

**HUBUNGAN REGIMEN TERAPI DENGAN STADIUM PADA  
PASIEN KANKER SERVIKS  
DI RAWAT JALAN RSUD WELAS ASIH JAWA BARAT**

**SKRIPSI**

**DENIS APRILLIONA ROMANTISA  
A242006**



**SEKOLAH TINGGI FARMASI INDONESIA  
YAYASAN HAZANAH  
BANDUNG  
2025**

**HUBUNGAN REGIMEN TERAPI DENGAN STADIUM PADA  
PASIEN KANKER SERVIKS  
DI RAWAT JALAN RSUD WELAS ASIH JAWA BARAT**

**SKRIPSI**

Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Farmasi

**DENIS APRILLIONA ROMANTISA  
A242006**



**SEKOLAH TINGGI FARMASI INDONESIA  
YAYASAN HAZANAH  
BANDUNG  
2025**

# **LEMBAR PENGESAHAN**

**HUBUNGAN REGIMEN TERAPI DENGAN STADIUM PADA PASIEN  
KANKER SERVIKS  
DI RAWAT JALAN RSUD WELAS ASIH JAWA BARAT**

**DENIS APRILLIONA ROMANTISA  
A 242 006**

**Oktober 2025  
Disetujui Oleh:**

**Pembimbing**



**apt. Maria Ulfah, M. Si**

**pembimbing**



**apt. Novi Irwan Fauzi, M. Si**

## **HALAMAN KUTIPAN**

Kutipan atau saduran baik sebagian ataupun seluruh naskah, harus menyebut nama pengarang, dan sumber aslinya, yaitu Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia.

## HALAMAN PERSEMBAHAN

*Skripsi ini saya persembahkan untuk kedua orang tua, keluarga, kakak perempuanku, serta kerabat yang senantiasa memberikan kasih sayang, dukungan dan doa. Setiap pencapaian dan langkah yang saya raih hingga saat ini tidak terlepas dari peran serta mereka yang selalu mendampingi dalam perjalanan hidup saya.*

## ABSTRAK

Kanker serviks merupakan salah satu penyebab utama kematian pada perempuan di Indonesia. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara regimen terapi dengan stadium kanker serviks pada pasien rawat jalan di RSUD Welas Asih Jawa Barat. Desain penelitian yang digunakan adalah deskriptif kuantitatif dengan pendekatan retrospektif, menggunakan data rekam medis pasien kanker serviks periode Januari-Desember 2024. Data yang dianalisis meliputi karakteristik pasien, jenis obat kemoterapi, ketepatan dosis, dan hubungan antara regimen terapi dengan stadium penyakit. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar pasien berada pada kelompok usia 46–55 tahun (38,6%) dan stadium III (27,7%). Regimen terapi terbanyak adalah cisplatin tunggal (90,1%) dengan ketepatan dosis sebesar 75,2% sesuai Pedoman Pelayanan Klinis 2015. Uji Chi-Square menunjukkan adanya hubungan signifikan antara regimen terapi dan stadium penyakit ( $p=0,002$ ), di mana pasien stadium lanjut lebih sering menerima kombinasi carboplatin+paclitaxel. Hasil ini menunjukkan penerapan terapi individualisasi sesuai kondisi klinis pasien. Penelitian ini diharapkan menjadi dasar peningkatan pelayanan farmasi klinik dan rasionalisasi penggunaan obat kemoterapi pada pasien kanker serviks.

**Kata Kunci:** kanker serviks, regimen kemoterapi, cisplatin, stadium penyakit, evaluasi terapi

## **ABSTRACT**

*Cervical cancer is one of the leading causes of death among women in Indonesia. This study aimed to determine the relationship between chemotherapy regimens and cancer stage among outpatient cervical cancer patients at Welas Asih Hospital, West Java. This research used a descriptive quantitative design with a retrospective approach based on medical record data from January-December 2024. The analyzed variables included patient characteristics, chemotherapy types, dose accuracy, and the relationship between treatment regimens and cancer stages. Results showed that most patients were aged 46–55 years (38.6%) and in stage III (27.7%). The most common regimen was single-agent cisplatin (90.1%) with 75.2% dose accuracy according to 2015 clinical guidelines. The Chi-Square test revealed a significant relationship between chemotherapy regimens and cancer stage ( $p=0.002$ ), where advanced-stage patients often received carboplatin+paclitaxel combinations. These findings indicate the implementation of individualized therapy based on clinical conditions. This study provides insights for optimizing clinical pharmacy services and rationalizing chemotherapy use in cervical cancer management.*

**Keywords:** *cervical cancer, chemotherapy regimen, cisplatin, disease stage, therapy evaluation*

## KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim,

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala berkah rahmat dan ridho-Nya penulis dapat menyelesaikan penelitian dan penulisan skripsi yang berjudul **“Hubungan Regimen Terapi Dengan Stadium Pada Pasien Kanker Serviks Di Rawat Jalan RSUD Welas Asih Jawa Barat Tahun 2024”**.

Penelitian dan penulisan skripsi ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk mendapatkan gelar sarjana pada Program Studi Sarjana Farmasi Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada dosen pembimbing apt. Maria Ulfah, M.Si dan apt. Novi Irwan Fauzi, M, Si atas bimbingan, nasihat, dukungan, serta pengorbanan yang telah diberikan. Pada kesempatan ini tidak lupa penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. apt. Adang Firmansyah. M.Si., selaku Ketua Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia,
2. Dr. apt. Diki Prayugo, M.Si., selaku Wakil Ketua I Bidang Pembelajaran Dan Penelitian,
3. Dr. apt. Hesti Riasari, M.Si., selaku Plt. Ketua Program Studi Sarjana Farmasi,
4. Apt. Yola Desnera Putri, M.Farm., selaku dosen wali yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis
5. Seluruh staf dosen, staf administrasi, serta karyawan Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia
6. Serta angkatan RPL-2024 yang telah banyak memberikan dukungan dan bantuan juga kegembiraan selama penulis berkuliah dan menjalankan tugas akhir di Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia

Dalam penyusunan skripsi ini masih banyak kesalahan dan kekurangan karena pengetahuan yang masih sangat terbatas. Oleh karena itu, dengan kerendahan hati diharapkan masukan berupa kritik dan saran yang bersifat membangun untuk perbaikan dimasa yang akan datang. Penulis berharap semoga tugas akhir ini akan memberikan manfaat bagi penulis sendiri dan juga bagi pihak lain yang berkepentingan

Bandung, September 2025

Penulis

## DAFTAR ISI

|                                                        |     |
|--------------------------------------------------------|-----|
| LEMBAR PENGESAHAN .....                                | i   |
| HALAMAN KUTIPAN.....                                   | ii  |
| HALAMAN PERSEMBAHAN .....                              | iii |
| ABSTRAK.....                                           | iv  |
| <i>ABSTRACT</i> .....                                  | v   |
| KATA PENGANTAR .....                                   | vi  |
| DAFTAR ISI.....                                        | vii |
| DAFTAR TABEL.....                                      | ix  |
| DAFTAR GAMBAR .....                                    | x   |
| DAFTAR LAMPIRAN.....                                   | xi  |
| BAB I    PENDAHULUAN .....                             | 1   |
| 1.1 Latar belakang .....                               | 1   |
| 1.2. Identifikasi Masalah .....                        | 4   |
| 1.3. Tujuan Penelitian.....                            | 5   |
| 1.4. Kegunaan Penelitian .....                         | 5   |
| 1.5. Waktu dan Tempat Penelitian.....                  | 5   |
| BAB II    TINJAUAN PUSTAKA.....                        | 6   |
| 2.1 Kanker Serviks .....                               | 6   |
| 2.1.1 Pengertian Kanker Serviks .....                  | 6   |
| 2.1.2 Epidemiologi .....                               | 6   |
| 2.1.3 Patofisiologi.....                               | 7   |
| 2.1.4 Tanda dan gejala.....                            | 7   |
| 2.1.7 Faktor resiko.....                               | 8   |
| 2.1.7 Klasifikasi Kanker Serviks .....                 | 9   |
| 2.1.8 Penatalaksanaan Kanker Serviks .....             | 14  |
| 2.2. Konsep Dasar Kemoterapi Pada Kanker Serviks ..... | 17  |
| 2.2.1 Definisi kemoterapi .....                        | 17  |
| 2.2.2 Tujuan terapi.....                               | 17  |
| 2.2.3 Cara Pemberian Kemoterapi.....                   | 18  |
| 2.2.4 Klasifikasi Penggunaan Kemoterapi .....          | 18  |
| 2.2.5 Cara kerja kemoterapi.....                       | 19  |
| 2.2.6 Pemeriksaan Penunjang dan Diagnostik .....       | 20  |
| 2.2.8 Pencegahan .....                                 | 20  |
| 2.2.8 Pengobatan .....                                 | 21  |
| BAB III    TATA KERJA .....                            | 23  |
| 3.1 Alat .....                                         | 23  |
| 3.2 Bahan.....                                         | 23  |
| 3.3 Metode penelitian .....                            | 23  |
| 3.4 Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....                | 24  |

|                                                                                                   |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 3.5 Tahapan Penelitian .....                                                                      | 25 |
| 3.7 Pengolahan Data .....                                                                         | 25 |
| 3.8 Analisis Data .....                                                                           | 25 |
| BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....                                                      | 26 |
| 4.1 Karakteristik Pasien.....                                                                     | 26 |
| 4.1.1 Karakteristik pasien berdasarkan usia .....                                                 | 26 |
| 4.1.2 Stadium.....                                                                                | 27 |
| 4.2 Terapi Pengobatan .....                                                                       | 28 |
| 4.2.1 Distribusi frequensi terapi pengobatan pasien yang<br>menggunakan obat kanker serviks. .... | 28 |
| 4.2.2 Karakteristik jenis obat kemoterapi kanker serviks<br>berdasarkan usia pasien.....          | 29 |
| 4.1 Karakteristik Penggunaan Obat Berdasarkan Tepat Dosis.....                                    | 31 |
| BAB V SIMPULAN DAN ALUR PENELITIAN SELANJUTNYA .....                                              | 38 |
| 5.1 Simpulan .....                                                                                | 38 |
| 5.2 Alur Penelitian Selanjutnya .....                                                             | 38 |
| DAFTAR PUSTAKA.....                                                                               | 35 |
| LAMPIRAN .....                                                                                    | 42 |

## DAFTAR TABEL

| Tabel                                                                                                              | Halaman |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Tabel 4. 1 Distribusi frekuensi usia pasien yang menggunakan obat kemoterapi kanker serviks. ....                  | 26      |
| Tabel 4. 2 Distribusi frekuensi stadium pasien yang menggunakan obat kanker serviks. ....                          | 27      |
| Tabel 4. 3 Distribusi frekuensi terapi pengobatan pasien yang menggunakan obat kanker serviks. ....                | 28      |
| Tabel 4. 4 Distribusi Jenis Obat Kemoterapi Pasien Kanker Serviks berdasarkan usia pasien di RSUD Welas Asih ..... | 29      |
| Tabel 4. 5 Karakteristik Penggunaan Obat Berdasarkan Tepat Dosis .....                                             | 31      |
| Tabel 4. 6 karakteristik kesesuaian dosis cisplatin pada pasien kanker serviks. ....                               | 33      |
| Tabel 4. 7 kesesuaian dosis carboplatin + paclitaxel pada pasien kanker serviks. ....                              | 34      |
| Tabel 4. 8 Pola hubungan penggunaan obat kemoterapi dengan stadium kanker serviks. ....                            | 36      |

## DAFTAR GAMBAR

| Gambar                                                 | Halaman |
|--------------------------------------------------------|---------|
| Gambar 2. 1 kanker serviks stadium IA1 .....           | 10      |
| Gambar 2. 2 kanker serviks stadium IB1 .....           | 10      |
| Gambar 2. 3 kanker serviks stadium IB2 .....           | 11      |
| Gambar 2. 4 kanker serviks stadium IIA1 dan IIA2 ..... | 11      |
| Gambar 2. 5 kanker serviks stadium IIB.....            | 12      |
| Gambar 2. 6 kanker serviks stadium IIIA .....          | 12      |
| Gambar 2. 7 kanker serviks stadium IIIB .....          | 13      |
| Gambar 2. 8 kanker serviks stadium IIIC .....          | 13      |
| Gambar 2. 9 kanker serviks stadium IVA.....            | 13      |
| Gambar 2. 10 kanker serviks stadium IVB .....          | 14      |

## DAFTAR LAMPIRAN

| Lampiran                                                           | Halaman |
|--------------------------------------------------------------------|---------|
| Lampiran 1. Surat Penerbit Kode Etik .....                         | 42      |
| Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Akademik Ke RSUD Welas Asih..... | 43      |
| Lampiran 3. Jawaban Permohonan Izin Penelitian .....               | 44      |
| Lampiran 4. Permohonan Izin Pengambilan Data .....                 | 45      |
| Lampiran 5. Data Pasien Kanker Serviks .....                       | 46      |

## DAFTAR PUSTAKA

- Andayani, T. M. (2018). Evaluasi penggunaan kemoterapi kanker serviks di RSUP Fatmawati. *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia*, 7(2), 115–123.
- Ariani, L. (2015). Kemoterapi dan aplikasinya dalam penatalaksanaan kanker. *Yogyakarta: Nuha Medika*.
- Bhatla, N., Aoki, D., Sharma, D. N., & Sankaranarayanan, R. (2021). Cancer of the cervix uteri. *International Journal of Gynecology & Obstetrics*, 155(S1), 28–44. <https://doi.org/10.1002/ijgo.13762>
- BMC Public Health. (2021). Trends in cervical cancer mortality in China from 1989 to 2018: An age-period-cohort study. *BMC Public Health*, 21, 1427. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11401-8>
- Chavez-Blanco, A., et al. (2020). Clinical outcomes of carboplatin-based chemotherapy in cervical cancer patients intolerant to cisplatin. *Journal of Gynecologic Oncology*, 31(2), e25.
- Crosbie, E. J., Einstein, M. H., Franceschi, S., & Kitchener, H. C. (2013). Human papillomavirus and cervical cancer. *The Lancet*, 382(9895), 889–899. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)60022-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(13)60022-7)
- de Lima Lopes, G., de Souza, J. A., & Barrios, C. H. (2018). Nature Reviews Clinical Oncology. *Access to Cancer Medications in Low- and Middle-Income Countries.*, 15(4), 206–222. <https://doi.org/10.1038/nrclinonc.2018.30>
- Depkes. (2018). *Pedoman nasional pelayanan kedokteran tata laksana kanker: Kanker serviks* (Jakarta: (ed.)). Direktorat Jenderal Pelayanan Medik, Departemen Kesehatan RI.
- Gao, X., et al. (2021). Clinical monitoring of nephrotoxicity and dose adjustment in cisplatin chemotherapy. *Journal of Oncology Pharmacy Practice*, 27(3), 567–574.
- Hengky, D. (2020). Evaluasi Penggunaan Obat Kemoterapi Pada Pasien Kanker Serviks Di Rawat Inap Rsud Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2019. *Proceeding of The URECOL*, 243–248. <http://librepo.stikesnas.ac.id/389/>
- Institute for Health Metrics and Evaluation. (2014). *Global Burden of Disease Study 2013 (GBD 2013) results*. <http://www.healthdata.org/gbd>
- Kartikawati, E. (2013). *Mengenal dan mencegah kanker serviks*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Kanker Serviks*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kemenkes, R. (2019). Kanker Serviks. *Angsamerah.Com Klinik Kesehatan Pria Dan Wanita*. <http://blog.angsamerah.com/kanker-serviks/>
- Kusuma, D., Hidayati, R., & Pertiwi, A. (2020). Evaluasi Kesesuaian Dosis Obat Kemoterapi pada Pasien Kanker Serviks di RSUD. *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia*, 9(2), 102–110.
- Lee, H. J., et al. (2020). Dose adjustment of cisplatin in patients with renal impairment: A review of clinical evidence. *Cancer Chemotherapy and Pharmacology*, 85(4), 689–697.
- Lestari, A. D. (2022). Rasionalitas penggunaan obat kemoterapi pada pasien kanker di rumah sakit. *Jurnal Ilmiah Farmasi Indonesia*, 19(1), 45–52.
- Mahantshetty, U., Gupta, S., Krishnatry, R., & Engineer, R. (2021). Treatment

- approaches in locally advanced cervical cancer. *Seminars in Radiation Oncology*, 31(4), 310–320. <https://doi.org/10.1016/j.semradonc.2021.06.006>
- National Comprehensive Cancer Network. (2024). *NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology: Cervical Cancer (Version 1.2024)*. NCBI. (2024). *Fluorourasil*. LLC. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK549808/>
- NCBI. (2025a). *Cisplatin*. LLC. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK547695/>
- NCBI. (2025b). *IFOSFAMIDA*. LLC. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK542169/>
- Ocadiz, M., et al. (2023). Phase III INTERLACE trial: Induction chemotherapy prior to chemoradiation in locally advanced cervical cancer. *The Lancet Oncology*, 24(3), 301–312.
- Putra, A. (2019). Evaluasi Penggunaan Obat Kemoterapi pada Pasien Kanker Serviks di Rumah Sakit Umum Daerah. *Jurnal Farmasi dan Ilmu Kesehatan*, 6(1), 45–52.
- Putri, A., & Sari, D. (2022). Evaluasi penggunaan obat kemoterapi berbasis platinum pada pasien kanker serviks di rumah sakit rujukan Indonesia. *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia*, 11(4), 210–218.
- Rahmawati, E., & Sari, M. (2022). Peran Farmasis dalam Optimalisasi Terapi Kemoterapi pada Kanker Serviks. *Indonesian Journal of Clinical Pharmacy*, 11(3), 215–222.
- Rasjidi, I. (2022). *Onkologi ginekologi (Edisi revisi)*. Jakarta: Sagung Seto.
- Riksani, R. (2016). *Kemoterapi dan efek sampingnya pada pasien kanker*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Rokom. (2022). *Kanker Payudara Paling Banyak di Indonesia, Kemenkes Targetkan Pemerataan Layanan Kesehatan*. Kemenkes RI. <https://sehatnegeriku.kemkes.go.id/baca/umum/20220202/1639254/kanker-payudara-paling-banyak-di-indonesia-kemenkes-targetkan-pemerataan-layanan-kesehatan/>
- Salim, W. P., Hutahaean, Y. O., & Sitohang, F. A. (2024). *Jurnal Sains dan Kesehatan. Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 3(1), 242–247.
- Sari, N. K. (2020). Analisis ketepatan penggunaan obat kemoterapi berdasarkan dosis pada pasien kanker. *Jurnal Kesehatan*, 12(3), 210–218.
- Savitri, A. (2015). *Kupas Tuntas Kanker Payudara, Leher Rahim & Rahim*. Pustaka Baru Press.
- Sugiono. (2020). *Metode Penelitian Kuantitatif dan Kualitatif dan R&D (2ed)* (2nd ed.). Alfabeta: Bandung.
- Syatriani, L. (2017). *Faktor risiko kejadian kanker serviks pada wanita usia subur*. *Jurnal Kesehatan*.
- WHO. (2024). *kanker serviks*. World Health Organization. <https://www.who.int/indonesia/id/news/detail/15-11-2024-who--unfpa-commend-indonesia-s-efforts-to-eliminate-cervical-cancer--urge-streamlined-vaccine-strategy-and-enhanced-screening>
- World Health Organization. (2022). *Cervical Cancer*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
- World Health Organization. (2023). *Cervical cancer: Global cancer observatory (GLOBOCAN 2022) estimates*. Geneva: WHO.

- Wulandari, D., & Handayani, T. (2021). Analisis Kepatuhan Dosis Cisplatin Berdasarkan Luas Permukaan Tubuh pada Pasien Kanker Serviks. *Jurnal Ilmu Kefarmasian Indonesia*, 19(2), 150–158.
- Yulia, R. (2021). Studi penggunaan kemoterapi pada pasien kanker serviks. *Jurnal Farmasi dan Klinik Indonesia*, 8(1), 33–41.
- Zhang, S., Xu, H., Zhang, L., & Qiao, Y. (2020). Cervical cancer: Epidemiology, risk factors and screening. *International Journal of Women's Health*, 12, 741–754. <https://doi.org/10.2147/IJWH.S256401>
- Zhang, Y., et al. (2021). Efficacy and safety of paclitaxel plus carboplatin versus cisplatin-based chemoradiotherapy in advanced cervical cancer: A comparative study. *Gynecologic Oncology Reports*, 36, 100740.