

**HUBUNGAN FAKTOR RISIKO TERHADAP
KEJADIAN KARSINOMA KOLOREKTAL DI
RUMAH SAKIT BETHESDA DARI TAHUN
2010-2015**

KARYA TULIS ILMIAH

Untuk memenuhi sebagian syarat memperoleh gelar sarjana kedokteran
di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana



Disusun oleh

ANDHIKA PUTRA RAHARDJO

41120026

FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA

YOGYAKARTA

2016

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan judul :

**HUBUNGAN FAKTOR RISIKO TERHADAP KEJADIAN KARSINOMA
KOLOREKTAL DI RUMAH SAKIT BETHESDA DARI TAHUN 2010-2015**

telah diajukan dan dipertahankan oleh :

ANDHIKA PUTRA RAHARDJO

41120026

dalam Ujian Skripsi Program Studi Pendidikan Dokter

Fakultas Kedokteran

Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta

dan dinyatakan **DITERIMA**

untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar

Sarjana Kedokteran pada tanggal 16 Mei 2016

Nama Dosen

1. dr. Jaka Marjano, Sp.B :

(Dosen Pembimbing I)

2. dr. Tejo Jayadi, Sp. PA :

(Dosen Pembimbing II)

3. Prof. dr. Jonathan. W. Siagian, Sp.PA :

(Dosen Penguji)

Tanda Tangan

Yogyakarta, 01 Juni 2016

Disahkan Oleh

Dekan,

PJS Wakil Dekan I Bidang Akademik,



Prof. dr. Jonathan W. Siagian, Sp.PA

dr. Sugianto, M. Kes., Sp.S., Ph.D.

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya menyatakan bahwa sesungguhnya skripsi dengan judul :

HUBUNGAN FAKTOR RISIKO TERHADAP KEJADIAN KARSINOMA
KOLOREKTAL DI RUMAH SAKIT BETHESDA DARI TAHUN 2010-2015

Yang saya kerjakan untuk melengkapi sebagian syarat untuk menjadi Sarjana pada Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta, adalah bukan hasil tiruan atau duplikasi dari karya tulis pihak lain di Perguruan Tinggi atau instansi manapun, kecuali bagian yang sumber informasinya sudah dicantumkan sebagaimana mestinya.

Jika dikemudian hari didapati bahwa hasil skripsi ini adalah hasil plagiasi atau tiruan dari karya pihak lain, maka saya bersedia dikenakan sanksi yakni pencabutan gelar saya.

Yogyakarta, 16 Mei 2016



Andhika Putra Rahardjo

41120026

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : **ANDHIKA PUTRA RAHARDJO**

NIM : **41120026**

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Duta Wacana Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non Exclusive Royalty-Free Right*), atas karya ilmiah saya yang berjudul :

HUBUNGAN FAKTOR RISIKO TERHADAP KEJADIAN KARSINOMA KOLOREKTAL DI RUMAH SAKIT BETHESDA DARI TAHUN 2010-2015

Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini, Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana berhak menyimpan, mengalih media/ formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan Karya Tulis Ilmiah selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya

Yogyakarta, 16 Mei 2016

Yang menyatakan,



Andhika Putra Rahardjo

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kepada Tuhan Yesus Kristus atas segala berkat, anugerah, kasih karunia, dan bimbingan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan faktor risiko terhadap kejadian karsinoma kolorektal di rumah sakit bethesda dari tahun 2010-2015” sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran dari Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta.

Penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada berbagai pihak yang telah membantu penyelesaian skripsi ini, untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang tertulis di bawah ini :

1. dr. Jaka Marjono, Sp.B, selaku dosen pembimbing I penelitian yang telah bersedia meluangkan waktu, memberikan bimbingan, koreksi, motivasi, dan pengarahan dalam penelitian ini.
2. dr. Tejo Jayadi, Sp.PA, selaku dosen pembimbing II penelitian yang telah memberikan kesempatan, dukungan, bimbingan dan banyak masukan dalam bentuk saran bagi penulis sehingga penelitian ini dapat terselesaikan.
3. Prof. dr. Jonathan W. Siagian, Sp.PA, sebagai dosen penguji yang telah meluangkan waktu dan memberikan arahan, ilmu, saran yang menyempurnakan penelitian.

4. Prof Dr. dr. Soebijanto, dr. Arum Krismi, M.Sc., Sp.KK dan Dr. dr. FX Wikan Indrarto, Sp.A selaku dosen penilai Kelayakan Etik penelitian yang telah memberikan izin penelitian sehingga penelitian dapat berjalan tepat waktu.
5. Pudji Rahardjo dan Handariningsih selaku orang tua penulis yang tak lelah memberikan dukungan semangat, doa, kasih sayang dan financial sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian ini tepat waktu.
6. Noviska Medica Liana dan Juniska Muria Sariningpuri selaku kakak penulis yang memberikan doa dan motivasi dalam pengerjaan skripsi ini.
7. Nindya Primandita Kristianingrum selaku partner penulis yang selalu memberikan doa, motivasi, arahan dan semangat dalam belajar dan pengerjaan skripsi ini.
8. TMA. Kristanto, Hermin Istiningrum, Reggita Citrasari Kristianingrum selaku keluarga dari partner penulis yang telah memberikan doa, motivasi, dan semangat dalam pengerjaan skripsi ini
9. dr. Yoseph L. Samodra selaku dosen pengampu praktikum biokimia yang memberikan arahan sehingga mendapatkan pengetahuan dalam penulisan skripsi ini
10. Dian Candra Dewi selaku pembimbing praktikum yang telah memberikan semangat dan motivasi dalam penulisan skripsi ini sehingga dapat terselesaikan dengan baik
11. Alfeus Grady, Wenly Susanto sebagai teman seperjuangan dalam pengambilan data sehingga penulisan skripsi ini dapat selesai dengan baik

12. Made Bayu Prasetya M., Billy Sitanggang, Jeinzen Sulingallo, Pindo Galih Prakoso sebagai sahabat seperjuangan satu kelompok belajar yang telah berbagi suka, duka, semangat, dan arahan selama penelitian dan penulisan skripsi.
13. Indra Putra Prakasa, Toni Salvatio Sidauruk, Bernardus Chrisna Bayu, Faisal Shaldy, Christ Andly Maruanaya, Yolanda Battista Putra W., I Dewa Gde Rainey C.P, Eddy Gunawan, Raffles Andhika B., Iratiara Panjaitan, Nugradhyani Jwalita sebagai teman, sahabat yang selalu berkumpul bersama untuk menikmati kebersamaan
14. Teman-teman angkatan 2012 Fakultas Kedokteran UKDW yang telah berbagi suka duka dalam 4 tahun menjalani pendidikan dokter di Fakultas Kedokteran UKDW.
15. Novita Prabandari, Herdian Kusuma Pradana, Dominica Dian Pramudhita, Ayu Dianita Lestari, Benediktus Kristianto Purwoko A., Teguh Krisdiyanto, Tati Herawati, Adhe Sambu Atmodjo, Dwiasthi Hendriyani, dan seluruh staff karyawan fakultas kedokteran UKDW yang telah memberikan dukungan doa, semangat, dan motivasi yang sangat berharga selama penulis menjalani proses pendidikan di Fakultas Kedokteran UKDW.
16. Rumah Sakit Bethesda, perawat poli bedah RS Bethesda dan petugas rekam medis RS Bethesda yang telah membantu penulis selama berkonsultasi dan melakukan pengambilan data.

17. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam pembuatan skripsi ini baik secara langsung maupun tidak langsung.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi masih banyak kekurangan. Maka penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun sehingga dapat memberikan manfaat bagi pembaca serta menambah wawasan bagi yang membutuhkan.

Yogyakarta, 16 Mei 2016

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman sampul depan	
Lembar Pengesahan.....	i
Lembar pernyataan keaslian skripsi	ii
Lembar pernyataan persetujuan publikasi	iii
Kata pengantar	iv
Daftar isi	viii
Daftar Tabel.....	xi
Daftar Gambar.....	xii
Abstrak	xiii
Abstract.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang penelitian	1
1.2 Masalah penelitian	3
1.3 Tujuan penelitian.....	3
1.4 Manfaat penelitian	4
1.5 Keaslian penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Tinjauan pustaka.....	6
2.1.1 Anatomi	6

2.1.2 Karsinoma kolorektal	7
2.1.3 Etiologi dan faktor risiko	9
2.1.4 Karsinogenesis kolorektal	14
2.1.5 Stadium karsinoma kolorektal.....	16
2.1.6 Metastasis.....	16
2.1.7 Diagnosis	17
2.1.8 Tatalaksana	19
2.2 Landasan teori	20
2.3 Kerangka konsep	22
2.4 Hipotesis	22
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	24
3.1 Desain penelitian	24
3.2 Waktu dan tempat penelitian	24
3.3 Populasi dan sampling	24
3.4 Variabel penelitian dan definisi operasional	25
3.5 Sample size	27
3.6 Bahan dan alat	28
3.7 Pelaksanaan penelitian	28
3.8 Analisa data	30
3.9 Etika penelitian	31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	32

4.1 Hasil	32
4.1.1 Karakteristik data penelitian	32
4.1.2 Analisa statistika	35
4.2 Pembahasan	36
4.3 Kelemahan penelitian.....	42
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	43
5.1 Kesimpulan	43
5.2 Saran	44
DAFTAR PUSTAKA	45
LAMPIRAN	

©UKDW

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi kanker kolorektal	16
Tabel 3.1 Definisi operasional	26
Tabel 3.2 Analisa data	30
Tabel 4.1 Data pasien kanker kolorektal berdasarkan usia	32
Tabel 4.2 Data pasien kanker kolorektal berdasarkan jenis kelamin	33
Tabel 4.3 Data pasien kanker kolorektal berdasarkan merokok	34
Tabel 4.4 Data pasien kanker kolorektal berdasarkan pola diet serat	34
Tabel 4.5 Data pasien kanker kolorektal berdasarkan riwayat keluarga	35
Tabel 4.6 Hasil analisis bivariate dengan Chi-square	36

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi <i>colon</i> dan <i>rectum</i>	7
Gambar 2.2 Jenis karsinoma kolorektal	8
Gambar 3.1 Alur pelaksanaan penelitian	29

©UKDW

HUBUNGAN FAKTOR RISIKO TERHADAP KEJADIAN KARSINOMA KOLOREKTAL DI RUMAH SAKIT BETHESDA DARI TAHUN 2010-2015

Andhika Putra Rahardjo*, Jaka Marjana, Tejo Jayadi, Jonathan Willy Siagian

Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana/ Rumah Sakit Bethesda

ABSTRAK

Pendahuluan : Karsinoma kolorektal merupakan salah satu penyakit mematikan. dari 13 pusat kanker di Indonesia, kanker kolorektal merupakan salah satu dari 5 kanker yang sering terjadi baik pada pria maupun wanita. Dari Departemen kesehatan pada tahun 2008 masih didapatkan kasus karsinoma kolorektal yang cukup banyak. Beberapa penelitian menunjukkan beberapa faktor risiko mempengaruhi terjadinya karsinoma kolorektal.

Tujuan : Untuk mengetahui hubungan usia, jenis kelamin, riwayat keluarga, riwayat merokok, dan pola diet kurang serat terhadap kejadian karsinoma kolorektal

Metode : Penelitian observasional dengan menggunakan metode penelitian cross sectional. Penelitian ini menggunakan data rekam medis pasien karsinoma kolorektal di Rumah Sakit Bethesda, Yogyakarta. Data yang diperoleh kemudian dianalisis univariat, dilanjutkan dengan analisis bivariat dengan uji chi-square.

Hasil : Penelitian didapatkan data sebanyak 176 pasien. Proporsi pasien kanker kolorektal usia dibawah 40 tahun sebanyak 8,0%, usia 40-50 tahun sebanyak 15,3%, dan usia diatas 50 tahun sebanyak 76,7%. Sebanyak 52,3% pasien berjenis kelamin laki-laki dan pasien berjenis kelamin perempuan sebanyak 47,7%. Sebanyak 24,4% pasien memiliki riwayat merokok dan 75,6% pasien tanpa riwayat merokok. Sebanyak 18,7% pasien dengan riwayat keluarga dan 81,3% pasien tanpa riwayat keluarga. Sebanyak 84,1% pasien dengan pola diet kurang serat dan 15,9% pasien dengan pola diet cukup serat. Sebagian besar pasien karsinoma kolorektal di rumah sakit Bethesda terjadi pada usia lanjut. Berdasarkan analisa bivariate dengan uji *Chi-square*, didapatkan faktor yang paling mempengaruhi terjadinya kanker kolorektal adalah pola diet kurang serat.

Kesimpulan : Proporsi pasien kanker kolorektal usia dibawah 40 tahun sebanyak 8,0%, usia 40-50 tahun sebanyak 15,3%, dan usia diatas 50 tahun sebanyak 76,7%. Faktor yang terbukti mempengaruhi terjadinya karsinoma kolorektal adalah pola diet kurang serat.

Kata Kunci : karsinoma kolorektal, faktor risiko, faktor yang mempengaruhi.

**THE CORRELATION BETWEEN RISK FACTOR AND THE
OCCURRENCE OF COLORECTAL CARCINOMA
IN BETHESDA HOSPITAL FROM 2010 TO 2015**

Andhika Putra Rahardjo*, Jaka Marjana, Tejo Jayadi, Jonathan Willy Siagian
Faculty of Medicine of Duta Wacana Christian University/ Bethesda Hospital

ABSTRACT

Introduction: Colorectal carcinoma is one of deadly diseases. From 13 cancer centers in Indonesia, colorectal cancer is one of 5 cancers that are frequently suffered by both men and women. Based on the data of the Health Department in 2008, it was still found many cases of colorectal carcinoma. Based on some previous research, it is shown that some risk factors influence the occurrence of colorectal carcinoma.

Objective: This research aimed to find out the correlation of age, gender, family history, smoking history, and diet pattern lacking in fiber and the occurrence of colorectal carcinoma.

Method: This research used observational technique applying cross sectional method. It used the data of patients' medical records in Bethesda hospital, Yogyakarta. The data were firstly analyzed using univariate, and then using bivariate with Chi-square.

Result: The subjects of this research are 176 patients. The proportion of patients with colorectal cancer under 40 years old is 8.0%, from 40 to 50 years is 15.3%, and above 50 years is 76.7%. The patients are 52.3% male and 47.7% female. In term of smoking history, it was found that 24.4% of the patients with colorectal cancer have smoking history, while 75.6% of them have no smoking history. Then, in term of family history, it was found that 18.7% of the patients have family history suffering from colorectal cancer, while 81.3% have no such a family history. Finally, in term of diet pattern, 84.1% of the patients have diet pattern lacking in fiber, while 15.9% of them have diet pattern with enough fiber. Most of the patients with colorectal carcinoma hospitalized in Bethesda hospital are the elders. Based on the result of bivariate analysis with Chi-square, it was found that the most influential factor on the occurrence of colorectal carcinoma is the diet pattern lacking in fiber.

Conclusion: The proportion of patients with colorectal cancer under 40 years old is 8.0%, from 40 to 50 years of age is 15.3%, and those of more than 50 years of age is 76.7%. The factor that is proven to influence the occurrence of colorectal carcinoma is the diet pattern lacking in fiber.

Keywords: colorectal carcinoma, risk factor, influential factor

HUBUNGAN FAKTOR RISIKO TERHADAP KEJADIAN KARSINOMA KOLOREKTAL DI RUMAH SAKIT BETHESDA DARI TAHUN 2010-2015

Andhika Putra Rahardjo*, Jaka Marjana, Tejo Jayadi, Jonathan Willy Siagian

Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana/ Rumah Sakit Bethesda

ABSTRAK

Pendahuluan : Karsinoma kolorektal merupakan salah satu penyakit mematikan. dari 13 pusat kanker di Indonesia, kanker kolorektal merupakan salah satu dari 5 kanker yang sering terjadi baik pada pria maupun wanita. Dari Departemen kesehatan pada tahun 2008 masih didapatkan kasus karsinoma kolorektal yang cukup banyak. Beberapa penelitian menunjukkan beberapa faktor risiko mempengaruhi terjadinya karsinoma kolorektal.

Tujuan : Untuk mengetahui hubungan usia, jenis kelamin, riwayat keluarga, riwayat merokok, dan pola diet kurang serat terhadap kejadian karsinoma kolorektal

Metode : Penelitian observasional dengan menggunakan metode penelitian cross sectional. Penelitian ini menggunakan data rekam medis pasien karsinoma kolorektal di Rumah Sakit Bethesda, Yogyakarta. Data yang diperoleh kemudian dianalisis univariat, dilanjutkan dengan analisis bivariat dengan uji chi-square.

Hasil : Penelitian didapatkan data sebanyak 176 pasien. Proporsi pasien kanker kolorektal usia dibawah 40 tahun sebanyak 8,0%, usia 40-50 tahun sebanyak 15,3%, dan usia diatas 50 tahun sebanyak 76,7%. Sebanyak 52,3% pasien berjenis kelamin laki-laki dan pasien berjenis kelamin perempuan sebanyak 47,7%. Sebanyak 24,4% pasien memiliki riwayat merokok dan 75,6% pasien tanpa riwayat merokok. Sebanyak 18,7% pasien dengan riwayat keluarga dan 81,3% pasien tanpa riwayat keluarga. Sebanyak 84,1% pasien dengan pola diet kurang serat dan 15,9% pasien dengan pola diet cukup serat. Sebagian besar pasien karsinoma kolorektal di rumah sakit Bethesda terjadi pada usia lanjut. Berdasarkan analisa bivariate dengan uji *Chi-square*, didapatkan faktor yang paling mempengaruhi terjadinya kanker kolorektal adalah pola diet kurang serat.

Kesimpulan : Proporsi pasien kanker kolorektal usia dibawah 40 tahun sebanyak 8,0%, usia 40-50 tahun sebanyak 15,3%, dan usia diatas 50 tahun sebanyak 76,7%. Faktor yang terbukti mempengaruhi terjadinya karsinoma kolorektal adalah pola diet kurang serat.

Kata Kunci : karsinoma kolorektal, faktor risiko, faktor yang mempengaruhi.

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang Penelitian

Kanker kolorektal merupakan sebuah istilah yang digunakan untuk menjelaskan adanya kanker di bagian *colon* dan *rectum*. Kanker kolon dan kanker *rectum* sering dikelompokkan bersama karena memiliki ciri-ciri yang sama (American Cancer Society, 2016).

Kanker kolorektal merupakan kejadian kanker paling umum kedua pada wanita dan kanker paling umum ketiga pada pria di seluruh dunia, dan kejadian ini ditemukan lebih dari satu juta kasus setiap tahun. Untuk kasus kanker kolorektal ini relatif sedang pada usia dibawah 40 tahun, dan kejadian kanker kolorektal dapat meningkat ketika berusia diatas 50 tahun. Pada tahun 2012 diperkirakan bahwa sekitar 143.460 individu akan didiagnosis kanker kolorektal di Amerika Serikat dan di Eropa diperkirakan sekitar 450.000 individu. Selain itu diperkirakan sekitar 51.690 individu yang meninggal di Amerika Serikat dan sekitar 232.000 individu yang meninggal di Eropa karena kasus ini (Sandra Van Schaeybroeck, et al, 2014).

Negara-negara maju memiliki insiden yang lebih tinggi untuk kasus kanker kolorektal dibandingkan negara-negara berkembang, dengan insiden tertinggi terjadi di Australia, Amerika Utara, dan Eropa Utara dan Barat. Amerika Serikat menjadi negara dengan kasus kanker kolorektal tertinggi di dunia. Insiden ini hampir 10-kali lipat lebih rendah terjadi di bagian Afrika dan Asia (Kathryn M. Chu, 2011)

Menurut data yang dikumpulkan dari 13 pusat kanker di Indonesia, kanker kolorektal merupakan salah satu dari 5 kanker yang sering terjadi baik pada pria maupun wanita. Dari Departemen kesehatan didapatkan angka untuk kasus kanker kolorektal yaitu 1,8 per 100.000 penduduk (Depkes, 2008).

Di Indonesia sendiri, studi epidemiologi kanker kolorektal belum banyak dilakukan. Penelitian yang dilakukan di Rumah Sakit Immanuel Bandung pada tahun 2005-2007 menemukan 63 penderita kanker kolorektal (Emilia P. Winarto, et al, 2009). Studi lain yang dilakukan di RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta pada tahun 1995-1999 menemukan 219 penderita kanker kolorektal baru (Sargo, 2000).

Kanker kolorektal bisa terjadi karena adanya beberapa faktor risiko. Faktor risiko kanker kolorektal dapat dibagi menjadi faktor risiko yang dapat diubah seperti obesitas, kurangnya aktivitas fisik, mengkonsumsi makanan rendah serat, merokok dengan jangka waktu yang panjang, dan mengkonsumsi alkohol secara berlebihan, serta faktor risiko yang tidak dapat diubah seperti lanjut usia, jenis kelamin (*male gender*), adanya riwayat inflamasi, adanya riwayat keluarga, adanya polip pada *colon* atau *rectum*, latar belakang etnik, dan memiliki riwayat diabetes tipe 2 (American Cancer Society, 2016)

Penelitian ini saya laksanakan di Rumah Sakit Bethesda karena ingin melihat seberapa banyak kasus karsinoma kolorektal yang ada serta dapat melihat dan membandingkan faktor risiko yang menyebabkan terjadinya karsinoma kolorektal sehingga dengan adanya penelitian ini dapat mengedukasi masyarakat agar mengerti faktor risiko yang ada sehingga terhindar dari kejadian karsinoma kolorektal.

1.2 Masalah Penelitian

- 1.2.1 Apakah terdapat hubungan antara usia dengan kejadian karsinoma kolorektal?
- 1.2.2 Apakah terdapat hubungan antara jenis kelamin dengan kejadian karsinoma kolorektal?
- 1.2.3 Apakah terdapat hubungan antara riwayat keluarga dengan kejadian karsinoma kolorektal?
- 1.2.4 Apakah terdapat hubungan antara merokok dengan kejadian karsinoma kolorektal?
- 1.2.5 Apakah terdapat hubungan antara diet tinggi serat dengan kejadian karsinoma kolorektal?

1.3 Tujuan Penelitian

- 1.3.1 Mengetahui hubungan antara usia dengan kejadian karsinoma kolorektal
- 1.3.2 Mengetahui hubungan antara jenis kelamin dengan kejadian karsinoma kolorektal
- 1.3.3 Mengetahui hubungan antara riwayat keluarga dengan kejadian karsinoma kolorektal
- 1.3.4 Mengetahui hubungan antara merokok dengan kejadian karsinoma kolorektal
- 1.3.5 Mengetahui hubungan antara diet tinggi serat dengan kejadian karsinoma kolorektal

1.4 Manfaat Penelitian

Dengan adanya karya tulis ini diharapkan dapat memberikan manfaat sebagai berikut:

- 1.4.1 Membantu meningkatkan perhatian masyarakat tentang faktor risiko yang dapat menyebabkan karsinoma kolorektal
- 1.4.2 Menambah wawasan penulis serta menerapkan ilmu yang telah diperoleh penulis selama masa perkuliahan di FK UKDW

1.5 Keaslian Penelitian

- 1.5.1 Penelitian Isti Rochatul Munawaroh, 2012 dengan judul Gambaran Profil Penderita Kanker Usus Besar dan Penatalaksanaannya di RSUP Dr. Moewardi. Desain deskriptif menggunakan model penelitian studi dokumentasi. Subyek pasien kanker usus besar yang tercatat dalam *medical record* selama tahun 2011 sebanyak 35 pasien di RSUP Dr. Moewardi dan mendapatkan hasil sampel banyak laki-laki, usia sekitar 31-60 tahun, bekerja sebagai wiraswasta, riwayat penyakit banyak pada kanker usus, stadium kanker usus sampel adalah B
- 1.5.2 Penelitian Pramono Sargo, 2000 yang berjudul Profil Keganasan Kolorektal dan Penanganannya di Bagian Bedah RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta tahun 1995-1999. Desain yang digunakan bersifat deskriptif dengan subyek data karakteristik pasien kanker kolorektal berdasarkan insidensi, demografi, presentasi klinis, penanganan, dan pengelolaan. Didapatkan hasil gambaran yang cukup mengenai keganasan kolorektal dan hasil pengelolaannya

1.5.3 Penelitian Marini Salwa, 2010 yang berjudul Hubungan Antara Asupan Lemak Total Dengan Kejadian Kanker Kolorektal. Menggunakan desain case-control dengan subyek pasien kanker kolorektal sebanyak 78 orang, 39 sebagai kontrol dan 39 termasuk kasus di RS. Sardjito Yogyakarta tahun 2009. Hasil tidak terdapat hubungan yang signifikan antara asupan lemak total pada kelompok kasus dan kelompok kontrol karena rata-rata asupan lemak kelompok kasus tidak lebih dari kelompok kontrol, tetapi terdapat hubungan yang signifikan antara asupan serat pada kelompok kasus dan kelompok kontrol karena asupan serat kelompok kasus lebih rendah dibandingkan kelompok kontrol

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

- 5.1.1 Kejadian karsinoma kolorektal di Rumah Sakit Bethesda pada periode 2010-2015 lebih banyak terjadi pada usia diatas 50 tahun
- 5.1.2 Tidak terdapat hubungan antara jenis kelamin dengan kejadian karsinoma kolorektal
- 5.1.3 Tidak terdapat hubungan antara riwayat merokok dengan kejadian karsinoma kolorektal
- 5.1.4 Tidak terdapat hubungan antara riwayat keluarga dengan kejadian karsinoma kolorektal
- 5.1.5 Terdapat hubungan antara pola diet kurang serat dengan kejadian karsinoma kolorektal
- 5.1.6 Proporsi usia pasien kanker kolorektal di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta periode 2010-2015 yaitu usia dibawah 40 tahun sebesar 8,0%, 40-50 tahun sebesar 15,3%, dan diatas 50 tahun sebesar 76,7%. Hal ini menunjukkan masih banyak kasus kanker kolorektal dan paling sering terjadi pada usia lanjut

5.2 Saran

Berdasarkan kesimpulan dari hasil penelitian yang telah dilaksanakan, saran-saran yang dapat diberikan adalah sebagai berikut:

5.2.1 Bagi masyarakat supaya meningkatkan pola hidup sehat agar terhindar dari kejadian kanker kolorektal maupun penyakit yang lain sehingga pada kasus kanker kolorektal pada tahun-tahun berikutnya mengalami penurunan.

5.2.2 Bagi petugas kesehatan di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta perlu lebih dekat dengan pasien agar penulisan rekam medis tidak ada yang terlewat sehingga data yang diperoleh dapat sesuai dengan yang dibutuhkan

5.2.3 Penelitian ini dapat dikembangkan dengan meneliti faktor-faktor yang lain yang dapat menyebabkan terjadinya kanker kolorektal. Topik penelitian ini juga dapat diperdalam dengan adanya pembandingan bisa menggunakan metode seperti metode penelitian *Case control* atau Kohort

DAFTAR PUSTAKA

- American Cancer Society. 2016. *what is colorectal cancer*. Available from: <http://www.cancer.org/cancer/colonandrectumcancer/detailedguide/colorectal-cancer-what-is-colorectal-cancer> [Accessed 31 January 2016]
- American Cancer Society. 2016. *Colorectal Cancer Risk Factors*. Available from: <http://www.cancer.org/cancer/colonandrectumcancer/detailedguide/colorectal-cancer-risk-factors>. [Accessed 31 January 2016]
- American Cancer Society. 2016. *Test for Colorectal Cancer*. Available from: <http://www.cancer.org/cancer/colonandrectumcancer/detailedguide/colorectal-cancer-diagnosis>. [Accessed 31 January 2016]
- Carol M. Porth. 2009. Disorders of Gastrointestinal Function. In Carol Mattson Porth, Glenn Matfin. *Pathophysiology Concepts of Altered Health States*. Philadelphia: Lippincott, Williams and Wilkins. pp 916-947
- Chen Liu, James M. Crawford. 2009. Saluran Cerna. Dalam Robbins dan Cotran. *Dasar Patologis Penyakit*. Edisi 7. Jakarta: EGC
- Depkes R.I., 2008. *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Depkes RI
- Emilia P. Winarto, July Ivone, Sri Nadya J. Saanin. 2009. Prevalensi Kanker Kolorektal di Rumah Sakit Immanuel Bandung Periode Januari 2005-Desember 2007. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Vol. 8 No. 2*. Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Maranatha. pp 138-143
- Erwin Syarifuddin. 2014. *Hubungan Antara Diet Serat Dengan Terjadinya Karsinoma Kolorektal di Makasar*. Konsentrasi Pendidikan Dokter Spesialis Terpadu Program Studi Biomedik Program Pascasarjana. Universitas Hasanuddin. Makasar
- Guyton and Hall. 2010. General Disorders of the Gastrointestinal Tract. *Textbook Medical Physiologi*. 12thed. .Philadelphia: Elsevier Health Sciences

- Ign. Riwanto, Ahmad Hidayat Hamami (Alm.), John Pieter (Alm.), Tadjuddin Tjambolang (Alm.), Ibrahim Ahmadsyah (Alm.). 2011. Dalam Sjamsuhidajat & de Jong. *Buku Ajar Ilmu Bedah*. Edisi 3. Jakarta: EGC
- Ingrid Ordas, Lars Eckmann, Mark Talamini, Daniel C Baumgart, William J Sandborn. 2012. Ulcerative Colitis. *Seminar*. Volume 380, Issue 9853, pp 1606-1619
- Isti Rochatul Munawaroh. 2012. *Gambaran Profil Penderita Kanker Usus Besar Dan Penatalaksanaanya di RSUP Dr. Moewardi*. Naskah Publikasi. Fakultas Ilmu Kesehatan Universita Muhammadiyah Surakarta
- Jemal A, Siegel R, Ward E, Murray T, Xu J, Thun MJ. 2009. Cancer Statistic 2009. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 59 (04): pp 225-249
- Kathryn M. Chu. 2011. Epidemiology and Risk Factors of Colorectal Cancer. In Susan L. Gearhart MD, Nita Ahuja MD. *Early Diagnosis and Treatment of Cancer: Colorectal Cancer*. Philadelphia: Elsevier inc. pp 1-11
- Kelompok Kerja Adenokarsinoma Kolorektal Indonesia. 2006. *Panduan Pengelolaan Adenokarsinoma kolorektal*. Jakarta : PT Roche Indonesia
- Kendall and Tao. 2013. *Sinopsis Organ System Gastrointestinal*. Tangerang: Karisma Publishing Group
- Murdhani Abdullah. 2007. Tumor Kolorektal. In Sudoyo AW, Setiyohadi B, Alwi I, Simandibrata M, Setiati S. Ed. *Buku Ajar ilmu penyakit dalam jilid 1*. Edisi 4. Jakarta : Pusat Penerbitan Departemen Ilmu Penyakit dalam FKUI
- National Institutes of Health. 2006. What you need to know about cancer of the colon and rectum. Bethesda, MD: U.S. Department of Health and Human Services & National Institutes of Health
- Olwin Nainggolan, Anna Maria S, Marice S. 2009. Faktor-faktor Berhubungan dengan Tumor/Kanker Saluran Cerna Berdasarkan Survei Kesehatan Nasional. *Majalah Kedokteran Indonesia*. Volume 59 no 11. Puslitbang Biomedis dan Farmasi Departemen Kesehatan RI

- Po-Li Wei, Shyr-Yi Lin, Yu-Jia Chang. 2011. Cigarette Smoking and Colorectal Cancer: From Epidemiology to Bench. *Journal of Experimental and Clinical Medicine*. 3(6) October: pp 257-261
- Radjagukguk A M S. 2007. *Analisa Ketahanan Hidup Karsinoma Kolorektal di RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta 2002-2004*. Tesis, Universitas Gadjah Mada
- Sandra Van Schaebroeck, Mark Lawler, Brian Johnston, Manuel Salto-Tellez, Jack Lee, Paula Loughlin, Richard Wilson, and Patrick G. Johnston. 2014. Colorectal Cancer. In John E. Niederhuber MD, James O. Armitage MD, James H. Doroshow MD, Michael B. Kastan MD, PhD, Joel E. Tepper MD. *Abeloff's Clinical Oncology*. Fifth Edition. Philadelphia: Elsevier inc. pp 1278-1335
- Sargo, Pramono Darmokusumo, Kendarto. 2000. *Profil Keganasan Kolorektal dan Penanganannya di Bagian Bedah RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta Tahun 1995-1999*. Universitas Gadjah Mada
- Sax JK., Fei, P., Murphy ME., Bernhard E., Korsmeyer SJ., El-Deiry WS. 2002. BID regulation by p53 contributes to chemosensitivity. *Nat. Cel. Biol* 4
- Snedecor G W and Cochran W G. 1967. *Statistical Method* 6th ed. Ames, IA: Iowa State University Press
- Trevor M. Yeung, Luca Stocchi, Neil J. Mortensen. Anatomy and Embriology of the colon. In Yeo, Charles J., MD. *Shackelford's Surgery of the Alimentary Tract*, 7th ed. Philadlphia: Elsevier inc. pp 1680-1072
- World Health Organization. 2008. *Cancer Mortality and Morbidity*. Switzerland: WHO
- Yuansun Khosama. 2015. Faktor Risiko Kanker Kolorektal. *CDK-234/ vol. 42 no. 11*. Bagian Bedah Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi, Manado. Pp 829-831