

**PROFIL KARSINOMA KOLOREKTAL DAN
PENANGANANNYA DI RS. DR. SARDJITO YOGYAKARTA
PERIODE JANUARI 2001 – DESEMBER 2003**

KARYA TULIS ILMIAH

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana Kedokteran
Pada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh :

KAMISAH SIREGAR

20010310111

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2005

HALAMAN PENGESAHAN

**Profil Karsinoma Kolorektal dan Penanganannya di RS DR.
Sardjito Yogyakarta Periode Januari 2001 - Desember 2003**

Oleh:

KAMISAH SIREGAR

20010310111

Telah Diseminarkan Pada Tanggal 8 Agustus 2005

Telah Disetujui dan Disahkan Oleh:

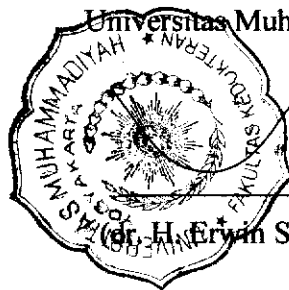
Dosen Pembimbing Penelitian

(dr. H. Ishandono Dachlan, Sp. B, Sp. BP)

Mengetahui

Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



(dr. H. Erwan Santosa, Sp. A, M. Kes)

KATA PENGANTAR

Bismillaahirrahmaanirrahiim

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillah rabbil'alamin. Segala puji dan syukur ke hadirat Allah SWT atas rahmat dan hidayah - Nya serta petunjuk yang telah diberikan kepada Penulis sehingga Penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah berjudul Profil Karsinoma Kolorektal dan Penanganannya di RS. DR. Sardjito Yogyakarta Periode Januari 2001 – Desember 2003 dengan lancar.

Penulis dengan segala kerendahan hati, ingin menyampaikan terima kasih yang tulus sebesar - besarnya kepada :

1. Allah SWT, atas segala karunia yang telah diberikan dan semua keindahan yang tak pernah usai Penulis kagumi.
2. dr. H. Erwin Santosa, Sp. A, M. Kes, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. dr. H. Ishandono Dachlan, Sp. B, Sp. Bp, selaku Dosen Pembimbing yang telah banyak memberikan pengarahan, bimbingan, masukan dan motivasi kepada Penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. dr. Dirwan Suryo Soularto, selaku Dosen Pembimbing Akademik.
5. dr. Agus Suharto, dr. Indrayanti dan teman - teman asisten mahasiswa atas bimbingannya kepada Penulis selama menjadi asisten mahasiswa di Laboratorium Patologi Anatomi Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
6. Sahabat - sahabatku Prima, Yanie dan Tyna, banyak kenangan yang tak bisa dilupakan, suka duka telah banyak kita lalui, bertemu dan akhirnya menjadi sahabat kalian adalah suatu anugerah bagiku. Love you all...
7. Buat temen - temen PBKM desa Sudimoro dusun Jombang, kebersamaan kita yang singkat itu telah memberikan warna baru dalam langkahku.

8. Arinah dan Siti, jalan ke depan masih panjang 'girl'...hiduplah dengan dan untuk orang lain, karena kita hidup bukan untuk diri sendiri dan keluarga saja.
9. Efi, April, Fera, Nurman dan Hendro, makasih telah jadi temen praktikum yang baik dan tak pernah membuatku bosan bersama kalian. Fi...makasih mau denger curhatanku selama di tempat PBKM.
10. Semua angkatan 2001, perjuangan kita masih belum berakhir teman.
11. Dosen dan staf karyawan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta atas segala bantuan dan kemudahannya.
12. Pimpinan dan staf bagian DIKLIT dan Rekam Medik RS. DR. Sardjito Yogyakarta yang telah membantu penulis dalam pengumpulan data yang diperlukan dalam penelitian ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak yang perlu diperbaiki, oleh sebab itu penulis sangat mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun dari berbagai pihak agar Karya Tulis Ilmiah ini dapat lebih sempurna.

Semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi kita semua. *Amin.*

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, Agustus 2005

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul	i
Halaman Pengesahan	ii
Halaman Persembahan.....	iii
Halaman Motto.....	iv
Kata Pengantar	v
Daftar Isi	vii
Daftar Tabel.....	ix
Intisari.....	xi
Abstrak	xii
 BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Etiologi.....	5
B. Epidemiologi.....	6
C. Faktor Risiko.....	7
D. Patologi dan Klasifikasi.....	8

E. Gambaran Klinis dan Diagnosis.....	12
F. Penanganan.....	19
G. Prognosis.....	24

BAB III CARA PENELITIAN

1. Subjek yang Diteliti	26
2. Rancangan Penelitian.....	26
3. Karakteristik Penelitian.....	26

BAB IV HASIL PENELITIAN

Hasil Penelitian.....	27
-----------------------	----

BAB V PEMBAHASAN

Pembahasan.....	34
-----------------	----

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN

Kesimpulan dan Saran.....	41
---------------------------	----

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Distribusi frekuensi penderita karsinoma kolorektal menurut jenis kelamin.....	27
Tabel 2. Distribusi frekuensi penderita karsinoma kolorektal menurut usia.....	28
Tabel 3. Distribusi frekuensi penderita karsinoma kolorektal menurut pendidikan.....	28
Tabel 4. Distribusi frekuensi penderita karsinoma kolorektal berdasarkan asal daerah.....	28
Tabel 5. Distribusi frekuensi penderita karsinoma kolorektal berdasarkan lama keluhan.....	29
Tabel 6. Distribusi frekuensi penderita karsinoma kolorektal menurut cara masuk ke Rumah Sakit.....	29
Tabel 7. Distribusi frekuensi penderita karsinoma kolorektal berdasarkan lama tindakan.....	30
Tabel 8. Distribusi frekuensi penderita karsinoma kolorektal berdasarkan lokasi karsinoma.....	30
Tabel 9. Distribusi frekuensi penderita karsinoma kolorektal berdasarkan stadium karsinoma.....	31
Tabel 10. Distribusi frekuensi penderita karsinoma kolorektal berdasarkan klasifikasi operasi.....	31

Tabel 11. Distribusi frekuensi penderita karsinoma kolorektal berdasarkan jenis tindakan / operasi.....	32
Tabel 12. Distribusi kasus penderita karsinoma kolorektal berdasarkan Hasil Patologi Anatomi.....	32
Tabel 13. Distribusi frekuensi penderita karsinoma kolorektal menurut lama rawat inap di Rumah Sakit.....	33

Profil Karsinoma Kolorektal dan Penanganannya di RS DR. Sardjito

Yogyakarta Periode Januari 2001 - Desember 2003

**Profile And the Management of Colorectal Cancer At DR. Sardjito Hospital
Within January 2001 – December 2003**

Kamisah Siregar, Ishandono Dachlan

Intisari

Karsinoma kolorektal merupakan suatu karsinoma yang paling sering ditemukan di antara karsinoma saluran cerna. Di Amerika Serikat, karsinoma ini menempati urutan kedua setelah karsinoma pulmo pada kelompok pria dan urutan ketiga pada kelompok wanita setelah karsinoma mammae.

Penelitian yang dilakukan adalah penelitian deskriptif retrospektif dengan menggunakan data sekunder yang didapatkan dari data rekam medis pasien di bagian bedah RS DR. Sardjito Yogyakarta periode Januari 2001 – Desember 2003.

Dari hasil penelitian di RS DR. Sardjito Yogyakarta, dari 29 penderita didapatkan bahwa frekuensi terbesar karsinoma kolorektal terjadi pada usia antara 46 – 50 tahun sebanyak 20,69 %. Tingkat pendidikan terbanyak penderita karsinoma kolorektal adalah Sekolah Menengah Atas sebanyak 31,03 %. Asal daerah terbanyak adalah dari Jawa Tengah sebanyak 48,27 %. Lama keluhan yang paling banyak adalah 2 – 6 bulan sebanyak 31,03 %. Penderita karsinoma kolorektal masuk ke Rumah Sakit dengan cara rujukan sebanyak 75,86 %. Lama tindakan yang terbanyak adalah kurang dari lima hari sebanyak 31,03 %. Lokasi karsinoma terbanyak ditemukan di rektosigmoid sebanyak 62,07%. Stadium karsinoma yang paling banyak adalah DUKES D sebanyak 41,38 %. Kasus emergensi yang terjadi sebanyak 6,89 %. Sebanyak 41,38 % ditangani secara colostomy. Hasil Patologi Anatomi terbanyak adalah adenokarsinoma rektosigmoid sebanyak 55,17 %. 55,17 % dirawat di Rumah Sakit selama kurang dari sepuluh hari.

Kesimpulan dari karya tulis ilmiah ini adalah insidensi terbesar karsinoma kolorektal terjadi pada decade ke empat. Kebanyakan pasien datang ke Rumah Sakit dalam stadium lanjut sehingga prognosis semakin buruk. Oleh karena itu, deteksi dini dan edukasi mengenai karsinoma kolorektal sangat berperan dalam mengurangi morbiditas dan mortalitas pasien karsinoma kolorektal.

Key word: karsinoma kolorektal, keganasan kolon, keganasan rektum

Profil Karsinoma Kolorektal dan Penanganannya di RS DR. Sardjito

Yogyakarta Periode Januari 2001 - Desember 2003

**Profile And the Management of Colorectal Cancer In DR. Sardjito Hospital
Within January 2001 – December 2003**

Kamisah Siregar, Ishandono Dachlan

Abstract

Colorectal cancer is one of the most common malignancy found in digestive system. In the US, this cancer placed the second order after pulmonal cancer in male cluster and in the third order after cervical and breast cancer in female cluster.

This descriptive retrospective study has performed to analyze colorectal cancer incidence by collecting secondary data from medical record in the unit of surgery in DR. Sardjito Hospital, Yogyakarta, during Januari 2001 – December 2003.

The result of this study showed, from 29 patients, that the highest incidence of colorectal cancer happened in 46 – 50 years old people (20,69 %). It mostly happened in those who has last education in Senior High School with 31,03 %. Most of the patients were come from Central Java with 48,27 % and 31,03 % of all patients had suffered from the symptoms for 2 – 6 months until they came to the hospital. The patients of colorectal cancer who came to the hospital with reference system were 75,86 %. Since the first coming until they got treatment in the hospital, most patients had to wait less than 5 days with 31,03 %. Colorectal cancer were usually found rectosigmoid with 62,07 % and they usually found in stage DUKES D with 41,38%. The emergency case happened to 6,89 % from all of the cases of colorectal cancer, 41,38 % are treated with colostomy. The result of pathology anatomy showed that 55,17 % of colorectal cancer were rectosigmoid adenocarcinoma and 55,17 % of all cases were treated in the hospital less than 10 days.

In conclusion, the highest incidence of colorectal cancer were happened in the fourth decade of live. Most of the patients were come to the hospital in advance stage so that it makes the prognosis became worse. Therefore, early detection and education about colorectal cancer have important roles in reducing the morbidity and mortality of the patients with colorectal cancer.

Key word: colorectal cancer, colon cancer, rectal cancer