



**HUBUNGAN STATUS GIZI TERHADAP KUALITAS HIDUP
PASIEN KANKER SERVIKS DENGAN KEMOTERAPI DI
RSUP FATMAWATI JAKARTA**

SKRIPSI

DERLY BARINO HASDI

1510211047

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN**

2019



**HUBUNGAN STATUS GIZI TERHADAP KUALITAS HIDUP
PASIEN KANKER SERVIKS DENGAN KEMOTERAPI DI
RSUP FATMAWATI JAKARTA**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kedokteran**

DERLY BARINO HASDI

1510211047

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
2019**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Derly Barino Hasdi

NRP : 1510211047

Tanggal : 13 Juni 2019

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 13 Juni 2019



Yang Menyatakan,

(Derly Barino Hasdi)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Derly Barino Hasdi
NRP : 1510211047
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Program Studi Sarjana Kedokteran

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **HUBUNGAN STATUS GIZI TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN KANKER SERVIKS DENGAN KEMOTERAPI DI RSUP FATMAWATI JAKARTA.**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasi Skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 13 Juni 2019

Yang menyatakan,



(Derly Barino Hasdi)

PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :

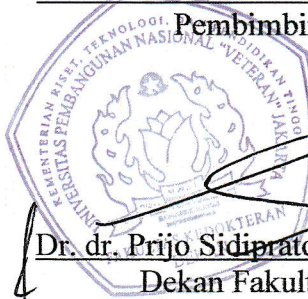
Nama : Derly Barino Hasdi
NRP : 1510211047
Program Studi : Sarjana Kedokteran
Judul : Hubungan Status Gizi Terhadap Kualitas Hidup Pasien
Kanker Serviks dengan Kemoterapi di RSUP Fatmawati
Jakarta

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana pada Program Studi Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

dr. Tuty Rizkianti, Sp.PK
Ketua Penguji

dr. Luh Eka Purwani, M.Kes, Sp.GK
Pembimbing I

Dra. Cut Fauziah, M.Biomed
Pembimbing II



Dr. dr. Prijo Sidipratomo, Sp.Rad(K), M.H
Dekan Fakultas Kedokteran

dr. Niniek Hardini, Sp.PA
Ketua Program Studi

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 13 Juni 2019

HUBUNGAN STATUS GIZI TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN KANKER SERVIKS DENGAN KEMOTERAPI DI RSUP FATMAWATI JAKARTA

DERLY BARINO HASDI

Abstrak

Kanker serviks merupakan jenis kanker yang paling banyak diderita oleh perempuan di Indonesia. Permasalahan yang paling sering timbul pada pasien kanker serviks adalah permasalahan gizi. Penurunan status gizi dapat dipengaruhi oleh gangguan metabolisme akibat dari sitokin-sitokin pro-inflamasi yang dikeluarkan oleh sel tumor. Status gizi yang buruk dapat mengakibatkan penurunan kualitas hidup. Penderita kanker serviks yang memiliki status gizi buruk cenderung merasa fungsi fisik, psikis, sosial dan finansialnya menurun sehingga memiliki persepsi kualitas hidup yang buruk. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan status gizi terhadap kualitas hidup pasien kanker serviks dengan kemoterapi di RSUP Fatmawati Jakarta. Jenis penelitian ini adalah analitik observasional dengan desain potong lintang pada 27 pasien kanker serviks di RSUP Fatmawati Jakarta. Pengambilan data penelitian menggunakan lembar rekam medik dan pengukuran indeks massa tubuh secara langsung untuk memperoleh status gizi, lembar rekam medik untuk memperoleh status kemoterapi, dan lembar kuesioner EORTC QLQ-C30 untuk mengukur kualitas hidup. Data penelitian dianalisis dengan menggunakan uji *Chi-Square* dan hasil yang diperoleh adalah terdapat hubungan antara status gizi terhadap kualitas hidup pasien kanker serviks ($p=0,001$).

Kata Kunci : Kanker Serviks, Kualitas Hidup, Status Gizi

RELATIONSHIP BETWEEN NUTRITIONAL STATUS AND QUALITY OF LIFE OF CERVICAL CANCER PATIENTS WITH CHEMOTHERAPY AT FATMAWATI HOSPITAL JAKARTA

DERLY BARINO HASDI

Abstract

The type of cancer that most women suffered in Indonesia is cervical cancer. The most common problem in cervical cancer patients is nutritional problems. Malnutrition can be affected by metabolic disorders resulting from pro-inflammatory cytokines released by the tumor cells. Poor nutritional status could result a decrease in quality of life. Cervical cancer patients with poor nutritional status tend to feel their physical, psychological, social and financial functions worsen, hence they have a perception of poor quality of life. This study aimed to determine the relationship between nutritional status and quality of life of cervical cancer patients with chemotherapy at Fatmawati Hospital Jakarta. The type of this study was analytical observational with cross-sectional design on 27 cervical cancer patients at Fatmawati Hospital Jakarta. Research data were collected using medical record sheets and direct body mass index measurements to obtain the nutritional status, medical record sheets to obtain the chemotherapy status, and EORTC QLQ-C30 questionnaire sheets to measure quality of life. Data were analyzed using Chi-Square test and showed a significant relationship between nutritional status and quality of life of cervical cancer patients ($p=0,001$).

Keywords : Cervical Cancer, Nutritional Status, Quality of Life

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi dengan judul “Hubungan Status Gizi Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks dengan Kemoterapi di RSUP Fatmawati Jakarta”. Penulisan skripsi ini merupakan salah satu persyaratan akademik untuk menyelesaikan program studi sarjana Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Keberhasilan penyusunan skripsi ini tidak terlepas atas bantuan, arahan, dan bimbingan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini, peneliti ingin menyampaikan rasa hormat dan ucapan terimakasih yang mendalam kepada :

1. dr. Luh Eka Purwani, M.Kes, Sp.GK selaku pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu, perhatian, dan pikiran dalam memberikan bimbingan kepada peneliti sehingga skripsi ini dapat tersusun dan diselesaikan dengan baik.
2. Dra. Cut Fauziah, M.Biomed selaku pembimbing 2 yang juga telah meluangkan waktu, perhatian, dan pikiran dalam memberikan bimbingan kepada peneliti sehingga skripsi ini dapat tersusun dan diselesaikan dengan baik.
3. dr. Tuty Rizkianti, Sp.PK selaku penguji utama pada sidang proposal, sidang skripsi dan Ketua Program Studi Sarjana Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta yang telah meluangkan waktu dan memberikan banyak sekali saran berarti dalam penyempurnaan skripsi ini.
4. Dr. dr. Prijo Sidipratomo, Sp.Rad (K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pembanguna Nasional “Veteran” Jakarta.
5. Ibu Ngatmi selaku kepala ruang kemoterapi dan seluruh staf di ruang kemoterapi RSUP Fatmawati yang telah mengizinkan, membantu, dan meluangkan waktunya untuk terlibat dalam penelitian ini.
6. Pak Saiful dan jajaran staf bagian Diklit RSUP Fatmawati Jakarta yang telah memberikan izin dan membantu peneliti sehingga dapat menyelesaikan penelitian ini.

7. Pasien kanker serviks di ruang kemoterapi RSUP Fatmawati Jakarta yang telah bersedia untuk terlibat dalam penelitian ini.
8. Keluarga tesayang yang selalu memberikan doa, dukungan, motivasi, dan bantuan baik dalam bentuk moril dan materil Ibu Rohastuti, Bude Tarni, Bapak Rafendi dan A' Jerry beserta semua keluarga besar yang telah melimpahkan perhatian, doa, dan dukungan dalam penyusunan skripsi ini.
9. Melati Cita Sejahtera yang senantiasa menemani, membantu, mendukung, mengingatkan, dan memberi semangat peneliti dalam sehari-hari penyusunan skripsi ini.
10. Fadhlir, Alfat dan Annisa teman seperjuangan skripsi departemen gizi klinik.
11. Seftian, Arik, Hamdan, Yordan, Faiz, Lina dan teman-teman dekat lainnya yang selalu membantu dan memberi semangat hari-hari peneliti dalam mengerjakan skripsi ini.
12. Seluruh pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu, yang telah memberi bantuan selama penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna sehingga dengan segala kerendahan hati penulis menerima kritik dan saran dari semua pihak untuk perbaikan skripsi ini. Akhir kata, semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat dan menjadi sumber pengetahuan untuk berbagai pihak.

Jakarta, 13 Juni 2019

Penulis

Derly Barino Hasdi

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
Abstrak	v
Abstract	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR BAGAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	2
I.3 Tujuan Penelitian	3
I.4 Manfaat Penelitian	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
II.1 Kanker Serviks	4
II.2 Status Gizi	18
II.3 Malnutrisi Pada Pasien Kanker Serviks	19
II.4 Kualitas Hidup.....	20
II.5 Kemoterapi	21
II.6 Hubungan Status Gizi Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks	23
II.7 Kerangka Teori.....	24
II.8 Kerangka Konsep	25
II.9 Hipotesis	25
II.10 Penelitian Terkait.....	25
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	27
III.1 Rancangan penelitian	27
III.2 Lokasi dan waktu penelitian.....	27
III.3 Subjek penelitian.....	27
III.4 Definisi variabel penelitian	28
III.5 Instrumen penelitian.....	28
III.6 Definisi operasional	29
III.7 Teknik pengumpulan data.....	29
III.8 Pengolahan data dan Analisis data.....	29
III.9 Alur penelitian.....	30
III.10 Langkah penelitian	31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	32
IV. 1 Gambaran Umum Tempat Penelitian.....	32

IV.2 Hasil Penelitian	33
IV.3 Pembahasan Hasil Penelitian	36
IV.4 Keterbatasan Penelitian.....	40
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	41
V.1 Kesimpulan.....	41
V.2 Saran.....	41
DAFTAR PUSTAKA	43
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Anatomi Organ Reproduksi Wanita	4
Gambar 2	Histologi Ektoserviks	5
Gambar 3	Histologi Endoserviks	5
Gambar 4	Histologi Zona Transformasi	6
Gambar 5	Perkembangan Neoplasia Intraepitel Serviks	12
Gambar 6	RSUP Fatmawati Jakarta.....	32

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Stadium Kanker Serviks Berdasarkan TNM dan FIGO.....	10
Tabel 2 Pilihan Terapi Berdasarkan Stadium Kanker Serviks.....	17
Tabel 3 Regimen Kemoterapi Kanker Serviks Berdasarkan NCCN	21
Tabel 4 Penelitian Terkait	25
Tabel 5 Definisi Operasional	29
Tabel 6 Gambaran Usia Pasien Kanker Serviks dengan Kemoterapi di RSUP Fatmawati Jakarta.....	33
Tabel 7 Gambaran Stadium Pasien Kanker Serviks dengan Kemoterapi di RSUP Fatmawati Jakarta.....	34
Tabel 8 Gambaran Status Gizi Pasien Kanker Serviks dengan Kemoterapi di RSUP Fatmawati Jakarta.....	34
Tabel 9 Gambaran Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks dengan Kemoterapi di RSUP Fatmawati Jakarta.....	35
Tabel 10 Tabulasi Silang Status Gizi dan Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks dengan Kemoterapi di RSUP Fatmawati Jakarta	35

DAFTAR BAGAN

Bagan 1	Proses Kaheksia Pada Pasien Kanker	13
Bagan 2	Algoritma Skrining dan Diagnosis Kanker Serviks.....	15
Bagan 3	Kerangka Teori	24
Bagan 4	Alur Penelitian	30
Bagan 5	Langkah Penelitian.....	31

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Persetujuan Proposal Penelitian
Lampiran 2	Surat Pemberian Izin Survey Data Penelitian
Lampiran 3	Surat Pemberian Izin Penelitian
Lampiran 4	Surat Keterangan Izin Penelitian
Lampiran 5	Surat Persetujuan Etik (<i>Ethical Approval</i>)
Lampiran 6	Lembar Persetujuan Responden
Lampiran 7	Lembar <i>Informed Consent</i> Penelitian
Lampiran 8	Lembar Data Responden
Lampiran 9	Lembar Kuesioner EORTC QLQ-C30
Lampiran 10	Hasil Data Analisis Univariat
Lampiran 11	Hasil Data Analisis Bivariat
Lampiran 12	Dokumentasi Penelitian