

PROFIL PENDERITA LIMFADENOPATI SERVIKALIS YANG  
DILAKUKAN TINDAKAN BIOPSI ASPIRASI JARUM HALUS DI  
INSTALASI PATOLOGI ANATOMI RSUP H. ADAM MALIK MEDAN  
TAHUN 2009

TESIS

SUTOYO ELIANDY

NIM 077108001



PROGRAM MAGISTER KEDOKTERAN KLINIK  
DEPARTEMEN PATOLOGI ANATOMI  
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SUMATERA UTARA  
MEDAN

2010

PROFIL PENDERITA LIMFADENOPATI SERVIKALIS YANG  
DILAKUKAN TINDAKAN BIOPSI ASPIRASI JARUM HALUS DI  
INSTALASI PATOLOGI ANATOMI RSUP H. ADAM MALIK MEDAN  
TAHUN 2009

T E S I S

Untuk Memperoleh Gelar Magister Patologi Anatomi  
Dalam Program Magister Kedokteran Klinik  
Pada Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara

SUTOYO ELIANDY  
NIM 07718001

PROGRAM MAGISTER KEDOKTERAN KLINIK  
DEPARTEMEN PATOLOGI ANATOMI  
FAKULTAS KEDOKTERAN USU/RSUP H. ADAM MALIK  
MEDAN  
2010

## LEMBARAN PERSETUJUAN

Judul Tesis : Profil Penderita Limfadenopati Servikalis yang  
Dilakukan Tindakan Biopsi Aspirasi Jarum Halus di  
Instalasi Patologi Anatomi RSUP H. Adam Malik  
Medan Tahun 2009

Nama Mahasiswa : Sutoyo Eliandy

Nomor Induk Mahasiswa : 077108001

Program : Magister Kedokteran Klinik

Konsentrasi : Patologi Anatomi

Menyetujui,

Pembimbing I,

Pembimbing II,

Dr.H.Delyuzar, Sp.PA(K)  
NIP. 19630219 199003 1 001

Dr. Hj. T. Kemala Intan, MPd  
NIP. 19620424 199003 2 002

Ketua Program Studi

Ketua TKP- PPDS

Patologi Anatomi FK USU

Fakultas Kedokteran USU

Dr. H. Joko S. Lukito, Sp.PA  
NIP. 19460308 197802 1 001  
Tanggal lulus: 25 Maret 2010

Dr. H. Zainuddin Amir, Sp.P (K)  
NIP. 19540620 198011 1 001

## **PERNYATAAN**

Judul Penelitian : Profil Penderita Limfadenopati Servikalis yang  
Dilakukan Tindakan Biopsi Aspirasi Jarum Halus di  
Instalasi Patologi Anatomi RSUP H. Adam Malik  
Medan Tahun 2009

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam tesis ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat orang lain yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam rujukan.

Yang Menyatakan,  
Peneliti

Dr.Sutoyo Eliandy  
NIM.077108001

Telah diuji pada

Tanggal : 25 Maret 2010

---

PANITIA PENGUJI TESIS

Penguji I : Dr. H. Joko S.Lukito, Sp.PA

Penguji II : Dr. Betty, Sp.PA

## UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur ke hadirat Allah SWT atas berkat dan rahmatNya, sehingga Penulis dapat menyelesaikan penelitian dengan judul “*Profil Penderita Limfadenopati Servikalis yang Dilakukan Tindakan Biopsi Aspirasi Jarum Halus di Instalasi Patologi Anatomi RSUP H. Adam Malik Medan Tahun 2009*”.

Tesis ini merupakan salah satu syarat yang harus dilaksanakan Penulis dalam rangka memenuhi persyaratan untuk meraih gelar Magister Patologi Anatomi pada Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara.

Dengan selesainya tesis ini, perkenankanlah Penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada: Rektor Universitas Sumatera Utara, Prof.Dr.Chairuddin P. Lubis, DTM&H, Sp.A (K) dan seluruh jajarannya yang telah memberikan kesempatan pada Penulis untuk mengikuti pendidikan di program Magister Kedokteran Klinik Fakultas Kedokteran USU.

Dekan Fakultas Kedokteran USU, Prof. Dr. Gontar A.Siregar, Sp.PD (KGEH), atas kesempatan dan fasilitas yang diberikan kepada Penulis untuk mengikuti dan menyelesaikan Program Pendidikan Magister Kedokteran Klinik di Fakultas Kedokteran USU.

Terima kasih yang tidak terhingga dan penghargaan setinggi-tingginya Penulis sampaikan kepada Dr.H. Delyuzar, Sp.PA (K) sebagai Pembimbing I; Dr. Hj. T. Kemala Intan, M.Pd sebagai Pembimbing II) yang dengan penuh perhatian

dan kesabaran telah mengorbankan waktu untuk memberikan dorongan, bimbingan, bantuan serta saran-saran yang bermanfaat kepada Penulis mulai dari persiapan penelitian sampai pada penyelesaian tesis ini.

Terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Dr. Sumondang Pardede, Sp.PA sebagai kepala Instalasi Patologi Anatomi RSUP H. Adam Malik Medan yang telah mengizinkan Penulis untuk mengambil sampel data pada laboratorium Patologi Anatomi yang beliau dipimpin.

Terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Dr. H. Soekimin, Sp.PA selaku Ketua Departemen Patologi Anatomi FK USU atas segala bimbingan masukan dan dorongan selama Penulis menjalankan pendidikan Magister Kedokteran Klinik pada Departemen Patologi Anatomi FK USU.

Terima kasih kepada Dr. H. Joko S. Lukito, Sp.PA sebagai Ketua Program Studi Patologi Anatomi FK USU sekaligus penguji tesis juga kepada Dr. Betty, Sp.PA yang telah bersedia untuk menguji tesis penelitian saya ini. Tidak lupa saya mengucapkan terima kasih kepada Dr. Lidya Imelda Laksmi, Sp.PA dan Dr. Jessy Chrestella, Sp.PA sebagai staf pengajar di Departemen Patologi Anatomi Fakultas Kedokteran USU yang telah membantu Penulis dalam menyelesaikan tesis ini.

Terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Prof. Dr. H. M. Nadjib D. Lubis, Sp.PA (K); Prof. Dr. Gani W. Tambunan, Sp.PA (K); Dr. Hj. Wan Naemah, Sp.PA; Dr. Jamaluddin Pane, Sp.PA; Dr. Stephen Udjung, Sp.PA; Dr. Freddy Tambunan, Sp.PA; Dr. Sufida, Sp.PA; Dr. Suryani Eka Mustika, Sp.PA

dan Dr. Fitriani Lumongga, Sp.PA yang telah memberikan bantuan dan motivasi kepada Penulis sehingga selesainya tesis ini

Persembahkan terima kasih tulus, rasa hormat dan sembah sujud kepada ayahanda H. Ponimin dan ibunda tercinta Sudjiem (almh) dan seluruh keluarga besar Penulis yang telah membesarkan dengan susah payah dengan penuh kasih sayang dan dengan jasa mereka inilah Penulis dapat menjalani pendidikan Magister Kedokteran Klinik ini.

Kepada istriku tercinta Dr. Desfrina Kasuma, ananda tersayang Sigit Aldeto Eliandy, tiada kata yang setara untuk mengutarakan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya atas cinta, kasih sayang, pengertian, pengorbanan, kesabaran dan dorongan serta doa yang diberikan kepada Penulis.

Akhirnya Penulis menyadari bahwa isi hasil penelitian ini masih perlu mendapat koreksi dan masukan untuk kesempurnaan. Oleh karena itu Penulis berharap adanya kritik serta saran untuk penyempurnaan tulisan ini. Semoga penelitian ini bermanfaat bagi kita semua. Amin.

Medan, 22 Maret 2010

Penulis

Sutoyo Eliandy  
NIM 077108001



## DAFTAR ISI

	Halaman
Lembaran Persetujuan .....	ii
Lembaran Pernyataan .....	iii
Ucapan Terima Kasih .....	v
Daftar Isi .....	viii
Daftar Gambar .....	xi
Daftar Tabel .....	xii
Daftar Singkatan .....	xiii
Abstrak .....	xiv
Abstrack .....	xv
Bab 1. Pendahuluan .....	1
1.1. Latar Belakang .....	1
1.2. Perumusan Masalah .....	2
1.3. Tujuan penelitian .....	2
1.3.1. Tujuan Umum .....	2
1.3.2. Tujuan Khusus .....	3
1.4. Manfaat Penelitian .....	3
Bab 2. Tinjauan Pustaka .....	4
2.1. Kelenjar Getah Bening Normal .....	4
2.1.1. Anatomi dan Fisiologi .....	4

2.1.2. Fungsi Kelenjar Getah Bening .....	7
2.2. Epidemiologi .....	15
2.3. Etiologi .....	15
2.4. Diagnosis .....	17
2.4.1. Anamnesis .....	21
2.4.2. Pemeriksaan Fisik .....	22
2.5. Pengobatan .....	22
Bab 3. Bahan dan Metoda .....	22
3.1. Rancangan Penelitian .....	22
3.2. Tempat dan waktu penelitian .....	22
3.3. Subjek penelitian .....	22
3.3.1. Populasi .....	23
3.3.2. Sampel .....	23
3.4. Jumlah Sampel .....	23
3.5. Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....	23
3.5.1. Kriteria Inklusi .....	24
3.5.2. Kriteria Eksklusi .....	24
3.6. Kerangka Operasional .....	24
3.7. Definisi Operasional .....	24
3.8. Analisa Data .....	25
3.9. Cara Kerja .....	25
3.10. Pengolahan Data .....	26

Bab 4. Hasil Penelitian dan Pembahasan .....	28
4.1. Hasil penelitian .....	30
4.1.1. Karakteristik penderita .....	34
4.1.2. Diagnosis Penderita .....	36
4.1.3. Karakteristik Penderita Limfadenitis TB dan Limfadenitis TB Yang Disertai Infeksi HIV/AIDS .....	36
Pembahasan .....	37
Bab 5. Kesimpulan dan Saran .....	38
5.1. Kesimpulan .....	39
5.2. Saran .....	40
Daftar Rujukan .....	41

Lampiran:

1. Daftar Penderita
2. Surat Izin Pengambilan Data
3. Surat Persetujuan Komite Etik

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Lokasi KGB di Daerah Leher dan Kepala .....	4
Gambar 2. Skema Kelenjar Getah Bening (KGB) .....	5
Gambar 3. Limfadenitis Granulomatosa .....	12
Gambar 4. Gambaran Sitologi Limfoma Hodgkin .....	13
Gambar 5. Gambaran Sitologi Metastasis Keratinizing SCC .....	14
Gambar 6. Gray-Scale sonogram metastasis pada KGB .....	20
Gambar 7. Skema kerangka operasional penelitian .....	23

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Penyebab Infeksi pada Limfadenopati servikalis .....	12
Tabel 4.1. Distribusi Penderita Berdasarkan Jenis kelamin .....	26
Tabel 4.2. Distribusi Penderita Berdasarkan Umur .....	27
Tabel 4.3. Diagnosis Biopsi Aspirasi Jarum Halus Limfadenopati Servikalis .....	28
Tabel 4.4. Distribusi Diagnosis Berdasarkan Jenis Kelamin .....	29
Tabel 4.5. Distribusi Penderita Limfadenitis TB Berdasarkan Usia .....	30
Tabel 4.6. Perbandingan Jumlah Penderita Limfadenitis TB dengan Penderita Limfadenitis TB yang Disertai Infeksi HIV/AIDS .....	31
Tabel 4.7. Distribusi Diagnosis Limfadenitis TB yang Disertai Infeksi HIV/AIDS Berdasarkan Umur .....	32
Tabel 4.8. Distribusi Diagnosis Limfadenitis TB dan Limfadenitis TB Yang Disertai Infeksi HIV/AIDS .....	33

## DAFTAR SINGKATAN

KGB	: Kelenjar Getah Bening
TB	: Tuberkulosis
SIBAJAH	: Biopsi Aspirasi Jarum Halus
HIV	: Human Immuno-Deficiency Virus
AIDS	: Aquired Immuno-Deficiency Syndrome
ODHA	: Orang Dengan HIV/AIDS
RSV	: Respiratory Syncytial Virus
CMV	: Cyto Megalo Virus
EBV	: Ebstein Barr Virus
FNAB	: Fine Needle Aspiration Biopsy
USG	: Ultra Sono Grafi

## **ABSTRAK**

Limfadenopati merupakan masalah kesehatan masyarakat yang sering menimbulkan keresahan orang tua ataupun pasien itu sendiri. Apakah itu merupakan tanda dari keganasan, atau suatu keadaan yang normal. Untuk itu diperlukan suatu profil Limfadenopati untuk membantu menegakkan diagnosis agar diketahui cara penanganannya dengan baik.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mendapatkan data statistik tentang profil penderita Limfadenopati servikalis di Instalasi Patologi Anatomi RSUP H. Adam Malik Medan tahun 2009.

Penelitian ini bersifat deskriptif dengan memaparkan data penderita Limfadenopati servikalis yang dilakukan tindakan biopsi aspirasi jarum halus di Instalasi Patologi Anatomi RSUP H. Adam Malik Medan dari bulan Januari sampai dengan Desember 2009.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa penderita terbanyak dengan jenis kelamin laki-laki (48,38%) pada kelompok umur 31-40 tahun (26,61%). Diagnosis hasil biopsi terbanyak adalah Metastasis karsinoma (41,44%).

Kata-kata Kunci: Profil, Limfadenopati Servikalis, Biopsi Aspirasi Jarum Halus

## **ABSTRACT**

Limfadenopathy is a society health problem that often evoke parents disquiet or patient itself. What is that sign of malignancy or a normal situation. So it is required a limfadenopathy's profile to help diagnosis and treatment as well as.

The purpose of this research is to get data about cervical limfadenopathy patient's profile at Anatomy Pathology Installation of Haji Adam Malik Hospital on 2009 in Medan.

This research was designed a descriptive research, explaining cervical limfadenopathy's data that done by fine needle aspiration biopsy at Anatomy Pathology Installation of Adam Malik Hospital on January 2009 until December 2009.

The result of this research shows that majority patient are male (48,38%), on age group 31-40 years (26,61%). The majority diagnosis of biopsy are metastasis carsinoma (41,44%).

Key words: profile, cervical limfadenopathy, fine needle aspiration biopsy.