



**PREVALENSI, PROGNOSIS, PERAWATAN, DAN
KEKAMBUIHAN PASCA PERAWATAN PENDERITA *LYMPHOMA*
DI RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA TAHUN 2007 – 2011**

Penelitian Retrospektif

SKRIPSI

oleh:

Wulan Pratiwi

NIM 081610101070

FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI

UNIVERSITAS JEMBER

2012



**PREVALENSI, PROGNOSIS, PERAWATAN, DAN
KEKAMBUIHAN PASCA PERAWATAN PENDERITA *LYMPHOMA*
DI RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA TAHUN 2007 – 2011**

Penelitian Retrospektif

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Program Studi Kedokteran Gigi (S1)
dan mencapai gelar Sarjana Kedokteran Gigi

oleh:

Wulan Pratiwi

NIM 081610101070

**FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
UNIVERSITAS JEMBER**

2012

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Ayahanda Suparnu Aji dan Ibunda Katmiasih yang tercinta;
2. Adik Dimas Lintang Satria;
3. Guru-guruku dan teman-temanku sejak taman kanak-kanak hingga perguruan tinggi;
4. Almamater Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember.



MOTTO

Wahai orang-orang yang beriman! Mohonlah pertolongan (kepada Allah) dengan sabar dan shalat. Sungguh, Allah beserta orang-orang yang sabar *)

Setiap kamu punya mimpi atau keinginan atau cita – cita, kamu letakkan di sini, di depan kening kamu, jangan menempel. Biarkan dia menggantung, mengambang, 5 centimeter di depan kening kamu. Jadi dia tidak akan pernah lepas dari mata kamu **)

*) Departemen Agama Republik Indonesia. 2009. *Al Hikmah: Al Qur'an dan Terjemahannya*. Bandung: CV Penerbit Diponegoro.

***) Dhirgantoro, Donny. 2005. *5 cm*. Jakarta: Penerbit Gramedia.

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

nama : Wulan Pratiwi

NIM : 081610101070

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Skripsi yang berjudul: ”Prevalensi, Prognosis, Perawatan, dan Kekambuhan Pasca Perawatan Penderita *Lymphoma* di RSUD Dr. Soetomo Surabaya Tahun 2007 – 2011” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi manapun dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 22 Februari 2012

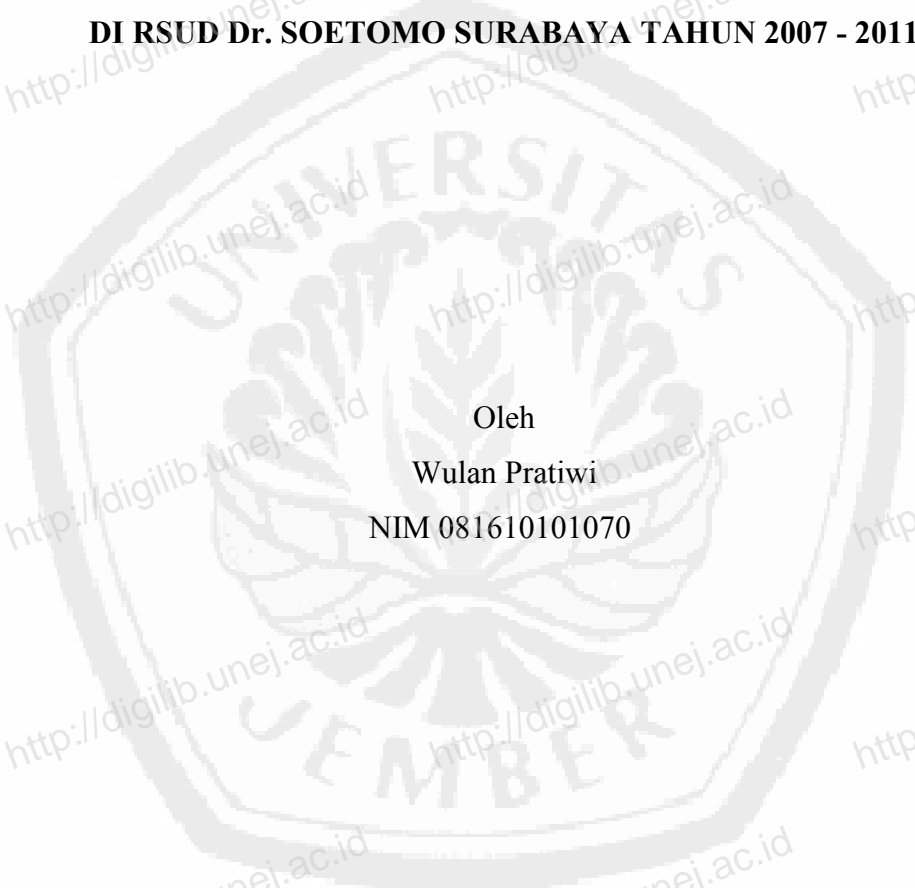
Yang menyatakan,

Wulan Pratiwi

NIM 081610101070

SKRIPSI

**PREVALENSI, PROGNOSIS, PERAWATAN, DAN
KEKAMBUIHAN PASCA PERAWATAN PENDERITA *LYMPHOMA*
DI RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA TAHUN 2007 - 2011**



Oleh
Wulan Pratiwi
NIM 081610101070

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Prof. drg. Mei Syafridi, MD.Sc., Ph.D

Dosen Pembimbing Anggota : drg. Dwi Merry Ch. R., M.Kes

PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Prevalensi, Prognosis, Perawatan, dan Kekambuhan Pasca Perawatan Penderita *Lymphoma* di RSUD Dr. Soetomo Surabaya Tahun 2007 – 2011” telah diuji dan disahkan pada:

hari, tanggal : Rabu, 22 Februari 2012

tempat : Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember.

Tim Penguji

Ketua,

Prof. drg. Mei Syafriadi, MD.Sc., Ph.D

NIP 196805291994031003

Anggota I,

drg. Dwi Merry Ch. R., M.Kes

NIP 197712232008122002

Anggota II,

drg. Rudy Joelijanto, M. Biomed

NIP 197207151998021001

Mengesahkan

Dekan,

drg. Hj. Herniyati, M.Kes.

NIP 195909061985032001

RINGKASAN

Prevalensi, Prognosis, Perawatan, dan Kekambuhan Pasca Perawatan Penderita *Lymphoma* di RSUD Dr. Soetomo Surabaya Tahun 2007 – 2011; Wulan Pratiwi, 081610101070; 2012: 82 halaman; Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember.

Lymphoma adalah kanker ganas yang berasal dari jaringan limfoid mencakup sistem limfatik dan imunitas tubuh, secara klinis terlihat pembesaran kelenjar getah bening, gejala sistemik demam, keringat, berat badan menurun, dan pruritus. Secara histopatologis, *Lymphoma* dibagi menjadi 2, yaitu *Lymphoma Hodgkin* dan *Lymphoma Non Hodgkin*. *Lymphoma* dapat terjadi di daerah kepala dan leher, termasuk tonsil, kelenjar limfa, nasofaring, dan rongga mulut.

Data epidemiologi menunjukkan bahwa pada tahun 2010 ditemukan sekitar 628.415 orang hidup dengan *Lymphoma* di Amerika Serikat. Di Indonesia, kasus *Lymphoma* merupakan salah satu di antara sepuluh jenis kanker yang tersering ditemukan tetapi berpotensi dapat disembuhkan, termasuk daerah kepala dan leher. Angka kejadian *Lymphoma* di Indonesia belum diketahui dengan pasti. Penelitian tentang *Lymphoma* di daerah kepala dan leher juga belum pernah dilakukan di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui prevalensi, prognosis, perawatan, dan pengaruh jenis perawatan terhadap kekambuhan pasca perawatan penderita *Lymphoma* daerah kepala dan leher yang dirawat di RSUD Dr. Soetomo Surabaya bulan Januari 2007 – Agustus 2011. Jenis penelitian ini adalah penelitian retrospektif. Penelitian ini dilakukan pada bulan Agustus 2011, bertempat di bagian rekam medis RSUD Dr. Soetomo Surabaya. Prosedur penelitian yang dilakukan dimulai dari mengurus perijinan, survei data, pengambilan sampel, penyalinan data dari buku induk diagnosis pasien dan rekam medis penderita ke lembar *review case*, kemudian data ditabulasi, dihitung, dianalisis, dan dibahas.

Hasil penelitian didapatkan 6 kasus dengan diagnosis akhir (HPA) *Lymphoma* di daerah kepala dan leher yang tercatat di buku induk diagnosis pasien sejak awal bulan Januari 2007 – Agustus 2011.

Data prevalensi *Lymphoma* daerah kepala dan leher yang diperoleh dari buku induk diagnosis pasien memberikan hasil bahwa tidak ditemukan perbedaan yang berarti tiap tahunnya. Perbedaan ditemukan pada data prevalensi berdasarkan jenis kelamin dan usia, yaitu kasus *Lymphoma* daerah kepala dan leher lebih banyak terjadi pada pria dibandingkan wanita, dengan persentase 50% : 25 % dan banyak ditemukan pada kelompok usia 41 – 50 tahun dan >50 tahun.

Prevalensi tertinggi *Lymphoma* daerah kepala dan leher berdasarkan lokasi kanker yang didapat dari rekam medis 6 pasien yang ditemukan didapatkan hasil bahwa lokasi kanker yang paling banyak ditemukan adalah leher. *TNM System* dari 6 pasien tersebut, 4 pasien diantaranya datang untuk mendapatkan perawatan pertama dengan kondisi berada pada *stage 3* dan *stage 4*, serta 100% pasien memiliki prognosis awal buruk. Jenis perawatan yang paling banyak digunakan sebagai pilihan perawatan adalah kombinasi kemoterapi dan radioterapi. Pasien yang diberikan perawatan kombinasi bedah dan kemoterapi tercatat memiliki angka kekambuhan paling tinggi dibanding jenis perawatan lain.

PRAKATA

Syukur Alhamdulillah penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Prevalensi, Prognosis, Perawatan, dan Kekambuhan Pasca Perawatan Penderita *Lymphoma* di RSUD Dr. Soetomo Surabaya Tahun 2007 – 2011”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan strata satu (S1) pada Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

- 1) ayahanda Suparnu Aji dan Ibunda Katmiasih tercinta, atas cinta dan kasih sayang yang selalu tercurah, doa yang selalu tulus terucap untuk kelancaran studi saya, serta dukungan yang selalu ada untuk saya;
- 2) Prof. drg. Mei Syafriadi, MD.Sc., Ph.D., selaku Dosen Pembimbing Utama, drg. Dwi Merry Ch. Robin, M.Kes., selaku Dosen Pembimbing Anggota I, drg. Rudy Joelijanto, M. Biomed., selaku Dosen Pembimbing Anggota II yang telah meluangkan waktu, pikiran dan perhatian dalam penulisan skripsi ini;
- 3) drg. Winny Adriatmoko, M.Kes., selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberi motivasi dan nasehat-nasehat selama ini;
- 4) drg. Hj. Herniyati, M. Kes., selaku Dekan Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember;
- 5) drg. R. Rahardyan Parnaadji, M.Kes., Sp.Prost., selaku Pembantu Dekan I Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember;
- 6) seluruh staf pengajar dan karyawan Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember;
- 7) seluruh staf Bagian Rekam Medis di RSUD Dr. Soetomo Surabaya;
- 8) adik terhebat Dimas Lintang Satria, yang telah memberikan semangat, doa dan dukungan yang tak pernah habis-habisnya;
- 9) kakak tercantik Ernovi Teguh, yang selalu memberi semangat dan dukungan;

- 10) Anggit, Baharika, Tanjung, Adilah, Agustya, kalian terlalu sabar menghadapi saya;
- 11) puncak Mahameru yang telah memberikan sesuatu yang tidak akan pernah terlupakan seumur hidup;
- 12) teman – teman pendakian: Madat Yosa, Andi Ricna, Denny, Chandra, Vebri, Fuad, Nurdian, Rizal Akbar, Yink, Abud, atas kebersamaan dan semangatnya;
- 13) seluruh keluarga kos KD69 dan Apple77A, terima kasih atas dukungan kalian selama ini;
- 14) teman-teman KKN WringinTelu: Gattadah, Paulina, Savira, Ramita, Nikmatul, Zefri, Satriana, Amalia, Indri, Dendy dan Alfani;
- 15) teman – temanku seperjuangan dalam penelitian ini: Elsi Sunartha dan Silfiyatus Zahro. Terima kasih atas kerja sama, bantuan, dan dukungan yang diberikan;
- 16) angkatan 2008, terima kasih atas kerja samanya dan semoga kita sukses selalu. Kapan kumpul lagi;
- 17) guru-guruku terhormat mulai TK, SD, SMP, SMA hingga Perguruan Tinggi yang telah memberikan ilmu dan bimbingannya;
- 18) semua pihak yang turut membantu dalam penyelesaian skripsi ini.

Penulis telah berupaya sekuat tenaga dan pikiran dalam pembuatan dan penyempurnaan skripsi ini. Akhirnya penulis berharap, semoga skripsi ini dapat bermanfaat.

Jember, Februari 2012

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSEMBAHAN	ii
HALAMAN MOTO	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PEMBIMBINGAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
RINGKASAN	vii
PRAKATA	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.3 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Sistem Limfatik Kepala dan Leher	6
2.2 Lymphoma Kepala dan Leher	10
2.2.1 Definisi	10
2.2.2 Klasifikasi	12
2.2.3 Etiologi	22

2.2.4 Patogenesis	26
2.2.5 Metastasis	30
2.2.6 Prevalensi <i>Lymphoma</i>	31
2.2.7 Prognosis	32
2.3 Stage Neoplasma.....	33
2.4 Jenis Perawatan	35
2.5 Kekambuhan Pasca Perawatan	38
2.6 Profil RSUD Dr. Soetomo Surabaya	40
BAB 3. METODE PENELITIAN	41
3.1 Jenis Penelitian	41
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	41
3.3 Identifikasi Variabel Penelitian	41
3.3.1 Variabel Bebas	41
3.3.2 Variabel Terikat	41
3.3.3 Variabel Terkendali	42
3.4 Definisi Operasional	42
3.5 Sampel Penelitian	43
3.6 Alat dan Bahan	43
3.7 Prosedur Penelitian	43
3.8 Analisis Data	44
3.9 Alur Penelitian	45
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN	46
4.1 Hasil Penelitian	46
4.1.1 Prevalensi Kasus <i>Lymphoma</i> di RSUD Dr. Soetomo Surabaya Bulan Januari 2007 – Agustus 2011 Berdasarkan Tahun	47
4.1.2 Prevalensi Kasus <i>Lymphoma</i> di RSUD Dr. Soetomo Surabaya Bulan Januari 2007 – Agustus 2011 Berdasarkan Kelompok Usia dan Jenis Kelamin	47

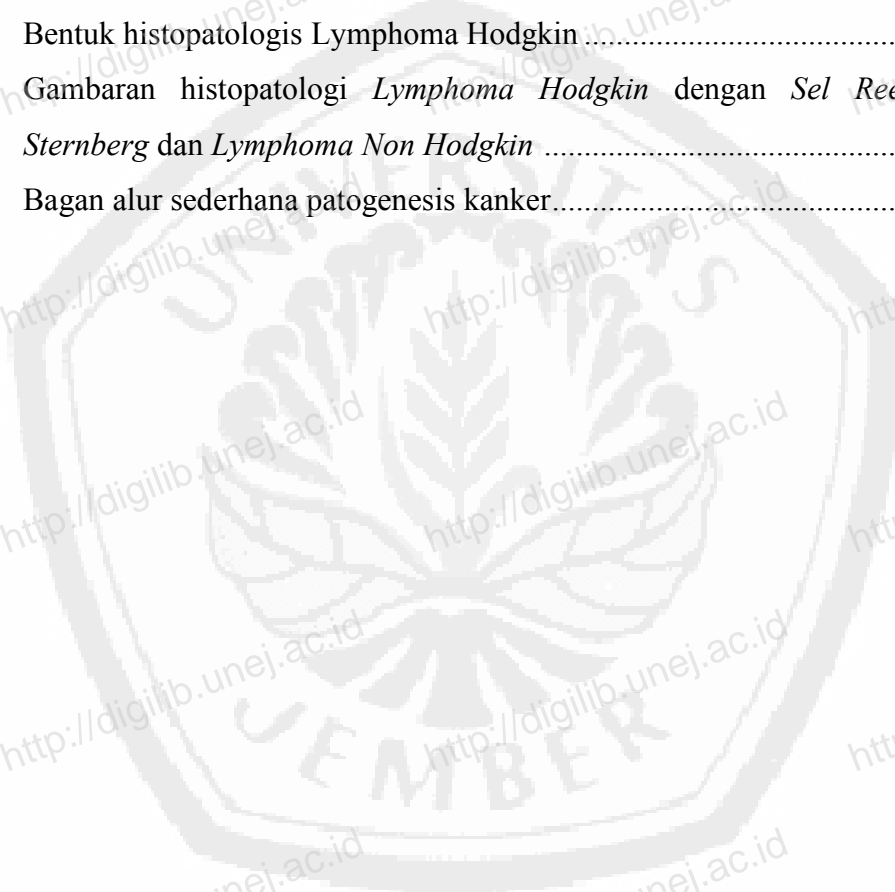
4.1.3	Prevalensi Kasus <i>Lymphoma</i> di RSUD Dr. Soetomo Surabaya Bulan Januari 2007 – Agustus 2011 Berdasarkan Jenis <i>Lymphoma</i>	48
4.1.4	Sistem TNM dan <i>Stage</i> pada Penderita Kasus <i>Lymphoma</i> di RSUD Dr. Soetomo Surabaya Bulan Januari 2007 – Agustus 2011	49
4.1.5	Prevalensi Kasus <i>Lymphoma</i> di RSUD Dr. Soetomo Surabaya Bulan Januari 2007 – Agustus 2011 Berdasarkan Lokasi Kanker	49
4.1.6	Prevalensi Kasus <i>Lymphoma</i> di RSUD Dr. Soetomo Surabaya Bulan Januari 2007 – Agustus 2011 Berdasarkan Jenis Perawatan	49
4.1.7	Pengaruh Jenis Perawatan Terhadap Kekambuhan Pasca Perawatan Penderita <i>Lymphoma</i> di RSUD Dr. Soetomo Surabaya Bulan Januari 2007 – Agustus 2011	50
4.1.8	Prognosis Penderita <i>Lymphoma</i> di RSUD Dr. Soetomo Surabaya Bulan Januari 2007 – Agustus 2011	51
4.2	Pembahasan	52
BAB 5.	PENUTUP	64
5.1	Kesimpulan	66
5.2	Saran	67
DAFTAR	BACAAN	68
LAMPIRAN	75

DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Diagnosis dan Tes Penentuan Stadium <i>Lymphoma</i> Kepala dan Leher.....	11
2.2 Perbedaan Karakteristik Klinis <i>Lymphoma Hodgkin</i> (LH) dan <i>Lymphoma Non Hodgkin</i>	15
2.3 Klasifikasi Rye.....	15
2.4 Beberapa Klasifikasi <i>Lymphoma Non Hodgkin</i>	18
2.5 Working Formulation <i>Lymphoma Non Hodgkin</i>	19
2.6 Klasifikasi <i>Lymphoma</i> Menurut REAL	20
2.7 Daftar Sepuluh Jenis Kanker Terbanyak Di Indonesia.....	31
4.1 Prevalensi Kasus <i>Lymphoma</i> di RSUD Dr. Soetomo Surabaya bulan Januari 2007 – Agustus 2011 berdasarkan Tahun	48
4.2 Prevalensi Kasus <i>Lymphoma</i> di RSUD Dr. Soetomo Surabaya bulan Januari 2007 – Agustus 2011 berdasarkan Kelompok Usia dan Jenis Kelamin.....	49
4.3 Prevalensi Kasus <i>Lymphoma</i> di RSUD Dr. Soetomo Surabaya bulan Januari 2007 – Agustus 2011 berdasarkan Jenis <i>Lymphoma</i>	49
4.4 Sistem TNM dan <i>Stage</i> pada Penderita Kasus <i>Lymphoma</i> di RSUD Dr. Soetomo Surabaya bulan Januari 2007 – Agustus 2011.....	50
4.5 Prevalensi Kasus <i>Lymphoma</i> di RSUD Dr. Soetomo Surabaya bulan Januari 2007 – Agustus 2011 berdasarkan Jenis Perawatan.....	51
4.6 Pengaruh Jenis Perawatan terhadap Kekambuhan Pasca Perawatan Penderita <i>Lymphoma</i> di RSUD Dr. Soetomo Surabaya bulan Januari 2007 – Agustus 2011	52
4.7 Prognosis Kasus <i>Lymphoma</i> di RSUD Dr. Soetomo Surabaya bulan Januari 2007 – Agustus 2011	52
4.8 Stadium Klinik Menurut Ann Arbor.....	63

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Daerah penyebaran kelenjar limfe leher	7
2.2 Penyebaran kelenjar limfe daerah kepala dan leher.....	8
2.3 Aliran drainase kelenjar limfe.....	10
2.4 Bentuk histopatologis Lymphoma Hodgkin	16
2.5 Gambaran histopatologi <i>Lymphoma Hodgkin</i> dengan <i>Sel Reed Sternberg</i> dan <i>Lymphoma Non Hodgkin</i>	17
2.6 Bagan alur sederhana patogenesis kanker.....	28



DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
1. <i>Review Catatan Kasus Lymphoma</i>	75
2. <i>Data Pasien Lymphoma di RSUD Dr. Soetomo Surabaya 2007 - 2011</i>	81
3. <i>Ethical Clearance</i>	82
4. <i>Foto-foto Penelitian</i>	83

