

PROFIL KLINIKOPATOLOGI KANKER PAYUDARA DI RS BETHESDA TAHUN 2017 - 2020

KARYA TULIS ILMIAH

Dimaksudkan Untuk Memenuhi Sebagian Syarat
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran
Pada Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Duta Wacana



Disusun Oleh

AGATHA MAHESWARI ADITA PUTRI

41160009

FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA
YOGYAKARTA

2021

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
SKRIPSI/TESIS/DISERTASI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika Universitas Kristen Duta Wacana, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Agatha Maheswari Adita Putri
NIM : 41160009
Program studi : Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran
Jenis Karya : Skripsi

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Duta Wacana **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*None-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**“PROFIL KLINIKOPATOLOGI KANKER PAYUDARA
DI RS BETHESDA 2017 - 2020”**

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti/Noneksklusif ini Universitas Kristen Duta Wacana berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama kami sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Yogyakarta
Pada Tanggal : 18 Januari 2022

Yang menyatakan



(Agatha Maheswari Adita Putri)
NIM.41160009

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan judul :

PROFIL KLINIKOPATOLOGI KANKER PAYUDARA

DI RS BETHESDA TAHUN 2017 – 2020

telah diajukan dan dipertahankan oleh :

AGATHA MAHESWARI ADITA PUTRI

41160009

dalam Ujian Skripsi Program Studi Pendidikan Dokter

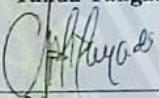


Fakultas Kedokteran

Universitas Kristen Duta Wacana

dan dinyatakan DITERIMA

untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar

Sarjana Kedokteran pada tanggal 21 Oktober 2021

Nama Dosen	Tanda Tangan
1. dr. Tejo Jayadi, Sp. PA (Dosen Pembimbing I / Ketua Tim)	
2. dr. Wiwiek Probowati, Sp. PD (Dosen Pembimbing II)	
3. Prof. dr. Jonathan Willy Siagian, Sp. PA (Dosen Penguji)	

Yogyakarta, 9 November 2021

Disahkan Oleh :

Dekan

dr. The Maria Meiwati Widagdo, Ph. D

Wakil Dekan I Bidang Akademik


dr. Christiane Marlene Sooi, M. Biomed

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya menyatakan bahwa sesungguhnya skripsi dengan judul :

PROFIL KLINIKOPATOLOGI KANKER PAYUDARA DI RS BETHESDA TAHUN 2017 - 2020

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 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 dikenai sanksi yakni pencabutan gelar saya.

Yogyakarta, 21 Oktober 2021



METERAI
TEMPEL
10000
B87AJX444713120

Agatha Maheswari Adita Putri

41160009

DUTA WACANA

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana, yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Agatha Maheswari Adita Putri

NIM : 41160009

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 :

PROFIL KLINIKOPATOLOGI KANKER PAYUDARA DI RS BETHESDA TAHUN 2017 - 2020

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, 21 Oktober 2021

Yang menyatakan,



Agatha Maheswari Adita Putri

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Tuhan Yesus Kristus yang telah membimbing dan menyertai dengan segala kasih karunia-Nya sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul ‘Profil Klinikopatologi Kanker Payudara di RS Bethesda Tahun 2017-2020’ untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana.

Penulis juga hendak mengucapkan terimakasih kepada setiap pihak yang telah mendukung, membimbing, dan membantu penulis menyelesaikan karya tulis ilmiah ini, yaitu :

1. dr. Tejo Jayadi, Sp. PA selaku Dosen Pembimbing 1 yang bersedia meluangkan waktu dan dengan sabar membimbing dan membantu dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah.
2. dr. Wiwiek Probawati, Sp. PD selaku Dosen Pembimbing 2 yang bersedia meluangkan waktu dan dengan sabar membimbing dan membantu dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah.
3. Prof. dr. Jonathan Willy Siagian, Sp. PA selaku Dosen Penguji yang bersedia meluangkan waktu dan dengan sabar menguji dan memberikan saran dalam menyempurnakan karya tulis ilmiah.
4. Ibu Demetria Siti Lestari, Bapak Danang Hartanto, Ibu Ayu Nawang Wulan, dan Bapak Raenerus Hariadi Murjandoro selaku orang tua penulis yang mendoakan dan sabar membimbing dan mendukung penulis dalam segala hal baik.

5. Seluruh saudara dan teman-teman penulis (Galih, Rea, Nadia, Bayu, Wisnu, Vita, Debora, Ika, Ferren, Dian, Retri) yang selalu menghibur dan mendukung penulis.
6. Mbak Yohana, Mbak Vivi, Mbak Ester, Pak Yuson, Bu Rina, dan Bu Yulis yang telah membantu dalam permohonan ijin dan pelaksanaan penelitian.
7. Seluruh pihak yang turut serta mendukung, membimbing, dan membantu terlaksananya karya tulis ilmiah ini.

Penulis mohon maaf apabila ada kesalahan dan menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini tidak sempurna, oleh karena itu penulis menerima kritik dan saran agar menjadi lebih baik. Semoga karya tulis ilmiah ini dapat berguna bagi seluruh pembaca. Terimakasih.

Yogyakarta, 21 Oktober 2021

Penulis,



Agatha Maheswari Adita Putri

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
ABSTRAK.....	xiv
<i>ABSTRACT</i>	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang Penelitian.....	1
1.2. Masalah Penelitian.....	3
1.3. Tujuan Penelitian	4
1.3.1. Tujuan Umum	4
1.3.2. Tujuan Khusus	4
1.4. Manfaat Penelitian	4
1.4.1. Manfaat Teoritis	4
1.4.2. Manfaat Praktis	5
1.5. Keaslian Penelitian	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1. Kelenjar Payudara.....	8
2.1.1. Embriologi	8
2.1.2. Anatomi.....	9
2.1.3. Histologi.....	12
2.1.4. Fisiologi	16
2.2. Kanker Payudara.....	18
2.2.1. Etiopatologi.....	18
2.2.2. Faktor Risiko.....	20
2.2.3. Gejala Klinis	24
2.2.4. Tipe dan Stadium	25
2.2.5. Tatalaksana	2829
2.2.6. Skrining.....	30
2.3. Landasan Teori	31
2.4. Kerangka Teori	32
2.5. Kerangka Konsep.....	33
BAB III METODE PENELITIAN	34
3.1. Desain Penelitian	34
3.2. Tempat dan Waktu Penelitian.....	34
3.2.1. Tempat	34
3.2.2. Waktu.....	34
3.3. Populasi dan <i>Sampling</i>	34
3.3.1. Populasi.....	34

3.3.2. <i>Sampling</i>	35
3.4. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	35
3.4.1. Variabel Penelitian.....	35
3.4.2. Definisi Operasional	36
3.5. <i>Sample Size</i>	37
3.6. Alat dan Bahan.....	37
3.7. Pelaksanaan Penelitian.....	38
3.8. Analisis Data.....	38
3.9. Etika Penelitian	39
3.10. Jadwal Penelitian	39
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	40
4.1. Hasil Penelitian	40
4.1.1. Usia	40
4.1.2. Sisi Payudara.....	41
4.1.3. Stadium	41
4.1.4. Tipe Histologi	42
4.1.5. Subtipe Molekuler.....	42
4.2. Pembahasan	43
4.2.1. Usia	43
4.2.2. Sisi Payudara.....	44
4.2.3. Stadium	46
4.2.4. Tipe Histologi	47
4.2.5. Subtipe Molekuler.....	48

4.3. Keterbatasan Penelitian.....	49
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	50
5.1. Kesimpulan	50
5.2. Saran	50
DAFTAR PUSTAKA	52
LAMPIRAN.....	55
CURRICULLUM VITAE	56



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	5
Tabel 2.1 Subtipe Kanker Payudara.....	28
Tabel 2.2 Stadium Kanker Payudara.....	29
Tabel 3.1 Definisi Operasional	36
Tabel 3.2 Jadwal Penelitian	39
Tabel 4.1 Distribusi Usia	40
Tabel 4.2 Distribusi Sisi Payudara.....	41
Tabel 4.3 Distribusi Stadium	41
Tabel 4.4 Distribusi Tipe Histologi.....	42
Tabel 4.5 Distribusi Subtipe molekuler	42



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Embriologi Kelenjar Payudara.....	9
Gambar 2.2 Superficial Payudara	9
Gambar 2.3 Profundus Payudara	10
Gambar 2.4 Sistem Limfatik Payudara.....	11
Gambar 2.5 Regio Payudara	12
Gambar 2.6 Fase-Fase Payudara Fisiologis	13
Gambar 2.7 Fase Inaktif Matur.....	14
Gambar 2.8 Fase Aktif.....	15
Gambar 2.9 Fase Laktasi.....	16
Gambar 2.10 Kerangka Teori.....	32
Gambar 2.11 Kerangka Konsep.....	33
Gambar 3.1 Pelaksanaan Penelitian.....	38

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Keterangan Kelaikan Etik	55
--	----



PROFIL KLINIKOPATOLOGI KANKER PAYUDARA DI RS BETHESDA TAHUN 2017 - 2020

Agatha Maheswari Adita Putri¹, Tejo Jayadi², Wiwiek Probowati²

¹ Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana, Yogyakarta

² Rumah Sakit Bethesda, Yogyakarta

Korespondensi : dr. Tejo Jayadi, Sp. PA, Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana. Jl. Dr. Wahidin Sudiro Husodo No. 5-25 Yogyakarta 55224, Indonesia. Telp:

+62-274-563929 ext. 602. Hp: +62-811-254861

Email : penelitianfk@staff.ukdw.ac.id

ABSTRAK

Latar Belakang : Kanker merupakan penyakit tidak menular yang disebabkan oleh adanya pertumbuhan sel abnormal dan tidak terkendali. Kanker payudara terjadi akibat adanya pertumbuhan sel liar pada jaringan payudara. Berdasarkan data Globocan (*Global Cancer Observatory*) tahun 2020 dalam WHO (*World Health Organization*), kanker payudara memiliki persentase kasus tertinggi yaitu sebesar 11,7% dengan persentase kematian akibat kanker payudara sebesar 6,9%.

Tujuan : Mengetahui karakteristik penderita kanker payudara di RS Bethesda tahun 2017-2020 berdasarkan profil klinikopatologi berupa usia, sisi payudara, stadium, tipe histologi, dan subtipe molekuler. **Metode :** Penelitian deskriptif dengan pendekatan retrospektif yang menggunakan data sekunder diambil secara *non-probability sampling* dan diolah secara univariat. **Hasil :** Hasil penelitian mendapatkan 98 data lengkap dengan persentase pada usia ≤ 30 tahun (1,02%), 31-40 tahun (12,24%), 41-50 tahun (25,51%), 51-60 tahun (46,94%), dan ≥ 61 tahun (15,31%). Persentase pada sisi payudara kanan (48,98%) dan kiri (51,02%). Persentase pada stadium I (3,06%), II (28,57%), III (55,10%), dan IV (13,27%). Persentase pada tipe histologi duktal (89,80%) dan non-duktal (10,20%). Persentase pada substadium molekuler luminal A (43,88%), luminal B (14,29%), HER-2 positif (29,59%), dan *basal like/triple negative* (12,24%). **Kesimpulan :** Penderita kanker payudara terbanyak pada rentang usia 51-60 tahun, sisi payudara kiri, stadium III, tipe histologi ductal, dan subtipe molekuler luminal A.

Kata Kunci : Kanker Payudara, Profil Klinikopatologi

CLINICOPATHOLOGICAL PROFILE OF BREAST CANCER IN BETHESDA HOSPITAL ON 2017 - 2020

Agatha Maheswari Adita Putri¹, Tejo Jayadi², Wiwiek Probowati²

¹ Faculty of Medicine Duta Wacana Christian University, Yogyakarta

² Bethesda Hospital, Yogyakarta

Correspondence : dr. Tejo Jayadi, Sp. PA, Faculty of Medicine, Duta Wacana Christian University. Jl. Dr. Wahidin Sudiro Husodo No. 5-25 Yogyakarta 55224, Indonesia.

Phone: +62-274-563929 ext. 602. Mobile: +62-811-254-861

Email : penelitianfk@staff.ukdw.ac.id

ABSTRACT

Background : : Cancer is a non-communicable disease caused by abnormal and uncontrolled cell growth. Breast cancer occurs due to the growth of wild cells in breast tissue. Based on data from Globocan (Global Cancer Observatory) in 2020 in the WHO (World Health Organization), breast cancer has the highest percentage of cases of 11,7% with the percentage of deaths that caused by breast cancer of 6,9%. **Purpose** : To determine the characteristics of breast cancer patients at Bethesda Hospital in 2017-2020 based on a clinicopathological profile in the form of age, breast side, stage, histological type, and molecular subtype. **Method** : Descriptive research with retrospective approach using secondary data taken by non-probability sampling and processed univariately. **Result** : The results of the study obtained 98 complete data with percentage at the age of ≤ 30 years old (1,02%), 31-40 years old (12,24%), 41-50 years old (25,51%), 51-60 years old (46,94%), and ≥ 61 years old (15,31%). Percentage on the right breast side (48,98%) and the left side (51,02%). Percentage at the stage I (3,06%), stage II (28,57%), stage III (55,10%), and stage IV (13,27%). Percentage of ductal histological type (89,80 %) and non-ductal (10,20%). Percentage of luminal A molecular subtype (43,88%), luminal B (14,29%), HER-2 positive (29,59%), and basal like/triple negative (12,24%). **Conclusion** : The most breast cancer patients were at the age of 51-60 years, left breast side, stage III, ductal histological type, and luminal A molecular subtype.

Keywords : Breast Cancer, Clinocopathological Profile

BAB I

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang Penelitian

Kanker merupakan penyakit tidak menular yang disebabkan oleh adanya pertumbuhan sel abnormal dan tidak terkendali. Bagi sebagian besar masyarakat, kanker masih menjadi penyakit yang menakutkan dan dapat mempengaruhi kondisi psikologis penderita. Kanker juga menjadi salah satu penyebab kematian terbanyak di dunia (Kemenkes, 2015). Berdasarkan data GBD (*Global Burden Disease*) tahun 2019 yang termuat dalam IHME (*Institute for Health Metrics and Evaluation*), kanker menjadi penyebab masalah kesehatan terbesar kedua setelah penyakit kardiovaskular dengan persentase 9,93% (IHME, 2019).

Kanker payudara merupakan kanker dengan kasus terbanyak. Berdasarkan data Globocan (*Global Cancer Observatory*) tahun 2020 yang termuat dalam WHO (*World Health Organization*), kanker payudara memiliki persentase kasus terbanyak yaitu sebesar 11,7%. Persentase kematian akibat kanker payudara sebesar 6,9% dan merupakan penyebab kematian karena kanker terbanyak kelima (WHO, 2020).

Di Indonesia, kanker menjadi penyebab masalah kesehatan kedua juga setelah penyakit kardiovaskular. Kasus kanker terbanyak di Indonesia adalah kanker payudara. Kanker payudara juga merupakan kasus kanker yang paling banyak di Indonesia terlebih pada perempuan dengan

persentase jumlah kasus 16,6%. Persentase kasus kematian karena kanker di Indonesia sebesar 9,6 % dan merupakan kasus kanker dengan jumlah kematian terbanyak kedua setelah kanker saluran pernapasan (WHO, 2020).

Berdasarkan data Litbangkes (Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan) tahun 2018 yang termuat dalam Kemenkes RI (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia), prevalensi kasus kanker terbanyak ditemukan di Yogyakarta dengan persentase lebih tinggi dibandingkan dengan nasional yaitu sebesar 4,86%. Prevalensi kasus baru kanker di Yogyakarta mengalami peningkatan dibandingkan tahun 2013 yang lebih rendah yaitu 4,1%. Berdasarkan data Litbangkes juga, kasus kanker lebih banyak terjadi pada masyarakat yang tinggal di daerah perkotaan (Kemenkes RI, 2019).

Kanker payudara yang menjadi penyebab masalah kesehatan utama tersebut terjadi akibat adanya pertumbuhan sel liar pada jaringan payudara. Penyebab pertumbuhan sel liar tersebut memang belum dapat dipastikan, namun ada kecurigaan penyebab multifaktorial. Walaupun penyebab pastinya belum ditemukan, namun kanker payudara dapat dicegah dengan mengenali dan menghindari faktor-faktor risikonya (Yuliani, 2017). Selain itu, untuk mencegah keparahan dan menekan angka kematian kanker payudara maka diupayakan deteksi dini dengan 2 cara yaitu SADARI (Periksa Payudara Sendiri) dan SADANIS (Periksa Payudara Klinis) (Kemenkes RI, 2015)

Berdasarkan penjelasan-penjelasan tersebut, diketahui bahwa kanker merupakan penyakit yang masih menjadi ancaman bagi masyarakat. Berdasarkan data yang telah didapatkan juga, dapat disimpulkan bahwa kanker payudara menjadi salah satu permasalahan utama dalam bidang kesehatan. Oleh karena pemaparan tersebut, maka dalam penelitian ini dibuat untuk mengetahui gambaran mengenai profil klinikopatologi penderita kanker payudara.

1.2. Masalah Penelitian

1. Bagaimana distribusi usia penderita kanker payudara di RS Bethesda tahun 2017-2020?
2. Bagaimana distribusi sisi payudara yang mengalami kanker payudara di RS Bethesda tahun 2017-2020?
3. Bagaimana distribusi stadium kanker payudara di RS Bethesda tahun 2017-2020?
4. Bagaimana distribusi tipe histologi kanker payudara di RS Bethesda tahun 2017-2020?
5. Bagaimana distribusi sub tipe molekuler kanker payudara di RS Bethesda tahun 2017-2020?

1.3. Tujuan Penelitian

1.3.1. Tujuan Umum

Mengetahui karakteristik penderita kanker payudara di RS Bethesda tahun 2017-2020 berdasarkan profil klinikopatologi berupa usia, sisi payudara, stadium, tipe histologi, dan subtype molekuler.

1.3.2. Tujuan Khusus

1. Mengetahui distribusi usia pada penderita kanker payudara di RS Bethesda tahun 2017-2020
2. Mengetahui distribusi sisi payudara yang mengalami kanker payudara di RS Bethesda tahun 2017-2020
3. Mengetahui distribusi stadium kanker payudara di RS Bethesda tahun 2017-2020
4. Mengetahui distribusi tipe histologi pada penderita kanker payudara di RS Bethesda tahun 2017-2020
5. Mengetahui distribusi subtype molekuler pada penderita kanker payudara di RS Bethesda tahun 2017-2020

1.4. Manfaat Penelitian

1.4.1. Manfaat Teoritis

1. Bagi Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta, diharapkan dapat menjadi salah satu sumber

bacaan untuk menambah pengetahuan mengenai kanker payudara.

2. Bagi RS Bethesda Yogyakarta, diharapkan dapat menjadi salah satu sumber data mengenai penderita kanker payudara.

1.4.2. Manfaat Praktis

1. Bagi penderita kanker payudara, diharapkan mampu memberikan gambaran mengenai penyakitnya sehingga penderita kanker payudara lebih waspada terhadap keparahan penyakitnya dan mengupayakan tindakan terapi medis.
2. Bagi masyarakat umum, diharapkan mampu mendorong kewaspadaan dan kesadaran diri terhadap terjadinya kanker payudara, serta mengupayakan pencegahannya.

1.5. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

No.	Peneliti (Tahun)	Judul	Desain dan Variabel	Hasil	Perbedaan
1	Anggorowati (2013)	Faktor Risiko Kanker Payudara Wanita	Penelitian observasional desain kasus kontrol Variabel penelitian : usia, riwayat obesitas, riwayat keluarga menderit kanker payudara, riwayat keluarga menderit kanker ovarium, usia melahirkan anak pertama, riwayat pemberian ASI, usia menarche, usia menopause, riwayat	Obesitas, usia melahirkan anak pertama, riwayat pemberian ASI, dan usia menarche berkaitan dengan risiko terjadinya kanker payudara	Penelitian analitik observasional yang menggunakan desain kasus kontrol. Variabel yang diteliti faktor risiko saja tanpa profil klinikopatologi. Pengambilan data

			pemakaian pil kontrasepsi kombinasi, lama pemakaian pil kontrasepsi		menggunakan rekam medis dan kuisisioner.
2	Yulianti (2016)	Faktor-Faktor Risiko Kanker Payudara (Studi Kasus pada Rumah Sakit Ken Saras Semarang)	Penelitian analitik observasional dengan desain kasus kontrol Variabel penelitian : usia, usia menarche, usia menopause, lama menyusui, lama pemakaian kontrasepsi, pola konsumsi makanan berlemak, pola konsumsi makanan berserat, aktivitas fisik, riwayat obesitas, pola diet, perorkok pasif, konsumsi alkohol, riwayat kanker payudara pada keluarga	Riwayat kanker payudara dan aktivitas fisik mempengaruhi terjadinya kanker payudara	Penelitian analitik observasional yang menggunakan desain kasus kontrol. Variabel yang diteliti faktor risiko saja tanpa profil klinikopatologi. Pengambilan data menggunakan rekam medis, kuisisioner dan wawancara.
3	Yuliani (2017)	Faktor-Faktor yang berhubungan dengan Kejadian Kanker Payudara pada Wanita (Studi Kasus di Rumah Sakit Umum Daerah Tugurejo Semarang)	Penelitian analitik observasional dengan desain kasus kontrol Variabel penelitian : usia, status pernikahan, usia melahirkan anak pertama, jumlah anak, riwayat pemberian ASI, riwayat abortus, penggunaan kontrasepsi hormonal, lama penggunaan kontrasepsi hormonal, riwayat DM, riwayat genetik kanker payudara, pola konsumsi makanan	Usia, riwayat memberikan ASI, riwayat abortus, riwayat penggunaan kontrasepsi hormonal, riwayat DM, riwayat kanker keluarga, dan pola makan berpengaruh terhadap kejadian kanker payudara	Penelitian analitik observasional yang menggunakan desain kasus kontrol. Variabel yang diteliti faktor risiko saja tanpa profil klinikopatologi. pengambilan data dilakukan dengan kuisisioner.
4	Putra (2019)	Karakteristik Klinikopatologi Penderita Karsinoma Payudara di RSUP Sanglah Tahun 2013-	Penelitian deskriptif retrospektif dengan desain potong lintang Variabel penelitian : usia, derajat deferensiasi, dan tipe histopatologi	Kanker payudara terbanyak dialami pada usia 40-49 tahun dengan mayoritas tipe histopatologi <i>invasive</i>	Variabel yang diteliti usia, derajat deferensiasi, dan tipe histopatologi.

2016

carcinoma of no special type (invasive ductal carcinoma)
 Karsinoma payudara invasif banyak ditemukan dalam *grade* 3 sedangkan karsinoma payudara *in situ* dalam *high grade*

5	Narisuari (2020)	Gambaran Karakteristik Penderita Kanker Payudara di Poliklinik Bedah Onkologi RSUP Sanglah Tahun 2016	Penelitian deskriptif dengan desain potong lintang Variabel penelitian : karakteristik sosiodemografis (usia, tingkat pendidikan, pekerjaan) dan karakteristik pasien (tanda dan gejala awal, riwayat keluarga, riwayat pengobatan, alasan berobat, rentang waktu berobat, stadium kanker, metastasis kanker	Penderita kanker payudara didominasi oleh usia produktif Keterlambatan terapi dan kurangnya pengetahuan mengenai terjadinya kanker payudara menjadi masalah yang belum teratasi	Variabel yang diteliti berupa karakteristik sosiodemografi dan karakteristik pasien. Pengambilan data dari rekam medis dan wawancara.
---	------------------	---	---	---	---

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang telah diperoleh dapat disimpulkan bahwa :

1. Usia pasien terdiagnosis kanker payudara untuk pertama kali terbanyak pada rentang usia 51-60 tahun dengan jumlah data sebanyak 45 dan persentase sebesar 46,92%.
2. Sisi payudara dengan tumor primer terbanyak didapatkan pada sisi kiri dengan jumlah data sebanyak 50 dan persentase sebesar 51,02%.
3. Stadium kanker payudara terbanyak ditemukan pada stadium III dengan data sebanyak 54 dan persentase sebesar 55,10%.
4. Tipe histologi kanker payudara terbanyak yaitu tipe ductal dengan jumlah data sebanyak 88 dan persentase sebesar 89,80%.
5. Subtipe molekuler kanker payudara terbanyak yaitu luminal A dengan data sebanyak 43 dan persentase sebesar 43,88%.

5.2. Saran

1. Bagi penderita kanker payudara, disarankan untuk memeriksakan diri secara teratur supaya dapat memantau perjalanan penyakitnya dan tercatat secara lengkap.

2. Bagi masyarakat luas, disarankan untuk melakukan skrining kanker payudara secara teratur supaya tidak banyak lagi ditemukan kanker payudara pada stadium yang tinggi.
3. Bagi penelitian selanjutnya, disarankan untuk menambah variabel dan analisis data lainnya supaya dapat menyediakan profil penderita kanker payudara yang lebih lengkap, serta dapat menyelidiki hubungan antara variabel.



DAFTAR PUSTAKA

- Amer, M.H. (2014) Genetic Factors and Breast Cancer Laterality. *Cancer Management and Research* [Internet]. April, 6 pp. 191-203. Available from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/> [Accessed 19 Agustus 2021]
- American Cancer Society (2019) Breast Cancer. Available from <https://www.cancer.org/> [Accessed 19 Agustus 2021]
- Anggorowati, L. (2013) Faktor Risiko Kanker Payudara Wanita. *Kemas* [Internet]. Januari, 8 (2) pp. 121-126. Tersedia pada <http://journal.unnes.ac.id/> [Diakses 20 Februari 2021]
- Ashariati, A. (2019) Manajemen Kanker Payudara Komprehensif [Internet]. Surabaya : Universitas Airlangga. Tersedia pada <http://repository.unair.ac.id/> [Diakses 31 Januari 2021]
- Cheng, S.A., dkk. (2018) Breast Cancer Laterality and Molecular Subtype likely Share a Common Risk Factor. *Cancer Management and Research* [Internet]. August, 10 pp. 6549-6554. Available from <https://doi.org/10.2147/CMAR.S182254> [Accessed 19 August 2021]
- Dewi, G.A.T. & Hendrati, L.Y. (2015) Analisis Risiko Kanker Payudara berdasarkan Riwayat Pemakaian Kontrasepsi Hormonal dan Usia Menarche. *Jurnal Berkala Epidemiologi* [Internet]. Januari, 3 (1) pp. 12-23. Tersedia pada <https://e-journal.unair.ac.id/> [Diakses 22 Januari 2021]
- Firasi, A.A. & Yudhanto, E. (2016) Hubungan Usia terhadap Derajat Diferensiasi Kanker Payudara pada Wanita. *Jurnal Kedokteran Diponegoro* [Internet]. Oktober, 5 (4) pp. 327-336. Tersedia pada <http://ejournal-s1.undip.ac.id/index.php/medico> [Diakses 17 Agustus 2021]
- Furqan, M. (2019) Hubungan Grading Histopatologi dengan Subtipe Molekuler Pasien Kanker Payudara di RSUP Haji Adam Malik Tahun 2016-2018. Skripsi, Universitas Sumatera Utara
- Hartanto, H. ed. (2011) *Histologi Dasar Junqueira : Teks & Atlas Edisi 12*. Jakarta : EGC; pp. 396-401
- Ilyas, E.I.I., Widjajakusumah, M.D., Tanzil, A. eds. (2016) *Guyton dan Hall Buku Ajar Fisiologi Kedokteran Edisi Revisi Berwarna ke-12*. Singapore : Elsevier; pp. 973-975

- IHME (2019) GBD Compare [Internet]. Available from <http://www.healthdata.org/> [Accessed 5 Maret 2021]
- Kemenkes RI (2015) Buletin Jendela : Data dan Informasi Kesehatan [Internet]. Tersedia pada <https://pusdatin.kemkes.go.id/> [Diakses 22 Januari 2021]
- Kemenkes RI (2019) Infodatin : Beban Kanker di Indonesia [Internet]. Tersedia pada <https://pusdatin.kemkes.go.id/> [Diakses 15 Maret 2021]
- Khiong, K., dkk. eds. (2015) Kamus Saku Kedokteran Dorlan Edisi 29. Singapore : Elsevier; pp. 122
- Krisnuhoni, E., dkk. eds. (2015) Buku Ajar Patologi Robin Edisi 9. Singapore : Elsevier; pp. 697-699
- Laisla (2017) Karakteristik dan Gambaran Klinis Penderita Kanker Payudara di RSUP Haji Adam Malik Medan Periode Januari-Juni Tahun 2017. Skripsi, Universitas Sumatra Utara
- Narisuari, I.D.A.P.M. & Manuaba, I.B.T.W. (2020) Prevalensi dan Gambaran Karakteristik Penderita Kanker Payudara di Poliklinik Bedah Onkologi RSUP Sanglah, Bali, Indonesia Tahun 2016. Intisari Sains Medis [Internet]. Maret, 11 (1) pp. 183-189. Tersedia pada <http://isainsmedis.id/> [Diakses 20 Februari 2021]
- Novrianti, A. & Ginawati. eds. (2013) Embriologi Kedokteran Langman Edisi 12. Jakarta : EGC; pp. 342-343
- Ong, H.O., Mahode, A.A., Ramadhani, D. eds. (2014) Fisiologi Manusia : dari Sel ke Sistem Edisi 8. Jakarta : EGC; pp. 834-836
- Partini, P.D.O., Nirvana, I.W., Adiputra, P.A.T. (2018) Karakteristik Kanker Payudara Usia Muda di Subbagian Bedah Onkologi Rumah Sakit Umum Pusat Sanglah Tahun 2014-2016. Intisari Sains Medis [Internet]. Februari, 9 (1) pp. 76-79. Tersedia pada <http://isainsmedis.id/> [Diakses 20 Februari 2021]
- Putra, I.G.I.P., Saputra, H., Maker, L.P.I.I., Sriwidnyani, N.P. (2019) Karakteristik Klinikopatologi Penderita Karsinoma Payudara di RSUP Sanglah Tahun 2013-2016. Jurnal Medika Udayana [Internet]. November, 8 (11) pp. 1-8. Tersedia pada <https://ojs.unud.ac.id> [Diakses 20 Februari 2021]
- Robinson, M., Atmakusumah, T.D., Irawan, C., Shatri, H. (2020) Profil Imunohistokimia Pasien Kanker Payudara yang Mendapat Kemoterapi

- Berbasis Antrasiklin di RSUD Kota Bogor. *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia* [Internet]. Januari, 6 (4) pp. 173. Tersedia pada <http://jurnalpenyakitdalam.ui.ac.id/> [Diakses 15 Maret 2021]
- Rondonuwu, I.A., Haroen, H., Wantania, F.E. (2016) Profil Kanker Payudara di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado Tahun 2013-2014. *Jurnal e-Clinic* [Internet]. Januari-Juni, 4 (1) pp. 302-307. Tersedia pada <http://ejournal.unsrat.ac.id/> [Diakses, 20 Februari 2021]
- Rustamadji, P. & Marisca, S. (2017) Karakteristik Histopatologik dan Imunofenotipik Kanker Payudara di Rumah Sakit Cipto Mangunkusumo Jakarta, Indonesia. *Medicinus* [Internet]. Juni, 6 (3) pp. 66-72. Tersedia pada <https://ojs.uph.edu/index.php/MED/article/download/1147/404#:~:text=Berdasarkan%20ekspresi%20IHK%20tersebut%2C%20maka,%2B%2C%20dan%20Basal%2Dlike> [Diakses, 25 September 2021]
- Sitompul, O. (2016) Pola Ekspresi Ki-67 pada Pasien Kanker Payudara Luminal A dan Luminal B di Rumah Sakit Haji Adam Malik Medan. Tesis, Universitas Sumatera Utara
- Sugiharto, L., dkk. eds. (2012) *Sobotta : Atlas Anatomi Manusia: Anatomi Umum dan Sistem Muskuloskeletal Edisi 23 Jilid 1*. Jakarta : EGC; pp. 114-117
- Suyono, Y.J. ed. (2015) *Atlas Histologi diFiore dengan Korelasi Fungsional Edisi 12*. Jakarta : EGC; pp. 549-555
- Syahrudin, F.I. (2018) Nilai Diagnostik USG *Gray Scale, Color Dopple*, dan *Strain Elastography* dalam Menentukan Keganasan Tumor Payudara. Skripsi, Universitas Hasanuddin Makasar
- WHO (2020) Breast [Internet] Source : Globocan. Available from <https://gco.iarc.fr/> [Accessed 29 Januari 2021]
- Yuliana (2018) Risiko dan Deteksi Dini Kanker Payudara. *Cermin Dunia Kedokteran* [Internet]. CDK-261, 45 (2) pp. 144-149. Tersedia pada <http://www.cdkjournal.com> [Diakses 31 Januari 2021]
- Yuliani, I.D. (2017) Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kanker Payudara pada Wanita. Skripsi, Univesitas Negeri Semarang
- Yulianti, I., Setyawan, H., Sutningsih, D. (2016) Faktor-Faktor Risiko Kanker Payudara. *Jurnal Kesehatan Masyarakat* [Internet]. Oktober, 4 (4) pp. 401-409. Tersedia pada <http://ejournal-s1.ac.id/index.php/jkm> [Diakses 20 Februari 2020]