was diagnosed AML, and the other patient (1,4 %) was diagnosed hipoplastic anemia. The overall leukemia incidence rate in woman lower than man. The most of suspect patient leukemia was acute lekemi. The mean age of patients which suspect leukemia are 41-50 year's old, while the mean age of patients leukemia among 31-40 and 41-50 year's old. Almost all suspect of leukemia and entire patient of leukemia have anemia. The part of suspect of leukemia and entire patient of natural leukemia with lekositosis. All of patient with suspect acute leukemia have trombositopeni while the trombocyt number of patient with suspect chronic leukemia amount to normally , increased or decreased. All of patient leukemia have trombositopenia. Bone marrow examination is the golden standart to diagnosis leukemia, especially to classificated. The etiology of anemia and trombositopenia at patient very important to know before start theurapy.

Key world : leukemia, blood smear, bone marrow examination.

DAFTAR ISI

	Halaman
Sampul Depan.....	i
Sampul Dalam.....	ii
Prasyarat Gelar.....	iii
Persetujuan.....	iv
Penetapan Panitia.....	v
Ucapan Terima Kasih.....	vi
Abstraksi.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Definisi Lekemi.....	6
2.2 Sejarah Lekemi.....	7
2.3 Insiden Lekemi.....	8
2.4 Etiologi Lekemi	11

2.5 Sitokinetik Lekemi.....	14
2.6 Klasifikasi Lekemi.....	17
2.7 Diagnosa Lekemi.....	19
2.8 Hubungan Lekemi dengan Kelainan Hematologilain.....	36
2.9 Pengobatan Lekemi	38

BAB III KERANGKA KONSEPTUAL

3.1 Kerangka Konseptual.....	41
------------------------------	----

BAB IV METODOLOGI PENELITIAN

4.1 Rancangan penelitian.....	42
4.2 Populasi dan Sampel Penelitian.....	42
4.2.1 Populasi Penelitian.....	42
4.2.2 Sampel Penelitian.....	42
4.2.3 Kriteria Sampel	42
4.2.4 Besar Sampel.....	43
4.3 Variabel Penelitian.....	43
4.3.1 Klasifikasi Variabel penelitian.....	43
4.3.2 Definisi Operasional Variabel	43
4.4. Tempat dan Waktu Penelitian.....	44
4.4.1 Tempat Penelitian.....	44

4.4.2 Waktu penelitian.....	45
4.5 Prosedur pengambilan dan pengumpulan data.....	45
4.5.1 Alur penelitian.....	45
4.5.2 Tehnik dan Analisa Data.....	46
BAB V ANALISIS HASIL PENELITIAN	47
BAB VI PEMBAHASAN	63
BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN	
7.1 Kesimpulan	72
7.2 Saran.....	73
DAFTAR PUSTAKA	74

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Siklus generasi sel normal.....	14
Gambar 2.2 Siklus generasi sel leukemia.....	15
Gambar 2.8 Tampilan skematik definisi sindrom mielodisplastik.....	36
Gambar 5.1 Pengelompokan suspek penderita leukemia berdasarkan jenis kelamin..	51
Gambar 5.2 Pengelompokan suspek penderita leukemia berdasarkan umur.....	52
Gambar 5.3 Pengelompokan suspek penderita leukemia berdasarkan jenis leukemia...	52
Gambar 5.4 Jenis kelamin penderita leukemia.....	58
Gambar 5.5 Umur penderita leukemia.....	58
Gambar 5.6 Insiden jenis leukemia.....	59

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1	Klasifikasi lekemi menurut FAB..... 17
Tabel 5.1	Dugaan kuat lekemi Periode Mei 2000-Desember 2004.....47
Tabel 5.2	Pengelompokkan suspek penderita lekemi berdasarkan jenis lekemi dan umur..... 53
Tabel 5.4	Pengelompokkan suspek penderita lekemi dengan Hb normal..... 54
Tabel 5.5	Pengelompokkan suspek penderita lekemi dengan anemi..... 55
Tabel 5.6	Pengelompokkan suspek penderita lekemi dengan lekositosis..... 55
Tabel 5.7	Pengelompokkan suspek penderita lekemi dengan jumlah lekosit normal..... 56
Tabel 5.8	Pengelompokkan suspek penderita lekemi dengan lekopeni..... 56
Tabel 5.9	Pengelompokkan suspek penderita lekemi dengan Trombositosis..... 57
Tabel 5.10	Pengelompokkan suspek penderita lekemi dengan jumlah trombosis normal.....57
Tabel 5.11	Pengelompokkan suspek penderita lekemi dengan trombositopeni..... 57
Tabel 5.12	Pengelompokkan penderita lekemi berdasarkan jenis lekemi dan umur.59
Tabel 5.13	Pengelompokkan penderita lekemi berdasarkan jenis kelamin dan jenis lekemi yang ada.....60
Tabel 5.14	Pengelompokkan penderita lekemi berdasarkan anemi..... 60
Tabel 5.15	Pengelompokkan penderita lekemi berdasarkan lekositosis..... 61

Tabel5.16	Pengelompokkan penderita lekemi berdasarkan lekosit berjumlah normal.....	61
Tabel 5.17	Pengelompokkan penderita lekemi dengan lekopeni.....	61
Tabel5.18	Pengelompokkan penderita lekemi dengan trombositopeni.....	62