

**PERBANDINGAN VOLUME RESIDU URIN DAN KEJADIAN
BAKTERIURIA ANTARA PENGGUNAAN KATETER
SUPRAPUBIK DENGAN KATETER URETRA PADA PASIEN
KANKER SERVIKS UTERI PASCA PROSEDUR OPERASI
RADIKAL HISTEREKTOMI**



LAPORAN HASIL PENELITIAN TESIS

Disusun Oleh :

dr. Anna Widi Prianita

Pembimbing :

dr. Ediwibowo Ambari, SpOG. Subsp. ONK

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
SPESIALIS I OBSTETRI – GINEKOLOGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS
DIPONEGORO RSUP Dr. KARIADI SEMARANG**

2022

HALAMAN PENGESAHAN

Judul Tesis : PERBANDINGAN VOLUME RESIDU URIN DAN
KEJADIAN BAKTERIURIA ANTARA KATETER
SUPRAPUBIK DENGAN KATETER URETRA PADA
PASIEN KANKER SERVIKS UTERI PASCA
PROSEDUR OPERASI RADIKAL HISTEREKTOMI

Nama : dr. Anna Widi Prianita

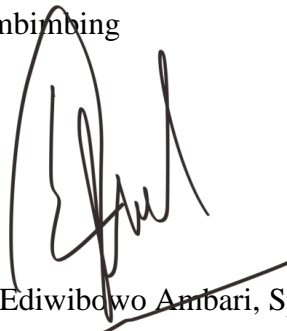
NIM : 22070115320010

Bagian : Obstetri dan Ginekologi FK Undip

Pembimbing : dr. Ediwibowo Ambari, SpOG. Subsp. ONK.

Semarang, Februari 2022

Pembimbing



dr. Ediwibowo Ambari, SpOG. Subsp. ONK.
196702191998031003

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis haturkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas limpahan nikmat dan rahmat-Nya, sehingga tesis dengan judul “Perbandingan Volume Residu Urin dan Kejadian Bakteriuria antara Penggunaan Kateter Suprapubik dengan Kateter Uretra pada Pasien Kanker Serviks Uteri Pasca Prosedur Operasi Radikal Histerektomi” ini dapat diselesaikan guna memenuhi sebagian persyaratan dalam memperoleh keahlian di bidang Ilmu Kebidanan dan Penyakit Kandungan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.

Penulis tak lupa ingin mengucapkan terima kasih kepada dr. Ediwibowo Ambari, SpOG. Subsp-ONK dan Dr. dr. Edward K.S.L.,M.M, M. H. Kes, Sp.PK(K).Msi. Med. sebagai pembimbing saya dalam penulisan tesis ini dan juga penulis mengucapkan terima kasih kepada Prof. dr. Noor Pramana, MMedSc, SpOG. Subsp. FER, dr. Arufiadi Anityo Mochtar, M.Si.Med, SpOG.Subsp. Urogin-RE, dr. M. Besari Adi Pramono, MSi.Med, SpOG. Subsp-KFM, Dr. Dr. H. T. Mirza Iskandar, SpOG.Subsp-ONK, dr. Endy Cahyono, SpOG.Subsp-ONK, dr. Very Great, SpOG.Subsp. ONK dan dr. Lubena, SpOG yang telah membimbing dan membantu sehingga tesis ini dapat terselesaikan.

Kepada seluruh staff pengajar Program Studi Obstetri dan Ginekologi FK Undip yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu, saya haturkan rasa hormat dan terima kasih serta penghargaan yang setinggi-tingginya atas segala bimbingan, petunjuk dan pemberian dasar keilmuan yang sangat bermanfaat untuk penyelesaian tesis ini.

Kepada teman-teman seangkatan, teman-teman residen di bagian Obstetri

dan Ginekologi, serta para dokter muda dan petugas catatan medik sayahaturkan terima kasih yang telah membantu dan selalu memberikan dorongan selama ini, khususnya dalam penyelesaian tesis ini.

Ungkapan penghargaan, rasa terima kasih kepada keluarga tercinta kedua orang tua saya Alm. dr. Suprijono Kartodarsono, SpOG.Subsp-ONK dan dr.Aloysia Widiarti yang tak terhingga atas segala nasehat dan bimbingan yang telah diberikan, kepada kakak-kakak Dyonisus Dony Ariananda, dr. Endy Cahyono, SpOG.Subsp-ONK dan dr.Maharani, Sp.M (K) atas segala dukungan selama ini.

Penulis menyadari banyak kekurangan dari penulisan tesis ini, sehingga diperlukan adanya kritik maupun saran untuk perbaikan. Semoga penelitian ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu dan pengetahuan serta kesejahteraan umat manusia.

Semarang, Februari 2022

Penulis

dr. Anna Widi Prianita

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	i
KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI	iv
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR	vii
DAFTAR SINGKATAN.....	viii
BAB I	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	3
1.3. Tujuan Penelitian.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4. Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1. Manfaat Bagi Ilmu Pengetahuan	4
1.4.2. Manfaat Bagi Pelayanan.....	4
1.4.3. Manfaat Bagi Penelitian	5
1.5. Keaslian Penelitian	5
BAB II	
TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2. 1. Sistem Persarafan Pelvis.....	9
2.1.1. Persarafan Somatik.....	9
2.1.2. Persarafan Otonom	10
2.2. Sistem Persarafan Vesika Urinaria	13
2.3. Fisiologi Berkemih	14
2.3.1. Pengisian Vesika Urinaria	16
2.3.2. Proses Berkemih.....	17
2.4. Peran Musculus Detrusor	19
2.5. Kanker Serviks Uteri	21
2.5.1. Diagnosis	22

A.	Gejala.....	22
B.	Tanda.....	22
2.5.2.	Pola Penyebaran Penyakit	23
A.	Penyebaran Langsung (Direk).....	23
B.	Penyebaran Limfatik	24
C.	Penyebaran Hematogen.....	26
2.6.	Stadium Karsinoma Serviks Uteri.....	26
2.7.	Tatalaksana Kanker Serviks Uteri Stadium Awal.....	29
2.8.	Radikal Histerektomi.....	30
2.8.1.	Klasifikasi Radikal Histerektomi.....	31
A.	Klasifikasi Piver –Rutledge-Smith	31
B.	Klasifikasi Querler & Morrow	31
2.8.2.	Teknik Radikal Histerektomi	34
2.8.3.	<i>Nerve Sparing</i> Pada Radikal Histerektomi.....	34
2.8.3.1.	Definisi	37
2.8.3.2.	Pertimbangan Anatomi	38
2.8.3.3.	Teknik Radikal Histerektomi <i>Nerve Sparing</i>	40
2.8.4.	Komplikasi Radikal Histerektomi	45
2.8.4.1.	Komplikasi Intraoperatif.....	45
2.8.4.2.	Komplikasi Pasca Operatif	46
2.9.	Pengaruh Radikal Histerektomi Pada Sistem Persarafan Pelvis	48
2.10.	Pengelolaan Atonia Vesika Urinaria.....	54
2.11.	Bakteriuria.....	56
A.	Definisi	56
B.	Epidemiologi	57
C.	Faktor Risiko	57
D.	Diagnosis	59
E.	Manajemen	59
2.12.	Kerangka Patofisiologi.....	61
BAB III		
KERANGKA TEORI,KERANGKA KONSEP, DAN HIPOTESIS		62
3.1	Kerangka Teori.....	62

3.2. Kerangka Konsep	63
3.3 Hipotesis.....	63
BAB IV	
METODE PENELITIAN	64
4.1. Ruang Lingkup Penelitian.....	64
4.2. Tempat Penelitian	64
4.3. Rancangan Penelitian	64
4.4. Populasi Dan Sampel.....	64
4.4.1. Populasi Target	64
4.4.2. Populasi Terjangkau	64
4.4.3. Sampel	65
4.4.4. Kriteria Inklusi.....	66
4.4.5. Kriteria Eksklusi	66
4.5. Variabel Penelitian	67
4.5.1. Variabel Terikat :.....	67
4.5.2. Variabel Bebas.....	67
4.5.3. Variabel Perancu	67
4.6. Definisi Operasional Variabel.....	68
4.7. Alur Penelitian.....	69
4.9 Etika Penelitian.....	70
BAB V	
HASIL PENELITIAN	71
BAB VI	
PEMBAHASAN	71
BAB VII	
SIMPULAN DAN SARAN	82
7.1. Simpulan.....	82
7.2. Saran.....	82
DAFTAR PUSTAKA.....	83

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 2. Stadium Kanker Serviks Uteri menurut FIGO 2018.....	28
Tabel 3. Klasifikasi Querleu Morrow, Kyoto, Jepang,	33
Tabel 4. Definisi operasional.....	68
Tabel 5. Karakteristik Klinis Subjek Penelitian	72
Tabel 6. Rerata volume residu urine	74
Tabel 7. Perbedaan volume residu urine pada kedua kelompok	74
Tabel 8. Rerata jumlah bakteri pada kedua kelompok	75
Tabel 9. Kejadian bakteriuria pada kedua kelompok	75

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Pleksus Presakralis ¹²	11
Gambar 2. Gambaran sistem persarafan otonom pelvis pada proyeksi anterior-posterior.....	12
Gambar 3. Neuron medula spinalis. Neuron aferen dan eferen medula spinalis dan hubungannya dengan interneuron. ¹⁴	15
Gambar 4. Gambaran skema sederhana refleks penyimpanan vesika urinaria.....	17
Gambar 5. Gambaran skema sederhana refleks berkemih.....	18
Gambar 6. Sistem limfatik pada pelvis wanita ¹⁸	25
Gambar 7. Perbandingan persentase keterlibatan aliran limfatik pada pasien Kanker serviks uteri yang telah menjalani pengobatan dan belum menjalani pengobatan ¹⁹	26
Gambar 8. Penampang ventral dari uterus, vagina dan ligamentum yang berhubungan	30
Gambar 9. Pleksus hipogastrika inferior	37
Gambar 10. Prinsip dari nerve sparing radikal histerektomi : pemisahan cabang uterus dari pleksus hipogastrika inferior diilustrasikan dengan garis merah ²²	39
Gambar 11. Ligamentum Rotundum telah diklem, dipotong, dan dijahit. Bagian atas dari ligamentum latum telah dibuka.....	42
Gambar 12. Pembagian dari vena uterina profunda menunjukkan posisi nervus splanchnicus yang berada di bawah vena.....	43
Gambar 13. Isolasi dari nervus hipogastrikus	43
Gambar 14. Ligamentum sakrouterina telah diklem.....	44
Gambar 15. Pemisahan ureter dari jaringan ikat dan pemasangan vessel tape untuk memisahkan ureter	44
Gambar 16. Lokasi kerusakan persarafan pada saat dilakukan prosedur radikal histerektomi ²²	49
Gambar 17. Pemasangan kateter suprapubik dan drain intraabdomen ²⁸	51
Gambar 18. Kerangka Patofisiologi.....	61
Gambar 19. Kerangka	62
Gambar 20. Kerangka Konsep	63
Gambar 21. Alur Penelitian.....	69