

KARAKTERISTIK KLINIKOPATOLOGIK KARSINOMA SEL BASAL

DI RSUP DR.KARIADI SEMARANG

PERIODE 1 JANUARI 2019 – 31 DESEMBER 2021



LAPORAN HASIL KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan sebagai syarat untuk mencapai gelar sarjana mahasiswa

Program Strata-1 Kedokteran Umum

Disusun oleh

CLAUDIA FERNANDA SANTINI

NIM 22010119130158

PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

2022

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KTI
KARAKTERISTIK KLINIKOPATOLOGIK KARSINOMA SEL BASAL
DI RSUP DR.KARIADI SEMARANG
PERIODE 1 JANUARI 2019 – 31 DESEMBER 2021

Disusun oleh:

CLAUDIA FERNANDA SANTINI
22010119130158

Telah disetujui

Semarang, 5 Oktober 2022

Pembimbing I,

Pembimbing II,

dr. Hermawan Istiadi, M.Si.Med, Sp.PA (K)
NIP. 198412142010121002

dr. Novi Kusumaningrum, Sp.KK., Ph.D.
NIP. 19811113 200912 2002

Penguji,

dr. Ika Pawitra Miranti, M.Kes, Sp.PA (K)
NIP 196206171990012001

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kedokteran

dr. Muflihatul Muniroh, M.Si., Med., Ph.D
NIP 198302182009122004

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama mahasiswa : Claudia Fernanda Santini

NIM : 22010119130158

Program Studi : Program Pendidikan Sarjana Program Studi Kedokteran

Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro

Judul KTI : KARAKTERISTIK KLINIKOPATOLOGI KARSINOMA

SEL BASAL DI BAGIAN PATOLOGI ANATOMI RSUP DR.KARIADI SEMARANG

PERIODE 1 JANUARI 2019 – 31 DESEMBER 2021

Dengan ini menyatakan bahwa:

- (a) Karya tulis ilmiah saya ini adalah asli dan belum pernah dipublikasi atau diajukan untuk mendapatkan gelar akademik di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain.
- (b) Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan, dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan orang lain, kecuali pembimbing dan pihak lain sepengetahuan pembimbing.
- (c) Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan judul buku aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.

Semarang, 29 Maret 2022

Yang membuat pernyataan,



Claudia Fernanda Santini

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya kami dapat menyelesaikan tugas Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Kami menyadari sangatlah sulit bagi kami untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sejak penyusunan proposal sampai dengan terselesaikannya laporan hasil Karya Tulis Ilmiah ini. Bersama ini kami menyampaikan terima kasih yang sebesar- besarnya serta penghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

1. Rektor Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberi kesempatan kepada kami untuk menimba ilmu Universitas Diponegoro.
2. Dekan Fakultas Kedokteran UNDIP yang telah memberikan sarana dan prasarana kepada kami sehingga kami dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik lancar.
3. dr. Hermawan Istiadi, M.Si.Med, Sp.PA (K) dan dr. Novi Kusumaningrum, Sp.KK.,Ph.D. selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. dr. Ika Pawitra Miranti, M.Kes, Sp.PA (K) selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan yang membangun dalam ujian Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Kedua orang tua peneliti, V.Susantono dan Mustika Sari, yang senantiasa memberikan dukungan moral maupun material serta mendoakan yang terbaik sepanjang hidup peneliti.
6. Excel Pradikdo Baihaqi, Tessahuria Theresiana Br Lumban Tobing, Renata Digmandala, Millenia Tyas Shafira dan para sahabat yang selalu memberi dukungan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

7. Serta pihak lain yang tidak mungkin kami sebutkan satu-persatu atas bantuannya secara langsung maupun tidak langsung sehingga Karya Tulis ini dapat terselesaikan dengan baik.

Akhir kata, kami berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Semarang, 10 September 2022

A handwritten signature in black ink on a light gray background. The signature is cursive and appears to read 'Claudia' followed by a stylized 'F' and 'Santini'.

Claudia Fernanda Santini
NIM. 22010119130158

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	i
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI.....	5
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR SINGKATAN	x
BAB I : PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.2.1 Rumusan Masalah Umum.....	4
1.2.2 Rumusan Masalah Khusus	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Penelitian Bagi Ilmu Pengetahuan.....	5
1.4.2 Manfaat Penelitian Bagi Penulis	5
1.4.3 Manfaat Penelitian Bagi Masyarakat	6
1.4.4 Manfaat Penelitian Bagi Penelitian Selanjutnya.....	6
1.5 Keaslian Penelitian.....	6
BAB II : TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Karakteristik Klinikopatologik	9
2.2 Kulit	9
2.2.1 Struktur Kulit	9
2.3 Kanker Kulit.....	10
2.4 Karsinoma Sel Basal	11
2.4.1 Etiologi.....	12
2.4.2 Diagnosis.....	12
2.4.3 Gambaran Klinis	14
2.4.4 Gambaran Histologi	15
2.4.5 Diagnosis Banding	17
2.4.6 Prognosis.....	18

2.5 Kerangka Teori	19
2.6 Kerangka Konsep.....	19
BAB III : METODE PENELITIAN	20
3.1 Ruang Lingkup Penelitian.....	20
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	20
3.3 Jenis dan Rancangan Penelitian	20
3.4 Populasi dan Sampel	20
3.4.1 Populasi Target	20
3.4.2 Populasi Terjangkau.....	21
3.4.3 Sampel Penelitian.....	21
3.4.3.1 Kriteria Inklusi	21
3.4.3.2 Kriteria Eksklusi	21
3.4.4 Cara Sampling.....	21
3.4.5 Besar Sampel	21
3.5 Variabel Penelitian	23
3.5.1 Variabel Bebas	23
3.5.2 Variabel Terikat	23
3.6 Definisi Operasional	23
3.7 Cara Pengumpulan Data	24
3.7.1 Alat dan Bahan.....	24
3.7.2 Jenis Data	24
3.7.3 Cara Kerja	24
3.8 Alur Penelitian	25
3.9 Analisis Data.....	25
3.10 Etika Penelitian	26
3.11 Jadwal Penelitian	26
BAB IV : HASIL PENELITIAN	27
4.1 Distribusi Penderita Karsinoma Sel Basal Berdasarkan Usia.....	27
4.1.1 Penderita KSB perempuan berdasarkan kelompok usia	28
4.1.2 Penderita KSB laki-laki berdasarkan kelompok usia.....	29
4.2 Distribusi Penderita Karsinoma Sel Basal Berdasarkan Jenis Kelamin	29
4.3 Distribusi Penderita Karsinoma Sel Basal Berdasarkan Lokasi Tumor	30

4.4 Distribusi Penderita Karsinoma Sel Basal Berdasarkan Subtipe Histologi ...	32
BAB V : PEMBAHASAN	35
BAB VI : KESIMPULAN DAN SARAN	42
6.1 Kesimpulan	42
6.2 Saran	43
DAFTAR PUSTAKA	44
LAMPIRAN	48
Lampiran 1. Ethical Clearance	48
Lampiran 2. Surat Izin Melaksanakan Penelitian	49
Lampiran 3. <i>Spreadsheet</i> Data	50
Lampiran 4. Hasil Analisis	54
Lampiran 5. Biodata Mahasiswa.....	58

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Daftar Penelitian Sebelumnya	6
Tabel 2. Definisi Operasional	23
Tabel 3. Jadwal Penelitian	26
Tabel 4. Distribusi berdasarkan Usia	28
Tabel 5. Distribusi Penderita Perempuan berdasarkan Usia	28
Tabel 6. Distribusi Penderita Laki-Laki berdasarkan Usia	29
Tabel 7. Distribusi Berdasarkan Jenis Kelamin	29
Tabel 8. Distribusi Berdasarkan Lokasi Tumor	30
Tabel 9. Distribusi Berdasarkan Lokasi Tumor Secara Spesifik	31
Tabel 10. Distribusi Berdasarkan Subtipe Histologi	32
Tabel 11. Distribusi Usia \geq 60 Tahun Berdasarkan Subtipe Histologi	34
Tabel 12. Pedoman <i>National Comprehensive Cancer Network (NCCN) 2017</i> untuk Faktor Risiko Terjadinya Rekurensi Karsinoma Sel Basal	40

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Lapisan-lapisan epidermis kulit tebal	10
Gambar 2. Gambaran klinis karsinoma sel basal	15
Gambar 3. Varian histologi karsinoma sel basal	16
Gambar 4. Kerangka Teori	19
Gambar 5. Kerangka Konsep	19
Gambar 6. Alur Penelitian	25
Gambar 7. Peran jalur SHH dalam Tumorigenesis	37

DAFTAR SINGKATAN

CT	: <i>Computerized tomography</i>
DNA	: <i>Deoxyribonucleic acid</i>
Gli	: Glioma
KSB	: Karsinoma sel basal
KSS	: Karsinoma sel skuamosa
MRI	: <i>Magnetic resonance imaging</i>
MMS	: <i>Mohs micrographic surgery</i>
MSC	: <i>Melanoma skin cancer</i>
NMSC	: <i>Non-melanoma skin cancer</i>
PCTH1	: <i>Patched-1</i>
SHH	: <i>Signaling pathway sonic hedgehog</i>
Smo	: <i>Smoothened</i>
UV	: Ultraviolet
UVB	: Ultraviolet B
WHO	: <i>World Health Organization</i>

**KARAKTERISTIK KLINIKOPATOLOGIK KARSINOMA SEL BASAL
DI RSUP DR. KARIADI SEMARANG
PERIODE 1 JANUARI 2019 – 31 DESEMBER 2021**

Claudia Fernanda Santini¹, Hermawan Istiadi², Novi Kusumaningrum², Ika Pawitra Miranti²

¹ Program Studi Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro

² Bagian Patologi Anatomi dan Kulit Kelamin, Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro

Jl.Prof.H.Soedarto, SH., Tembalang-Semarang 50275, Telephone: 02476928010

Corresponding author: Email: claudiatenny@gmail.com

ABSTRAK

Latar belakang: Karsinoma Sel Basal (KSB) adalah kanker kulit tipe non melanoma yang berasal dari lapisan basal epidermis dan tidak mengalami keratinisasi. Insidensi KSB tercatat mencapai 2,75 juta kasus di seluruh dunia pada setiap tahunnya sehingga telah berkembang menjadi masalah kesehatan tersendiri. Di Indonesia, berdasarkan data Badan Registrasi Kanker, Ikatan Ahli Patologi Indonesia, dari 1.530 kasus kanker kulit, terdapat 39,93% kasus karsinoma sel basal sebagai kasus terbanyak. Penelitian mengenai karakteristik klinikopatologik kanker diperlukan pembaharuan dikarenakan terdapat variasi pada hasil penelitian yang berbeda dengan penelitian epidemiologi menurut WHO. Selain untuk pembaharuan data, penelitian ini dilakukan karena belum adanya data dan publikasi mengenai karakteristik klinikopatologik penderita KSB di Semarang dalam tiga tahun terakhir.

Tujuan: Mengetahui karakteristik klinikopatologik penderita Karsinoma Sel Basal di RSUP Dr.Kariadi Semarang tahun 2019 – 2021.

Metode: Penelitian ini menggunakan desain studi deskriptif retrospektif dengan metode *consecutive sampling* terhadap data sekunder dari rekam medis pasien yang terdiagnosis KSB di RSUP Dr.Kariadi Semarang tahun 2019-2021.

Hasil: Terdapat 134 kasus yang memenuhi kriteria inklusi penelitian. Kasus KSB di RSUP Dr.Kariadi tahun 2019 – 2021 terbanyak didapatkan pada kelompok usia diatas 60 tahun (59,7%), dengan kisaran usia 23 – 94 tahun. Jenis kelamin terbanyak adalah perempuan (59,7%). Lokasi lesi terbanyak terdapat di kepala dan atau leher (97%), dengan daerah hidung merupakan yang paling banyak dijumpai (30,6%). KSB subtipe nodular yang merupakan KSB berisiko rendah merupakan gambaran histopatologis terbanyak (28,4%), dan yang paling sedikit adalah subtipe morfeaformis (0,7%).

Kesimpulan: Kasus KSB terutama dijumpai pada perempuan, usia ≥ 60 tahun, lokasi di daerah hidung, dan subtipe nodular.

Kata Kunci: Karsinoma sel basal, karakteristik klinikopatologik

ABSTRACT

Background: Basal Cell Carcinoma (BCC) is a non-melanoma type of cancer originated from the basal layer of the epidermis and not keratinized. The incidence of BCC is recorded at 2,75 million cases worldwide each year, so it has developed into a serious health problem. In Indonesia, based on data from the Cancer Registration Agency, Indonesian Association of Pathologists, from 1530 case of skin cancer, there were 39,93% cases of basal cell carcinoma as the most cases. Research on clinicopathological characteristics is important because there are variations in the results of different studies if compared to epidemiological studies according to WHO. In addition to renewal data, this study was conducted because there were no data and publications regarding the clinicopathological characteristics of BCC patients in Semarang for the last three years.

Aim: Understanding the clinicopathological characteristics of patients with Basal Cell Carcinoma at Dr.Kariadi Hospital Semarang in 2019 – 2021.

Method: This research uses a retrospective descriptive study design with consecutive sampling method, on a secondary data from the medical records of patients diagnosed with BCC at Dr.Kariadi Hospital Semarang in 2019 – 2021.

Result: There were 134 cases that fulfil the study inclusion criteria. Most cases of BCC at Dr. Kariadi Hospital in 2019-2021 were found in the age group above 60 years (59.7%), with an age range in 23-94 years. The highest gender was female (59.7%). Most of the lesions were located on the head and/or neck (97%), with the nose area being the most common (30.6%). Nodular BCC, which is a low-risk BCC, is the most histopathological feature (28.4%), and the least is the morpheaform subtype (0.7%).

Conclusion: BCC cases were mainly found in women, aged 60 years, location in the nose area, and nodular subtype.

Keyword: Basal Cell Carcinoma, Clinicopathological Characteristics