

SKRIPSI
KESINTASAN PASIEN KANKER SERVIKS DI RS DR.
MOHAMMAD HOESIN PERIODE JANUARI 2021 –
DESEMBER 2023



Muhammad Iqbal Hari Putra
04011382126182

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2024

SKRIPSI
KESINTASAN PASIEN KANKER SERVIKS DI RS DR.
MOHAMMAD HOESIN PERIODE JANUARI 2021 –
DESEMBER 2023

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat gelar Sarjana
Kedokteran (S.Ked)



Muhammad Iqbal Hari Putra
04011382126182

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2024

HALAMAN PENGESAHAN

**KESINTASAN PASIEN KANKER SERVIKS DIRS DR. MOHAMMAD HOESIN
PERIODE JANUARI 2021 – DESEMBER 2023**

LAPORAN AKHIR SKRIPSI

Diajukan untuk melengkapi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana
Kedokteran di Universitas Sriwijaya

Oleh:

**Muhammad Iqbal Hari Putra
04011382126182**

Palembang, 29 November 2024

FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA

Pembimbing I

dr. Rizal Sanif, Sp. OG, Subsp. Onk, MARS, Ph.D
NIP. 196210051989031006

Pembimbing II

Rara Inggarsih, S.S.T., M.Kes
NIP. 198908052019032017

Penguji I

Dr. dr. Pativus Agustiansvah, Sp. OG, Subsp. Onk, MARS
NIP. 197208012001041002

Penguji II

dr. Nyiayu Fauziah Kurniawaty, Sp. PA
NIDN/NIDK. 8982370023

Mengetahui,
Koordinator Program Studi Wakil Dekan I
Pendidikan Dokter

Dr. dr. Susilawati, M.Kes Prof. Dr. dr. Irfannuddin, Sp.KO., M.Pd.Ked
NIP. 19780227 201012 2001 NIP. 19730613 199903 1 001



HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa laporan akhir skripsi dengan judul “Kesintasan Kanker Serviks di RS Dr. Mohammad Hoesin Periode Januari 2021 – Desember 2023” telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 29 November 2024.

Palembang, 29 November 2024

Tim Penguji Karya Ilmiah berupa laporan akhir skripsi

Pembimbing I

dr. Rizal Sanif, Sp. OG, Subsp. Onk, MARS, Ph.D

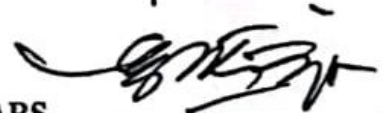
NIP. 196210051989031006



Pembimbing II

Rara Inggarsih, S.S.T., M.Kes

NIP. 198908052019032017



Penguji I

Dr. dr. Patiyus Agustiansyah, Sp. OG, Subsp. Onk, MARS

NIP. 197208012001041002



Penguji II

dr. Nyayu Fauziah Kurniawaty, Sp. PA

NIDN/NIDK. 8982370023

Koordinator Program Studi
Pendidikan Dokter



Dr. dr. Susilawati, M.Kes
NIP. 19780227 201012 2 001

Mengetahui,
Wakil Dekan I



Prof. Dr. dr. Irfannuddin, Sp.KO., M.Pd.Ked
NIP. 19730613 199903 1 001

HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: Muhammad Iqbal Hari Putra

NIM: 04011382126182

Judul: Kesintasan Kanker Serviks di RS Dr. Mohammad Hoesin Periode Januari
2021 – Desember 2023

Menyatakan bahwa skripsi saya merupakan hasil karya saya sendiri didampingi oleh pembimbing dan bukan hasil dari penjiplakan/plagiat. Apabila ditemukan unsur penjiplakan/plagiat dalam skripsi ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari Universitas Sriwijaya sesuai aturan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.



Palembang, 29 November 2024



(Muhammad Iqbal Hari Putra)

ABSTRAK

KESINTASAN PASIEN KANKER SERVIKS DI RS DR. MOHAMMAD HOESIN PERIODE JANUARI 2021 – DESEMBER 2023

(Muhammad Iqbal Hari Putra, November 2024, 100 halaman)
Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Latar Belakang: Kanker serviks adalah keganasan pada dinding leher rahim dengan prevalensi tinggi yang terjadi pada perempuan di dunia, menempati urutan ketiga setelah kanker payudara dan kolorektal. Penyakit ini terutama disebabkan oleh infeksi *Human Papillomavirus* (HPV), dengan tipe HPV 16 dan 18 sebagai penyebab utama lebih dari 70% kasus. Kesintasan pasien kanker serviks dipengaruhi oleh berbagai faktor, termasuk stadium, jenis histopatologi, dan tatalaksana. Studi ini bertujuan untuk mengevaluasi kesintasan pasien kanker serviks di RS Dr. Mohammad Hoesin Palembang periode Januari 2021 – Desember 2023.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode kohort retrospektif. Data sekunder diambil dari rekam medis pasien kanker serviks di RS Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada periode Januari 2021 – Desember 2023. Sampel penelitian adalah seluruh pasien yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi menggunakan teknik total sampling. Analisis data dilakukan menggunakan metode Kaplan-Meier untuk estimasi kesintasan.

Hasil: Penelitian ini didapatkan hasil analisis dengan 494 pasien kanker serviks. Mayoritas pasien berada pada usia 46-55 tahun (42,5%), (47,8%) pasien memiliki tingkat pendidikan SMA, (70,2%) pasien adalah paritas multipara. Sebagian besar pasien terdiagnosis pada stadium IIIB (42,5%), dengan tipe histopatologi karsinoma sel skuamosa (75,3%) dan menjalani terapi kemoradiasi (63%). Tingkat kesintasan pasien kanker serviks selama 36 bulan pengamatan menunjukkan bahwa (70,8%) pasien masih bertahan hidup, sedangkan (62%) pasien mengalami *loss to follow-up*.

Kesimpulan: Kesintasan pasien kanker serviks di RS Dr. Mohammad Hoesin Palembang dipengaruhi oleh stadium penyakit, tipe histopatologi, dan jenis terapi yang diberikan. Data ini memberikan gambaran penting untuk meningkatkan upaya deteksi dini dan optimalisasi pengobatan pasien kanker serviks.

Kata Kunci: Kanker serviks, Kesintasan, Stadium kanker, Histopatologi.

ABSTRACT

SURVIVAL OF CERVICAL CANCER PATIENTS AT DR. MOHAMMAD HOESIN PERIOD JANUARY 2021 – DECEMBER 2023

(Muhammad Iqbal Hari Putra, November 2024, 100 pages)
Faculty of Medicine Sriwijaya University

Background: Cervical cancer is a malignancy of the cervix wall with a high prevalence among women worldwide, ranking third after breast and colorectal cancer. The disease is primarily caused by Human Papillomavirus (HPV) infection, with HPV types 16 and 18 being the leading cause in more than 70% of cases. Cervical cancer patient survival is influenced by various factors, including stage, histopathology type, and management. This study aims to evaluate the survival of cervical cancer patients at Dr. Mohammad Hoesin Hospital Palembang for the period January 2021 – December 2023.

Methods: This study used a retrospective cohort. Secondary data were taken from the medical records of cervical cancer patients at Dr. Mohammad Hoesin Hospital Palembang in the period January 2021 – December 2023. The study sample was all patients who met the inclusion and exclusion criteria using the total sampling technique. Data analysis was performed using the Kaplan-Meier method for survival estimation.

Results: This study obtained analysis results with 494 cervical cancer patients. The majority of patients were aged 46-55 years (42.5%), patients had a high school education level (47.8%), patients were multiparous (70.2%). Most patients were diagnosed at stage IIIB (42.5%), with a histopathology type of squamous cell carcinoma (75.3%) and underwent chemoradiation therapy (63%). The survival rate of cervical cancer patients during 36 months of observation showed that (70.8%) patients were still alive, while (62%) patients experienced loss to follow-up.

Conclusion: The survival of cervical cancer patients at Dr. Mohammad Hoesin Hospital Palembang is influenced by the stage of the disease, histopathology type, and the type of therapy given. This data provides an important picture to improve early detection efforts and optimize the treatment of cervical cancer patients.

Keywords: Cervical cancer, Survival, Cancer stage, Histopathology.

RINGKASAN

KESINTASAN PASIEN KANKER SERVIKS DI DR. MOHAMMAD HOESIN
PERIODE JANUARI 2021 – DESEMBER 2023

Karya tulis ilmiah berupa Skripsi, 29 November 2024

Muhammad Iqbal Hari Putra; Dibimbing oleh dr. Rizal Sanif, Sp. OG, Subsp. Onk,
MARS, Ph.D dan Rara Inggarsih, S.S.T., M.Kes

Pendidikan Dokter Umum, Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

xvi + 82 halaman, 16 tabel, 18 gambar, 6 lampiran

Kanker serviks adalah keganasan pada dinding leher rahim yang disebabkan oleh infeksi Human Papillomavirus (HPV), dengan tipe HPV 16 dan 18 sebagai penyebab utama lebih dari 70% kasus. Hal tersebut karena aktivitas protein onkogenik HPV, yaitu E6 dan E7. Protein E6 menonaktifkan protein p53, yang berfungsi sebagai gen penekan tumor. Secara epidemiologi, Prevalensi tinggi terjadi pada perempuan di dunia, menempati urutan ketiga setelah kanker payudara dan kolorektal. Secara global, setiap tahunnya lebih dari 288.000 terjadi kematian oleh penyakit ini. Kesintasan pasien kanker serviks dipengaruhi oleh berbagai faktor, yaitu usia, stadium, jenis pengobatan, komorbid, komplikasi, paritas, jenis histopatologi, dan tatalaksana.

Penelitian ini merupakan penelitian analisis kesintasan dengan metode kohort retrospektif dan menggunakan data sekunder berupa data resume medis pasien kanker serviks di RS Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada periode Januari 2021 – Desember 2023 yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Dari 494 pasien kanker serviks. Mayoritas pasien berada pada usia 46-55 tahun (42,5%), pasien memiliki tingkat pendidikan SMA (47,8%), pasien adalah paritas multipara (70,2%). Sebagian besar pasien terdiagnosis pada stadium IIIB (42,5%), dengan tipe histopatologi karsinoma sel skuamosa (75,3%) dan menjalani terapi kemoradiasi (63%). Tingkat kesintasan pasien kanker serviks selama 36 bulan pengamatan menunjukkan bahwa pasien masih bertahan hidup (70,8%), sedangkan pasien mengalami *loss to follow-up* (62%).

Kata Kunci: Kanker serviks, Kesintasan, Stadium kanker, Histopatologi.

SUMMARY

CERVICAL CANCER PATIENT SURVIVAL AT DR. MOHAMMAD HOESIN
PERIOD JANUARY 2021 – DECEMBER 2023

Scientific paper in the form of Thesis, 29 November 2024

Muhammad Iqbal Hari Putra; Supervised by dr. Rizal Sanif, Sp. OG, Subsp. Onk,
MARS, Ph.D and Rara Inggarsih, S.S.T., M.Kes

General Medical Education, Faculty of Medicine, Sriwijaya University

xvi + 82 pages, 16 tables, 18 figures, 6 attachments

Cervical cancer is a malignancy of the cervix wall caused by Human Papillomavirus (HPV) infection, with HPV types 16 and 18 as the main cause of more than 70% of cases. This is due to the activity of HPV oncogenic proteins, namely E6 and E7. The E6 protein inactivates the p53 protein, which functions as a tumor suppressor gene. Epidemiologically, it has a high prevalence among women worldwide, ranking third after breast and colorectal cancer. Globally, more than 288,000 deaths occur each year from this disease. The survival of cervical cancer patients is influenced by various factors, namely age, stage, type of treatment, comorbidities, complications, parity, type of histopathology, and management.

This study is a survival analysis with retrospective cohort method and uses secondary data in the form of medical resume data of cervical cancer patients at Dr. Mohammad Hoesin Hospital Palembang in the period January 2021- December 2023 who meet the inclusion and exclusion criteria. Of the 494 cervical cancer patients. The majority of patients were aged 46-55 years (42.5%), patients had a high school education level (47.8%), patients were multiparous parity (70.2%). Most patients were diagnosed at stage IIIB (42.5%), with a histopathology type of squamous cell carcinoma (75.3%) and underwent chemoradiation therapy (63%). The survival rate of cervical cancer patients during 36 months of observation showed that patients were still alive (70.8%), while patients experienced loss to follow-up (62%).

Keywords: Cervical cancer, Survival, Cancer stage, Histopathology.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas berkah dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Kesintasan Kanker Serviks di RS Dr. Mohammad Hoesin Periode Januari 2021 – Desember 2023” sebagai syarat mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran di Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Sriwijaya. Banyak pihak mendukung dalam penulisan proposal skripsi ini. Penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada beberapa pihak di bawah ini.

1. Yang terhormat, dr. Rizal Sanif, Sp.OG, Subsp. Onk, MARS, Ph.D sebagai pembimbing I dan Ibu Rara Inggarsih, S.S.T., M.Kes sebagai pembimbing II yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan arahan dan bimbingan selama proses penulisan proposal skripsi yang sangat berarti bagi penulis.
2. Yang terhormat, Dr. dr. Patiyus Agustiansyah, Sp.OG, Subsp. Onk, MARS sebagai penguji I dan dr. Nyiayu Fauziah Kurniawaty, Sp.PA sebagai penguji II selaku dosen penguji yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan saran dan bimbingan dalam mengerjakan skripsi ini.
3. Orang-orang tercinta yaitu, ayah, ibu, ayuk, dan keponakan yang telah memberikan dukungan dan doa kepada penulis.
4. Kepada keluarga besar dan teman-teman, yang selalu memberikan dukungan dan semangat kepada penulis dalam pengerjaan skripsi ini. Penulis menyadari penuh bahwa dalam penulisan skripsi ini, penulis masih jauh dari kata sempurna, sehingga penulis sangat menerima kritik dan saran yang membangun.

Dengan ini, penulis berharap dapat melanjutkan penyusunan laporan akhir skripsi dengan baik.

Palembang, 29 November 2024



Muhammad Iqbal Hari Putra

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: Muhammad Iqbal Hari Putra

NIM: 04011382126182

Judul: Kesintasan Kanker Serviks di RS Dr. Mohammad Hoesin Periode Januari
2021 – Desember 2023

Memberikan izin kepada pembimbing dan Universitas Sriwijaya untuk mempublikasikan hasil penelitian saya untuk kepentingan akademik apabila dalam waktu 1 (satu) tahun tidak mempublikasikan karya penelitian saya. Dalam kasus ini saya setuju untuk menempatkan Pembimbing sebagai penulis korespondensi (*Corresponding author*).

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.

Palembang, 29 November 2024



Muhammad Iqbal Hari Putra
NIM. 04011382126182

DAFTAR ISI

SKRIPSI.....	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT	vi
RINGKASAN	vii
SUMMARY.....	viii
KATA PENGANTAR	ix
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	3
1.3. Tujuan Penelitian	3
1.3.1. Tujuan Umum.....	3
1.3.2. Tujuan Khusus.....	3
1.4. Manfaat Penelitian.....	3
1.4.1. Manfaat Teoritis	3
1.4.2. Manfaat Praktis.....	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1. Kanker Serviks.....	5
2.1.1. Anatomi Serviks	5
2.1.2. Definisi Kanker Serviks	5
2.1.3. Etiologi	6
2.1.4. Epidemiologi	6
2.1.5. Faktor Risiko	7
2.1.6. Patofisiologi	12

2.1.7. Perjalanan Kanker Serviks	13
2.1.8. Tanda dan Gejala Kanker Serviks	15
2.1.9. Stadium Klinis.....	16
2.1.10 Histopatologi.....	17
2.1.11 Penatalaksanaan Kanker Serviks	21
2.2. Analisis Ketahanan Hidup (<i>Survival</i>)	23
2.2.1. Metode Analisis Waktu Ketahanan	24
2.3. Kerangka Teori	25
BAB 3 METODE PENELITIAN	26
3.1. Jenis Penelitian.....	26
3.2. Waktu dan Tempat Penelitian	26
3.3. Populasi dan Sampel.....	26
3.3.1. Populasi	26
3.3.2. Sampel.....	26
3.3.2.1 Besar Sampel.....	26
3.3.2.2 Cara Pengambilan Sampel	26
3.3.3. Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	27
3.3.3.1 Kriteria Inklusi	27
3.3.3.2 Kriteria Eksklusi.....	27
3.4. Variabel Penelitian.....	27
3.5. Definisi Operasional	27
3.6. Pengumpulan Data	28
3.7. Analisis Data	29
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	30
4.1 Deskripsi Lokasi Penelitian.....	30
4.2 Sampel Penelitian.....	30
4.3 Hasil Penelitian	32
4.3.1 Hasil Analisis Univariat.....	32
4.3.1.1 Distribusi Frekuensi Sampel Berdasarkan Karakteristik dan Sosio Demografi Pasien Kanker Serviks	32
4.3.2 Hasil Analisis Kesintasan	37
4.3.2.1 Angka Kesintasan Pasien Kanker Serviks.....	37
4.3.2.2 Angka Kesintasan Pasien Kanker Serviks Berdasarkan Stadium	38
4.3.2.3 Angka Kesintasan Pasien Kanker Serviks Berdasarkan Tipe Histopatologi.....	39

4.3.2.4 Angka Kesintasan Pasien Kanker Serviks Berdasarkan Tatalaksana	40
4.4 Pembahasan	41
4.4.1 Angka Kesintasan Pasien Kanker Serviks di RS Dr. Mohammad Hoesin Palembang 2021-2023	41
4.4.2 Karakteristik dan Sosio Demografi Pasien Kanker Serviks di RS Dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2021-2023	42
4.4.2.1 Usia	42
4.4.2.2 Paritas	43
4.4.2.3 Stadium	44
4.4.2.4 Tipe Histopatologi	46
4.4.2.5 Tatalaksana	48
4.4.2.6 Status Survival Pasien <i>Loss to Follow Up</i>	49
4.5. Kelebihan dan Keterbatasan Penelitian	50
4.5.1 Jenis Penelitian	50
4.5.2 Besar dan Pemilihan Sampel	51
4.5.3 Validitas Penelitian	52
4.5.3.1 Bias Seleksi	52
4.5.3.2 Bias Informasi	53
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	54
5.1 Kesimpulan	54
5.2 Saran	54
5.2.1 Pasien Kanker Serviks	54
5.2.2 RS Dr. Mohammad Hoesin Palembang	55
5.2.3 Peneliti Lain	56
DAFTAR PUSTAKA	57

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tahapan Stadium Kanker Serviks Berdasarkan FIGO 2018.....	16
Tabel 3.1 Operasional Variabel Penelitian.....	27
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Sampel Berdasarkan Usia Pasien Kanker Serviks di RSMH 2021-2023	32
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Sampel Berdasarkan Pendidikan Pasien Kanker Serviks di RSMH 2021-2023.....	32
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Sampel Berdasarkan Pekerjaan Pasien Kanker Serviks di RSMH 2021-2023.....	33
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Sampel Berdasarkan Status Pernikahan dan Usia Menikah Pasien Kanker Serviks di RSMH 2021-2023	33
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Sampel Berdasarkan Paritas Pasien Kanker Serviks di RSMH 2021-2023.....	33
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Sampel Berdasarkan Riwayat Abortus Pasien Kanker Serviks di RSMH 2021-2023	34
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Sampel Berdasarkan Stadium Pasien Kanker Serviks di RSMH 2021-2023.....	34
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Sampel Berdasarkan Histopatologi Pasien Kanker Serviks di RSMH 2021-2023.....	35
Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Sampel Berdasarkan Metastasis dan Komorbid Pasien Kanker Serviks di RSMH 2021-2023.....	35
Tabel 4.10 Distribusi Frekuensi Sampel Berdasarkan Tatalaksana Pasien Kanker Serviks di RSMH 2021-2023	35
Tabel 4.11 Angka Kesintasan Pasien Kanker Serviks di RSMH Tahun 2021-2023	38
Tabel 4.12 Angka Kesintasan Pasien Kanker Serviks Berdasarkan Stadium	39
Tabel 4.13 Angka Kesintasan Pasien Kanker Serviks Berdasarkan Tipe Histopatologi	40
Tabel 4.14 Angka Kesintasan Pasien Kanker Serviks berdasarkan Tatalaksana	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Serviks	5
Gambar 2.2 Perkembangan Penyakit Kanker Serviks.....	13
Gambar 2.3 Perkembangan Sel Normal Menjadi Kanker	13
Gambar 2.4 Histopatologi Karsinoma Sel Skuamosa	17
Gambar 2.5 Histopatologi Adenokarsinoma	18
Gambar 2.6 Histopatologi Karsinoma Adenoskuamosa	19
Gambar 2.7 Histopatologi <i>Neuroendocrine Carcinoma</i>	19
Gambar 2.8 Histopatologi <i>Glassy Cell Carcinoma</i>	20
Gambar 2.9 Histopatologi Adenoma Malignum	20
Gambar 2.10 Histopatologi <i>Clear Cell Adenocarcinoma</i>	21
Gambar 2.11 Kurva Metode <i>Life Table</i>	24
Gambar 2.12 Kurva Metode <i>Kaplan Meier</i>	24
Gambar 2.13 Kerangka Teori	25
Gambar 4.1 Diagram Pengambilan Sampel Penelitian	31
Gambar 4.2 Angka Kesintasan Kanker Serviks di RSMH Tahun 2021-2023 (dalam bulan)	37
Gambar 4.3 Angka Kesintasan Kanker Serviks Berdasarkan Stadium Di RSMH Tahun 2021-2023	38
Gambar 4.4 Angka Kesintasan Kanker Serviks Berdasarkan Tipe Histopatologi Di RSMH Tahun 2021-2023.....	39
Gambar 4.5 Angka Kesintasan Kanker Serviks Berdasarkan Tatalaksana Di RSMH Tahun 2021-2023.....	40

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>Output</i> Data SPSS	65
Lampiran 2. Sertifikat Etik	78
Lampiran 3. Surat Izin Penelitian	79
Lampiran 4. Lembar Bimbingan Proposal Skripsi	80
Lampiran 5. Lembar Bimbingan Skripsi	81
Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian	82

DAFTAR SINGKATAN

HPV	: <i>Human Papillonomavirus</i>
FIGO	: <i>International Federation of Gynecology and Obsterics</i>
CIN	: <i>Cervical intraepithelial neoplasia</i>
CIS	: <i>Carcinoma in situ</i>
AIS	: <i>Adenokarsinoma in situ</i>
NIS	: Neoplasia intraepitel serviks
DES	: <i>Diethylstilbestrol</i>
KAS	: Kelompok Dasar Kasus Indonesia
EBRT	: Terapi Radiasi Sinar Luar
IMRT	: Radioterapi dengan Modulasi Intensitas
RSMH	: Rumah Sakit Dr. Mohammad Hoesin

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Kanker serviks merupakan kanker yang menyerang bagian reproduksi perempuan dan menduduki urutan ketiga tersering seluruh dunia yang berhubungan dengan *Human Papillomavirus* (HPV).¹ Pada tahun 2022 kanker serviks di negara berkembang menjadi penyebab kematian utama, diperkirakan terdapat 661.021 kasus baru, lebih dari 85% terjadi di negara berkembang. Secara global insiden kematian kanker serviks terjadi sekitar 348.189 kasus, di Asia sendiri terdapat 397.082, 36.964 kasus baru terjadi di Indonesia berdasarkan data Globocan.²

Kesintasan kanker umumnya dianalisis sebagai rasio pasien kanker yang masih hidup selama 5 tahun setelah diagnosis. Pada penelitian yang dilakukan oleh Sankaranarayanan dkk. tahun 2018 mengatakan setiap negara mempunyai kesintasan yang tidak sama dan didukung penelitian-penelitian mengenai kesintasan 5 tahun kanker serviks setiap negara yaitu; India 46,4%, Singapura 65,7%, Filipina 37,4%, Korea 77%, China 63,5%, Thailand 54%, Inggris 64%, Denmark 70%, Austria 64%, Italia 67%, Belgia 65%, Jerman 60,5%, Ghana 32%, Jepang 71,5%, dan Prancis 70%.^{3,4}

Di Indonesia, dalam penelitian yang dilakukan oleh Laila dkk. di RS Cipto Mangunkusumo pada tahun 2019 mengenai pasien kanker serviks tahun 2014 – 2016 dengan kesintasan 5 tahun didapatkan data yang meninggal 28,2%, hidup 71,8% dan yang hilang dari pengawasan tidak dicantumkan dalam penelitian ini.⁵ Dalam penelitian ini didapatkan kesintasan kanker serviks dalam 5 tahun 36%. Prognosis kanker serviks ditentukan oleh stadium, jenis histologi, dan respon terhadap terapi.⁵ Kemudian pada penelitian yang sama tahun 2019 didapatkan kesintasan kanker serviks dalam 5 tahun berdasarkan stadium I sebesar 58%, stadium II sebesar 79%, stadium III sebesar 23%, dan stadium IV sebesar 0% di RS Cipto Mangunkusumo.⁵ Pada penelitian lainnya yang dilakukan oleh Sirait dkk.

didapatkan data kesintasan dalam 5 tahun berdasarkan tatalaksana dengan operasi sebesar 35%, tatalaksana dengan radiasi sebesar 38%, dan tatalaksana dengan operasi dan radiasi sebesar 61%.⁶ Penelitian Bengt dkk. menyatakan sebanyak 567 pasien kanker serviks di pantau selama 8,5 tahun dan dilaporkan kesintasan dalam 5 tahun menurut histopatologi didapatkan data yaitu karsinoma sel skuamosa 71%, adenokarsinoma 68%, karsinoma adenoskuamosa 73% dan karsinoma sel kecil 44%.⁷

Di Palembang berdasarkan data dari Instalasi Patologi Anatomi RSUP Dr. Mohammad Hoesin pada tahun 1999 – 2001 kanker serviks menempati urutan pertama kanker terbanyak pada wanita, sebanyak 285 kasus (23,85 %) yang banyak ditemukan pada usia produktif 35–54 tahun, yaitu sebanyak 65,60%. dan berikutnya adalah kanker payudara yaitu 23,1 %.⁸ Pada penelitian yang dilakukan Zubaidah dkk. di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada tahun 2020 tentang kesintasan 3 tahun pasien kanker serviks periode 2014 - 2016 didapatkan data pasien meninggal 18,98%, bertahan hidup 17,52%, hilang dari pemantauan 63,50% dan dengan kesintasan 65%. Kesintasan berdasarkan stadium, yaitu stadium I 80%, stadium II 70%, stadium III 60%, dan stadium IV 40%. Pada penelitian yang sama kesintasan berdasarkan histologi, yaitu karsinoma sel skuamosa 65%, adenokarsinoma 60%, dan tipe lain 62%.⁹

Berdasarkan data-data diatas kanker serviks selalu menjadi permasalahan utama didalam kesehatan setiap negara dengan angka kejadian dan kematian yang tinggi sehingga banyak penelitian yang dilakukan di Indonesia salah satunya penelitian tentang kesintasan 3 tahun pasien kanker serviks pernah dilakukan di RSUP Mohammad Hoesin pada tahun 2014-2016 oleh Zubaidah dkk. Berdasarkan latar belakang tersebut penulis berminat melakukan penelitian mengenai “Kesintasan Pasien Kanker Serviks di RS Dr. Mohammad Hoesin Palembang Periode 2021–2023” untuk mengetahui kesintasan dari kanker serviks dan memperbarui data kesintasan yang ada di RS Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

1.2 Rumusan Masalah

Rumusan masalah pada penelitian ini yaitu bagaimana kesintasan pasien kanker serviks di RS Dr. Mohammad Hoesin Palembang Periode Januari 2021 - Desember 2023.

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Tujuan penelitian ini secara umum adalah untuk mengetahui kesintasan pasien kanker serviks di RS Dr. Mohammad Hoesin Palembang Periode Penelitian 2021 – Desember 2023.

1.3.2. Tujuan Khusus

Tujuan khusus penelitian ini yaitu:

1. Mengetahui jumlah pasien kanker serviks yang mengalami kematian, hidup dan *loss to follow up*.
2. Mengetahui keseluruhan kesintasan dari pasien kanker serviks.
3. Mengetahui kesintasan dari pasien kanker serviks berdasarkan stadium.
4. Mengetahui kesintasan dari pasien kanker serviks berdasarkan tatalaksana.
5. Mengetahui kesintasan dari pasien kanker serviks berdasarkan histopatologi.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1. Manfaat Teoritis

1. Hasil penelitian kesintasan diharapkan dapat digunakan untuk mengamati perkembangan kanker serviks di RS Dr. Mohammad Hoesin Palembang.
2. Hasil penelitian diharapkan dapat menjadi sumber informasi mengenai kesintasan pasien kanker serviks di RS Dr. Mohammad Hoesin Palembang Periode Januari 2021 – Desember 2023.

1.4.2. Manfaat Praktis

1. Hasil penelitian diharapkan dapat memberikan bantuan terhadap prognosis kasus kanker serviks di RS Dr. Mohammad Hoesin Palembang.
2. Hasil penelitian dapat memberikan informasi dan data yang bermanfaat bagi penelitian selanjutnya serta dapat menjadi referensi untuk perbandingan bagi penelitian serupa di institusi lain.

DAFTAR PUSTAKA

1. Berek JS, Hacker NF. *Berek & Hacker's gynecologic oncology*. 6 ed. Philadelphia: Wolters Kluwer; 2015. 960 hlm.
2. Stats F. *Globocan Data Sheet. World 2022*. 2022;1–8.
3. American Cancer Society. *Global Cancer Facts and Figures*. 2 ed. America: American Cancer Society; 2011.
4. Daniels J, Asante K, Tackie JNO, Kyei KA. Survival rate of cervical cancer: a five year review at a Major Teaching Hospital in Ghana, West Africa. *Ecancermedicalscience*. 2024;18.
5. Aziz MF. Gynecological cancer in Indonesia. Vol. 20, *Journal of Gynecologic Oncology*. 2009. hlm. 8–10.
6. Sirait AM, Soetiarto F, Oemiatil R. Ketahanan Hidup Penderita Kanker Serviks D1 Rumah Sakit Kanker Dharmais, Jakarta. *Buletin Penelitian Kesehatan*. 2003;31(1):13–24.
7. Andrae B, Andersson TML, Lambert PC, Kemetli L, Silfverdal L, Strander B, dkk. Screening and Cervical Cancer Cure: Population Based Cohort Study. *BMJ (Online)*. 24 Maret 2012;344(e900):1–11.
8. Amanda MR, Sastradinata I, Agustiansyah P, Bahar E, Nindrea RD. Prevalensi dan Faktor Yang Mempengaruhi Lesi Pra Kanker Serviks Pada Wanita. *Jurnal Endurance*. 9 Februari 2017;2(1):1–61.
9. Zubaidah Z, Sitorus RJ, Flora R, Tantrakarnapa K. The Three-Year Survival Rate Of Cervical Cancer Patients At Referral Hospital In Southern Sumatra, Indonesia. *Jurnal Berkala Epidemiologi*. 30 Mei 2022;10(2):121–9.
10. Graff DV. *Human Anatomy*. 6th ed. McGraw-Hill; 2001.
11. Pramana c. *Praktis Klinis Ginekologi*. Bnadung: CV. Media Sains; 2021.
12. RahayuwatiLaili, Rizal IA, Pahria T, Lukman M, Juniarti N. Pendidikan Kesehatan tentang Pencegahan Penyakit Kanker dan Menjaga Kualitas Kesehatan. *Media Karya Kesehatan*. 2020;3(1).
13. Saputra Liambo I, Frisitiohady A, Hajrul Malaka M, Farmasi Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara I, Sutomo No J, Farmasi Universitas Halu Oleo F, dkk. Review: Patofisiologi, Epidemiologi, dan Lini Sel Kanker Payudara Review: Pathophysiology, Epidemiology, and Cell Line of Breast Cancer. *Pharmauho: Jurnal Farmasi*. 2022;8(1).
14. Baroroh I. Edukasi Kanker Serviks (Skrining, Diagnosa dan Pencegahan). *Jurnal ABDIMAS-HIP Pengabdian Kepada Masyarakat*. 14 Februari 2023;4(1):31–6.
15. Yaumagina N, Fauzi H, Alia F. Klasifikasi Kanker Serviks Melalui Pengolahan Citra Pola Pembuluh Darah Dengan Metode Matched Filter Dan Morphology Operation. *e-Proceeding of Engineering*. 2022;8(6).

16. Riset A, Arafiah Aqmarina S, Shofiyah Latief K, Visi Kartika A, Zulfahmidah. Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap dengan Perilaku Deteksi Dini Kanker Serviks di RS. Pendidikan Ibnu Sina Makassar. *Fakumi Medical Journal: Jurnal Mahasiswa Kedokteran*. 2023;3(9).
17. Laila Ramatillah D, Nisa K, Azarya A, Maria Juita S, Rmanasen A, Iania Vidya M, dkk. Kenali Dan Cegah Kanker Serviks Sejak Dini Recognize And Prevent Cervic Cancer Early. *Pharmacy Action Journal*. 2023;2(2):1–5.
18. Yuhyi Hernanda P, Kusuma Wardhani M, Agusaputra H, Widyaningsih I, Rahmawati F. Tingkat Pengetahuan dan Kesadaran Masyarakat Akan Deteksi Dini Kanker Serviks di Lingkungan RW 12 Pondok Wage Indah 2 Sidoarjo-Indonesia. *Calvaria Medical Journal [Internet]*. 2023;1(2):82–7. Tersedia pada: <https://sehatnegeriku.kemkes.go.id>
19. Zubaidah, Januar Sitorus R, Flora R. Ketahanan Hidup Pasien Kanker Serviks Berdasarkan Stadium Kanker. *JMJ*. 2020;8(1):1–7.
20. Samaria D. Edukasi Kesehatan Tentang Deteksi Dini Kanker Serviks Di Desa Cibadung, Gunung Sindur, Bogor. *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM)*. 2022;5(7):2243–58.
21. Rapar EPL, Sambuaga MK, Durry MF. Onkogenesis, Morfologi, dan Modalitas Deteksi Dini Karsinoma Serviks. *Medical Scope Journal*. 4 Mei 2021;3(1):47.
22. Khabibah U, Adyani K, Rahmawati A. Faktor Risiko Kanker Serviks: Literature Review. *Faletehan Health Journal [Internet]*. 2022;09(3):270–7. Tersedia pada: www.journal.lppm-stikesfa.ac.id/ojs/index.php/FHJ
23. Nurdin R, Sufrizal S. Formal Acceptance of Marriage Age Exception in The KUA Kluet Timur. *Media Syari'ah*. 2023;25(1).
24. Natalia S, Sekarsari I, Rahmayanti F, Febriani N. Resiko Seks Bebas dan Pernikahan Dini Bagi Kesehatan Reproduksi Pada Remaja. *Journal of Community Engagement in Health [Internet]*. 2021;4(1):76–81. Tersedia pada: <http://jceh.org><https://doi.org/10.30994/jceh.v4i1.113>
25. Choi S, Ismail A, Pappas-Gogos G, Boussios S. HPV and Cervical Cancer: A Review of Epidemiology and Screening Uptake in the UK. Vol. 12, *Pathogens*. MDPI; 2023.
26. Amami PM, Yunafri A. Gambaran Pengetahuan Tentang Faktor Risiko Dan Pencegahan Kanker Serviks Pada Pasien Wanita Yang Sudah Menikah Di Puskesmas Lalang. *Jurnal Ilmiah Simantek*. 2021;5(3).
27. Pranitia R, Thaufik SH, Sakundarno Adi M, Budijitno S, Epidemiologi Universitas Diponegoro M, Obstetri dan Ginekologi RSUP dr Kariadi Semarang D. Riwayat Melahirkan Dan Riwayat Merokok Sebagai Faktor Risiko Kejadian Kanker Serviks Pada Wanita Usia >35 Tahun. *Care: Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*. 2021;9(1):97–103.

28. Kirana R. Analisis Paritas Dengan Kejadian Kanker Serviks Pada Wanita Paangan Usia Subur. *Jurnal Inovasi Penelitian*. 2022;3(7).
29. Masyita Dewi L, Asyifa F, Adi Saputro R. Faktor Risiko Kanker Serviks Di Rsud Dr. Moewardi, Surakarta. *Jurnal Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta*. 2020;1(2):278–82.
30. Umami A, Paulik E, Molnár R, Murti B. The relationship between genital hygiene behaviors and genital infections among women: A systematic review. *Jurnal Ners* [Internet]. 2022;17(1):89–101. Tersedia pada: <http://e-journal.unair.ac.id/JNERS89><http://dx.doi.org/10.20473/jn.v16i1.34402>
31. Sab'ngantun, Riawati D. Relationship Between Age And Early Detection Of Servic Cancer Iva Method. *Avicenna Journal of Health Research*. 2019;2(2).
32. About Cervical Cancer. *About Cervical Cancer*. About Cervical Cancer. 2014;
33. Jaelani SH, Kurniati N, Rokhanawati D. Deteksi dini kanker serviks pada wanita usia subur. *Jurnal Riset Kebidanan Indonesia*. 5 Desember 2021;5(2):117–26.
34. Hogi. *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Kanker Ginekologi*. 2018.
35. Suwendar, Fudholi A, Andayani TM, Sastramihardja HS. Kualitas Hidup Penderita Kanker Serviks Berdasarkan Jumlah Komorbid, Komplikasi Penyakit Dan Efek Samping Kemoterapi. *Jurnal Ilmiah Farmasi Farmasyifa*. 2019;2(2):111–7.
36. Chitra D et. al. *Ketahanan Hidup Penderita Kanker*. Indonesia: Rizmedia Pustaka Indonesia; 2024.
37. Novalia V. Kanker Serviks. *Jurnal Kedokteran dan Kesehatan Mahasiswa Malikussaleh*. 2023;2(1):45–56.
38. Herman A, Sofian A, Chandra F. Gambaran Hasil Pemeriksaan Sitologi Penderita Kanker Serviks Pasca Terapi Radiasi Berdasarkan Kelompok Umur Di Instalasi Radioterapi Rsud Arifin Achmad Periode Tahun 2009–2013. *JOM*. 2014;1(2).
39. Papeo DR putri, Samatowa R, Silaka NDj, Sabihi AP, Arini A, Salam N, dkk. Gambaran Penggunaan Obat Antipendarahan dan Antinyeri pada Pasien Rawat Inap Kanker Serviks Di Rumah Sakit X Wilayah Kota Gorontalo Periode 2021-2022. *Jurnal Mandala Pharmacon Indonesia*. 31 Desember 2023;9(2).
40. Chrisfert F, Tampubolon T, Kurniawan A, Munir MA. Fistula Perianal : Laporan Kasus Perianal Fistula: Case Report. Vol. 5, *Jurnal Medical Profession (MedPro)*. 2023.
41. Hasnani F. Hidup Dengan Kanker Serviks. *Syntax Literate: Jurnal Ilmiah Indonesia*. 22M;7(03):1141–60.

42. Usia Menikah dengan Kejadian Kanker Serviks di wilayah Kabupaten Bantul Yogyakarta Siti Nur Hidayah H, Kusumasari V, Nur Hidayah S, Surya Global S, Ringroad Selatan Blado Potorono Bantul J. Hubungan Usia Menikah Dengan Kejadian Kanker Serviks Di Wilayah Kabupaten Bantul Yogyakarta The Correlation Between Age Of Marriage With Cervical Cancer Incidence In The Region Of Bantul Yogyakarta. *Media Ilmu Kesehatan*. 2020;9(3).
43. Lismaniar D, Wulan WS, Wardani SW, Gloria Purba CV, Abidin AR. Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kanker Serviks Di Rumah Sakit Umum Daerah Arifin Achmad Provinsi Riau Tahun 2020. *Media Kesmas (Public Health Media)*. 31 Desember 2021;1(3):1023–42.
44. Shinta R, Akademi P, Mulia K, Yogyakarta M. Deteksi Dini Kanker Serviks” Di Plawonan Rt.04, Argomulyo, Sedayu, Bantul, Yogyakarta. *Dimaslia”Jurnal*. 2023;1(1).
45. Rasjidi I. Epidemiologi Kanker Serviks. *Indonesian Journal of Cancer*. 2009;3(3).
46. Shah S, Kaur M. Biomarkers and chemopreventives in oral carcinogenesis and its prevention. *Journal of Oral and Maxillofacial Pathology*. 2014;18(1):69–76.
47. Wahidin M, Febrianti R, Sukoco New Program Skrining Kesehatan Tertentu Di Kota Bogor, Jawa Barat. *JPP (Jurnal Kesehatan Poltekkes Palembang)*. 9 Juli 2020;15(1):21–9.
48. Septi Arimurti I, Kusumawati N, Haryanto S, Widya Dharma Husada Tangerang Stik, Pajajaran No J, Selatan T. Hubungan Pendidikan Dengan Perilaku Deteksi Dini Kanker Serviks Pada Wanita Di Kelurahan Kebon Kalapa Bogor *Edu Dharma Journal*. *Edu Dharma Journal [Internet]*. 2020;4(1). Tersedia pada: <http://openjournal.wdh.ac.id/index.php/edudharma>
49. Liu L, Wang M, Li X, Yin S, Wang B. An Overview of Novel Agents for Cervical Cancer Treatment by Inducing Apoptosis: Emerging Drugs Ongoing Clinical Trials and Preclinical Studies. *Front Med (Lausanne)*. 28 Juli 2021;8.
50. Agung Basoeki R, Mahmudah Noor M, Nursucahyo E, Cholishotul Himmah S, Dwi Rahmaputra Y, Ainun Nisa S, dkk. Laporan Kasus Wanita 7 Orang Anak dengan Kanker Serviks. Vol. 2022, *Orang Anak dengan Kanker Serviks*. 2022.
51. Fatinah NN, Pratiwi SE, Fajar Trianto H, Wahyudi T, Rahmayanti S. The Difference in Patient Characteristics based on Cervical Cancer Stage at Soedarso Hospital. *Mutiara Medika [Internet]*. 2023;23:104–9. Tersedia pada: <http://journal.umy.ac.id/index.php/mm>

52. Daffa Naufaldi M, Gunawan R, Halim R. Gambaran Karakteristik Penderita Kanker Serviks Pada Pasien Rawat Inap Di Rsud Raden Mattaheer Jambi Tahun 2018-2020. *JOMS*. 2022;2(1).
53. Nyeri T, Kecemasan Pasien D, Serviks K, Rahmania EN, Natosba J, Adhistry K, dkk. Pengaruh Progressive Muscle Relaxation Sebagai Penerapan Palliatif Care. *BIMIK*. 2020;8(1).
54. Zulfiqar M, Shetty A, Yano M, McGettigan M, Itani M, Naeem M, dkk. Imaging of the vagina: Spectrum of disease with emphasis on mri appearance. *Radiographics*. 1 September 2021;41(5):1549–68.
55. Edioanto D. *Buku Acuan Nasional Onkolgi Ginekologi*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo; 2006.
56. Peceorelli sergio. Revised FIGO staging for carcinoma of the vulva, cervix, and endometrium. *International journal of gynaecology and obstetrics. the official organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics*; 2009.
57. Bhatla N, Aoki D, Sharma DN, Sankaranarayanan R. Cancer of the cervix uteri: 2021 update. *International Journal of Gynecology and Obstetrics*. 1 Oktober 2021;155(S1):28–44.
58. Mastutik G, Rahniayu A, Kurniasari N, Rahaju AS, Harjanto B. Distribution of Human Papilloma Virus (HPV) in Cervical Adenocarcinoma and Adenosquamous Carcinoma. *Folia Medica Indonesiana*. 1 Juni 2021;57(2):170–6.
59. Deverakonda A, Gupta N. Diagnosis and Treatment of Cervical Cancer: A Review. *Journal of Nursing and Health Sciences* 1 . 2016;2.
60. Mahrus HW, Sudiarta IKE, Nawangsasi P, Diarsvitri W. Karakteristik dan Gambaran Histopatologi Ca Serviks di RSPAL Dr. Ramelan Surabaya Periode 2019 - 2021. *Surabaya Biomedical Journal*. 2023;2(3).
61. Puspasari A, Mulawardhana P, Kurniasari N, Dewanti L. Relationship Of Risk Factors With Histopathological Types In Cervical Cancer Patients In Dr Soetomo Hospital. *The Southeast Asian Journal of Midwifery*. 2021;7(1):56–63.
62. Herrington C. *WHO Classification of Tumours Female Gneital Tumours*. 5 ed. International Agency for Research on Cance; 2020.
63. Ferrandina G, Salutari V, Petrillo M, Carbone A, Scambia G. Conservatively treated glassy cell carcinoma of the cervix. *World J Surg Oncol*. 28 Agustus 2008;6.
64. Srinidhi R, Ramaswamy V, Tejaswini B N, Sowmya B U. Adenoma malignum of cervix – A case report. Vol. 9, *Indian Journal of Pathology and Oncology*. India: IP Innovative Publication Pvt Ltd; 2022 Agu.

65. Mazouz K, Med C, Marrakech VI, Sami H, Eddaoualline H, Barkiche S, dkk. Clear Cell Adenocarcinoma of The Cervix Without Exposure to Diethylstilbestrol [Internet]. Marrakech.; 2019. Tersedia pada: <https://www.researchgate.net/publication/341234745>
66. Nout RA, Calaminus G, Planchamp F, Chargari C, Lax S, Martelli H, dkk. ESTRO/ESGO/SIOPE Guidelines for the management of patients with vaginal cancer. *International Journal of Gynecological Cancer*. 1 Agustus 2023;33(8):1185–202.
67. Budiana IG, Pemayun TGA. Fertility-Sparing Surgery in Early Stage Cervical Cancer. *Indonesian journal of cancer*. 2018;12(1):37–46.
68. Matematika JI, Wulansari R. MATHunesa Model Dinamika Kanker Serviks Dengan Kemoterapi. 2022;
69. Haris Suharmono B, Yuni Anggraini I, Dyah Astuti S. Quality Assurance (QA) Dan Quality Control (QC) Pada Instrumen Radioterapi Pesawat LINAC. *Jurnal Biosains Pascasarjana*. 2020;22.
70. Legianawati D, Puspitasari IM, Suwantika AA, Kusumadjati A. Profil Penatalaksanaan Kanker Serviks Stadium IIB–IIIB dengan Terapi Radiasi dan Kemoradiasi di Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Hasan Sadikin Bandung Periode Tahun 2015–2017. *Indonesian Journal of Clinical Pharmacy*. 29 September 2019;8(3).
71. Arifiyani Nur, Purnami SW. Indeks Prognostik Pada Pasien Kanker Serviks di RSUD dr. Soetomo Surabaya Menggunakan Model Regresi Cox Extended. *Jurnal Inferensi*. 2020;3(1):2721–3862.
72. Gayatri D. Mengenal Analisis Ketahanan (Survival Analysis). *Jurnal Keperawatan Indonesia*. 2005;9(1):36–40.
73. Sung H, Ferlay J, Siegel RL, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, dkk. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. *CA Cancer J Clin*. Mei 2021;71(3):209–49.
74. Dailin Wu, Ruisheng Zhou, Hongyu Chen, Yanli Pan, Ying Tang, Daihan Zhou. The Role of Traditional Chinese Medicine in the Management of Cervical Cancer. *Am J Chin Med (Gard City N Y)*. 2024;4(52):1013–25.
75. Mufarida A, Saputra N, Yuriska RT, Liaunillah Y. Analisis Kurva Survival Kaplan Meier Menggunakan Uji Log Rank Pada Pasien Penyakit Kanker Serviks. *Indonesian Council of Premier Statistical Science*. 6 September 2023;2(1):14.
76. Mihai Stanca, Dan Mihai Căpîlna, Cristian Trâmbițaș, Mihai Emil Căpîlna. The Overall Quality of Life and Oncological Outcomes Following Radical Hysterectomy in Cervical Cancer Survivors Results from a Large Long-Term Single-Institution Study. *Cancers (Basel)*. 2022;2(14):317.

77. Utami W, Setya Ningsih A, Wibowo G, Purwantoyo E. Peningkatan Pengetahuan Dan Kesadaran Pemeriksaan Iva Pada Anggota Pkk Dusun Kebonsari Melalui Kegiatan Penyuluhan Kesehatan. Vol. 7, Jurnal Pemberdayaan Masyarakat Mandiri Indonesia (Indonesian Journal of Independent Community Empowerment).
78. Rotua HP, Mamuroh L, Yamin A. Pengetahuan Dan Sikap Wanita Usia Subur Mengenai Pemeriksaan Iva. *Jurnal Riset Kesehatan Poltekkes Depkes Bandung*. 6 Juli 2024;16(2):516–28.
79. Coutinho F, Gokhale M, Doran C, Monberg M, Yamada K, Chen L. Characteristics, treatment patterns, and outcomes in patients with high-risk locally advanced cervical cancer. *Cancer Treat Res Commun* [Internet]. 2024;39(February):100800. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.ctarc.2024.100800>
80. Balasubramaniam G, Gaidhani RH, Khan A, Saoba S, Mahantshetty U, Maheshwari A. Survival rate of cervical cancer from a study conducted in India. *Indian J Med Sci*. 2020;73(2):203–11.
81. Xie L, Chu R, Wang K, Zhang X, Li J, Zhao Z, et al. Prognostic Assessment of Cervical Cancer Patients by Clinical Staging and Surgical-Pathological Factor: A Support Vector Machine-Based Approach. *Front Oncol*. 2020;10(August):1–11.
82. Nuranna L. See and Treat : Cervical cancer prevention strategy in Indonesia with VIA- DoVIA screening and prompt treatment. 2022;32–8.
83. Elgoraish A, Alnory A. Associated predictor covariates of cervical cancer stage and impact on survival at Khartoum oncology hospital , Sudan [version 2 ; peer review : 2 approved]. 2022;1–19.
84. Hasankhani MB, Jahani Y, Bazrafshan A. Factors Affecting Survival of Patients with Cervical Cancer. *Iran J Public Heal*. 2023;52(10):2216–24.
85. Wang C, Lester B, Huang L, Sun S, Ko JJ. Patient, disease, and survival outcomes for stage IB to stage IV cervical cancer—A population study. *Women’s Heal*. 2023;19.
86. Dicu-Andreescu IG, Marincaș AM, Ungureanu VG, Ionescu SO, Prunoiu VM, Brătucu E, et al. Current Therapeutic Approaches in Cervical Cancer Based on the Stage of the Disease: Is There Room for Improvement? *Med*. 2023;59(7).
87. Wang M, Huang K, Wong MCS, Huang J, Jin Y, Zheng ZJ. Global Cervical Cancer Incidence by Histological Subtype and Implications for Screening Methods. *J Epidemiol Glob Health* [Internet]. 2024;14(1):94–101. Available from: <https://doi.org/10.1007/s44197-023-00172-7>
88. Titiloye NA, Duduyemi BM, Asiamah EA, Okai I, Ossei PPS, Konney TO, et al. Total abdominal hysterectomy in a Tertiary Hospital in Kumasi:

- Indication, Histopathological Findings and Clinicopathological Correlation. *J Med Biomed Sci.* 2020;7(1):22–8.
89. Stephen CP, Magaji AF, Barka K V, Panan ap I, Kaura J. Histological Types of Cervical Malignancies Seen At the Jos University Teaching Hospital: a Five Year Restrospective Review. *Jos J Med.* 2022;16(2):17–21.
 90. Chen F, Chen L, Zhang Y, Shi L, Xu H, Song T. Survival Comparison Between Squamous Cell Carcinoma and Adenocarcinoma for Radiotherapy-Treated Patients with Stage IIB-IVA Cervical Cancer. *Front Oncol.* 2022;12(July):1–8.
 91. Pan X, Yang W, Wen Z, Li F, Tong L, Tang W. Does adenocarcinoma have a worse prognosis than squamous cell carcinoma in patients with cervical cancer? A real-world study with a propensity score matching analysis. *J Gynecol Oncol.* 2020;31(6):1–12.
 92. Burmeister CA, Khan SF, Schäfer G, Mbatani N, Adams T, Moodley J, et al. Cervical cancer therapies: Current challenges and future perspectives. *Tumour Virus Res.* 2022;13(February).
 93. Akhavan S, Alibakhshi A, Parsapoor M, Alipour A, Rezayof E. Comparison of therapeutic effects of chemo-radiotherapy with neoadjuvant chemotherapy before radical surgery in patients with bulky cervical carcinoma (stage IB3 & IIA2). *BMC Cancer.* 2021;21(1):4–10.
 94. Adistyatama R. dkk., Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Cakupan Skrining Kanker Serviks dan *Loss to Follow Up* pada Wanita dengan IVA Positif yang Menjalani Krioterapi di Negara Berkembang: Scoping Review. *J Kesehatan Reproduksi.* 2023;10(2):73-82. doi:10.22146/jkr.85571