

**GAMBARAN ANGKA KEJADIAN KANKER PAYUDARA
BERDASARKAN DERAJAT DAN KLASIFIKASI
HISTOPATOLOGI DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
TARAKAN PADA TAHUN 2021**

SKRIPSI

Oleh

FITRIA HANDAYANI

1961050077



**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2023**

**GAMBARAN ANGKA KEJADIAN KANKER PAYUDARA
BERDASARKAN DERAJAT DAN KLASIFIKASI
HISTOPATOLOGI DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
TARAKAN PADA TAHUN 2021**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana
Kedokteran (S.Ked) Pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana
Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia

Oleh

FITRIA HANDAYANI

1961050077



**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2023**



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Fitria Handayani
NIM : 1961050077
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul “GAMBARAN ANGKA KEJADIAN KANKER PAYUDARA BERDASARKAN DERAJAT DAN KLASIFIKASI HISTOPATOLOGI DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TARAKAN PADA TAHUN 2021” adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku, dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang di cantumkan dengan cara referensi yang semestinya
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 7 Februari 2023



Fitria Handayani



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR
GAMBARAN ANGKA KEJADIAN KANKER PAYUDARA BERDASARKAN
DERAJAT DAN KLASIFIKASI HISTOPATOLOGI DI RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH TARAKAN PADA TAHUN 2021

Oleh:

Nama : Fitria Handayani
NIM : 1961050077
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana
Fakultas : Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang
Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana strata Satu/ pada Program Studi
Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia,

Jakarta, 7 Februari 2023

Menyetujui:

Bembimbing

dr. Efahata Surya Diapari Pohan, Sp.B-KBD., M.Kes

NIDN: 0311086403

Ketua Program Studi
Kedokteran Program Sarjana

dr. Yusias Hikmat Diani, M.Kes

Plt. Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Indonesia



Dr. dr. Forman Erwin Siagian, M. Biomed



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada 7 Februari 2023 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama: : Fitria Handayani
NIM: : 1961050077
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “GAMBARAN ANGKA KEJADIAN KANKER PAYUDARA BERDASARKAN DERAJAT DAN KLASIFIKASI HISTOPATOLOGI DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TARAKAN PADA TAHUN 2021” oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1. dr. Fajar Lamhot Gultom, Sp.PA	Sebagai Dosen Penguji I	
2. dr. Efahata Surya Diapari Pohan, Sp.B-KBD., M.Kes	Sebagai Dosen Penguji II	

Jakarta, 7 Februari 2023



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Fitria Handayani
NIM : 1961050077
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana
Jenis Tugas Akhir : Skripsi
Judul : Gambaran Angka Kejadian Kanker Payudara berdasarkan Derajat dan Klasifikasi Histopathologi di Rumah Sakit Umum Daerah Tarakan Pada Tahun 2021

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi maupun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditentukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta
Pada 7 Februari 2023
Yang Menyatakan



Fitria Handayani

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunia-Nya yang melimpah sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dan skripsi dengan judul “Gambaran Angka Kejadian Kanker Payudara berdasarkan Derajat dan Klasifikasi Histopatologi di Rumah Sakit Umum Tarakan pada Tahun 2021”.

Penelitian ini dibuat dan disusun dalam rangka tugas akhir penulis, serta sebagai syarat yang harus dipenuhi guna menempuh Sidang Ujian Sarjana serta untuk mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

Penulis menyadari menyadari bahwa dalam proses pembuatan skripsi ini tidak lepas dari bantuan banyak pihak yang dengan tulus memberikan pertolongan pada penulis, sehingga pada kesempatan ini penulis dengan penuh rasa hormat dan segala kerendahan hati mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan moril maupun materil serta doa secara langsung maupun tidak langsung kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini hingga selesai, terutama kepada yang penulis hormati :

1. Kepada orang tua tercinta, Bapak Tekad Mardani, S.Pd dan Ibu Ladiya S.Pd yang dengan setia memberikan doa, nasihat, dukungan dan semangat yang luar biasa selama masa Pendidikan dan proses penyusunan skripsi.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H., M.B.A. selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Pimpinan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia dan Ketua Program Studi Kedokteran Program Sarjana.
4. Dr. Muhamad Alfarabi, SSi., M. Si selaku ketua Tim Skripsi beserta Bapak/Ibu/Dokter anggota Tim Skripsi yang telah mengkoordinir pembagian dosen pembimbing serta menyusun Buku Pedoman

Penulisan dan Penelitian Skripsi sebagai pedoman dalam penulisan skripsi ini.

5. dr. Efahata Surya Diapari Pohan, Sp. B-KBD., M. Kes selaku dosen pembimbing yang dengan sabar dan tulus telah bersedia menyediakan waktu untuk proses bimbingan di tengah kesibukannya untuk memberikan bimbingan, dukungan, masukan arahan, serta doa selama penyusunan skripsi ini sehingga dapat tersusun dan selesai dengan baik.
6. dr. Fajar Lamhot Gultom, Sp.PA selaku dosen penguji yang telah bersedia menyediakan waktu untuk menguji dan membimbing penulis.
7. dr. Hertina Silaban, M.Si selaku dosen Pembimbing Akademik yang senantiasa memberikan dukungan dan nasihat dalam keberlangsungan kegiatan akademik.
8. Dr. Sudung Nainggolan, B.Sc., MHSc yang telah membantu dan membimbing penulis dalam menentukan metode penelitian dalam skripsi ini.
9. Kepada seluruh keluarga penulis yang berada di Kalimantan Tengah, Kalimantan Utara, Kalimantan selatan serta di Jawa Timur, Nenek, Om, Tante, Kak Putri Catrina dan seluruh saudara penulis yang telah mendoakan dan mendukung selama Pendidikan.
10. Sahabat-sahabat terkasih Natasya Shella, Grace Lumempow, Grace Anita, Meryanti Siregar, Kezia Bontong, Restu Fatimatuzzahra yang telah membantu dan memberikan kasih sayang serta dukungan selama Pendidikan hingga pengerjaan skripsi ini.
11. Teman saya Ribka Sebrina yang bersama dengan saya memberikan semangat mengerjakan skripsi.
12. Kepada seluruh teman-teman Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia Angkatan 2019 yang Bersama-sama dengan penulis berjuang selama proses penulisan.
13. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah terlibat langsung maupun tidak langsung dalam penulisan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa tulisan ini masih terdapat banyak kekurangan dari segi penyusunan maupun bahasa. Oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan untuk dapat memperbaiki tulisan ini. Semoga tulisan ini dapat bermanfaat bagi banyak pihak dan berguna untuk ilmu pengetahuan. Kiranya Tuhan Yang Maha Esa senantiasa melimpahkan karunianya kepada semua pihak yang telah membantu pelaksanaan dan penyelesaian skripsi ini.

Jakarta, 7 Februari 2023



Yesaya 41: 10

Janganlah takut, sebab Aku menyertai engkau, janganlah bimbang, sebab Aku ini Allahmu, Aku akan meneguhkan, bahkan akan menolong engkau dengan tangan kanan-Ku yang membawa kemenangan.



DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR BAGAN.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
ABSTRAK	xviii
ABSTRACT	xix

BAB I PENDAHULUAN.....	1
-------------------------------	----------

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	2
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 Bagi Institusi Penelitian	3
1.4.2 Manfaat Bagi Rumah Sakit	4
1.4.3 Manfaat Bagi Peneliti.....	4
1.4.4 Manfaat Bagi Pembaca.....	4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
-------------------------------------	----------

2.1 Anatomi Payudara.....	5
2.2 Fisiologi Payudara.....	6
2.2.1 Perkembangan Payudara	6
2.2.2 Laktasi	6
2.3 Histologi Payudara	8
2.3.1 Perkembangan Payudara Selama Pubertas	8
2.3.2 Payudara Selama Kehamilan dan Laktasi	8
2.3.3 Regresi Payudara Pascalaktasi	9
2.4 Kanker Payudara	10
2.4.1 Definisi Kanker Payudara	10

2.4.2	Epidemiologi Kanker Payudara	11
2.4.3	Etiologi Kanker Payudara	12
2.4.4	Faktor Risiko Kanker Payudara	13
2.4.5	Grade Histopatologi Kanker Payudara.....	15
2.4.6	Klasifikasi Kanker Payudara.....	18
2.4.7	Patogenesis Kanker Payudara	25
2.4.8	Diagnosis Kanker Payudara	27
2.4.9	Stadium Kanker Payudara	30
2.4.10	Tatalaksana Kanker Payudara	34
2.4.11	Prognosis Kanker Payudara	42
2.5	Kerangka Teori.....	44
2.6	Kerangka Konsep	45
BAB III METODOLOGI PENELITIAN		46
3.1	Desain Penelitian.....	46
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian	46
3.2.1	Lokasi Penelitian	46
3.2.2	Waktu Penelitian	46
3.3	Populasi dan Sampel Penelitian	46
3.3.1	Populasi	46
3.4	Kriteria Penelitian	47
3.4.1	Kriteria Inklusi	47
3.4.2	Kriteria Eksklusi.....	47
3.6	Identifikasi Variabel.....	47
3.6.1	Variabel Bebas	47
3.6.2	Variabel Terikat.....	48
3.7	Definisi Operasional Variabel	48
3.8	Pengelolaan dan Analisis Data.....	50
3.8.1	Pengolahan Data.....	50
3.8.2	Analisis Data	50
3.9	Alur Penelitian	51
3.10	Jadwal Penelitian dan Anggaran Penelitian	52
3.10.1	Jadwal Penelitian.....	52
3.10.2	Anggaran Penelitian	53
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		54
4.1	Analisis Univariat.....	54
4.2	Pasien Tumor Ganas Payudara berdasarkan Usia	54
4.3	Pasien Tumor Ganas Payudara berdasarkan Jenis Kelamin	55

4.4	Pasien Tumor Ganas Payudara berdasarkan Derajat Histopatologi	56
4.5	Pasien Tumor Ganas Payudara berdasarkan Klasifikasi Histopatologi	57
4.6	Usia berdasarkan Derajat Histologi pada Pasien Tumor Ganas Payudara.....	59
4.7	Usia berdasarkan Jenis Histopatologi pada Pasien Tumor Ganas Payudara.....	60
4.8	Jenis Kelamin berdasarkan Jenis Histopatologi pada Pasien Tumor Ganas Payudara.....	62
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	64
5.1	Kesimpulan	64
5.2	Saran.....	65
DAFTAR PUSTAKA	66	
LAMPIRAN.....	69	

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Angka Insiden, Mortalitas, dan Prevalensi Kejadian Kanker di Indonesia	12
Tabel 2. 2 Klasifikasi berdasarkan Tumor	31
Tabel 2. 3 Klasifikasi Kanker Payudara berdasarkan Nodus	32
Tabel 2. 4 Klasifikasi Kanker Payudara berdasarkan Metastasis.....	33
Tabel 2. 5 Pengelompokan Stadium Kanker Payudara	33
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	48
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian.....	52
Tabel 3. 3 Anggaran Penelitian	53
Tabel 4. 1 Distribusi frekuensi pasien kanker payudara berdasarkan usia.....	54
Tabel 4. 2 Distribusi frekuensi pasien tumor ganas payudara berdasarkan	56
Tabel 4. 3 Distribusi frekuensi pasien tumor ganas payudara berdasarkan	56
Tabel 4. 4 Distribusi frekuensi pasien tumor ganas payudara berdasarkan klasifikasi histopatologi.....	58
Tabel 4. 5 Distribusi usia berdasarkan derajat histopatologi pada pasien tumor ganas payudara	59
Tabel 4. 6 Distribusi usia berdasarkan jenis histopatologi pada pasien tumor ganas payudara	60
Tabel 4. 7 Distribusi jenis kelamin berdasarkan jenis histopatologi pada pasien tumor ganas payudara.....	62

DAFTAR BAGAN

Kerangka Teori.....	44
Kerangka Konsep	45



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1	Payudara dan Lobulus Sekretoriknya, Alveoli, dan Duktus Laktiferus (duktus susu) yang membentuk kelenjar mamaria (A). Pembesaran menunjukan satu lobulus (B) dan sel-sel penyekresi susu sebuah alveolus (C). ⁸	7
Gambar 2. 2	Kelenjar Payudara. ⁹	9
Gambar 2. 3	Perkembangan Alveolar pada Payudara Selama Kehamilan. ⁹	9
Gambar 2. 4	Alveoli Aktif Versus Alveoli saat laktasi. ⁹	10
Gambar 2. 5	Grafik Angka Kasus Baru Kejadian Kanker di Indonesia tahun 2020, di semua Usia dan Jenis Kelamin. ⁵	11
Gambar 2. 6	<i>Well-Differentiated Tumor</i> (Grade I). ³¹	17
Gambar 2. 7	<i>Moderately-Differentiated Tumor</i> (Grade II). ³¹	17
Gambar 2. 8	<i>Poorly-Differentiated Tumor</i> (Grade III) tumor. Ditandai pleomorfisme seluler. Sering mitosis, dan tidak ada pembentukan tubulus (<10%). ³¹	18
Gambar 2. 9	Karsinoma duktal in situ (DCIS). ¹²	20
Gambar 2. 10	Karsinoma lobular in situ. ¹²	21
Gambar 2. 11	Karsinoma Meduler. ¹²	23
Gambar 2. 12	Karsinoma Musinosum (koloid). ¹²	24

DAFTAR SINGKATAN

ASI	Air Susu Ibu
BRCA-1	<i>Breast Cancer Gene 1</i>
BRCA-2	<i>Breast Cancer Gene 2</i>
HER2	<i>Human Epidermal Growth Factor Receptor 2</i>
TP53	<i>Tumor Protein 53</i>
USG	<i>Ultrasound Sonography/ultrasonography</i>
MRI	<i>Magnetic Resonance Imaging</i>
CEA	<i>Carcinoembryonic Antigen</i>
PD-1	<i>Programmed Death 1</i>
PD-L1	<i>Programmed Death-Ligand 1</i>
CHEK2	<i>Checkpoint Kinase 2</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Penelitian	69
Lampiran 2 Data SPSS	70
Lampiran 3 Data Induk penelitian (Arsip Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Tarakan)	74
Lampiran 4 Surat Konsultasi.....	77



ABSTRAK

Kanker payudara adalah tumor ganas payudara yang muncul dari sel di kelenjar, saluran kelenjar, dan kelenjar penunjang. Pemeriksaan histopatologi jaringan payudara diperlukan untuk diagnosis definitif untuk menentukan jenis kanker payudara, grade histopatologi, ukuran kanker yang berdampak pada prognosis pasien kanker payudara dan memberikan gambaran tatalaksana yang dapat dilakukan. Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan gambaran angka kejadian kanker payudara berdasarkan derajat dan klasifikasi histopatologi di Rumah Sakit Umum Daerah Tarakan pada tahun 2021. Penelitian ini menggunakan data rekam medik dengan jenis penelitian deskriptif menggunakan metode Purposive Sampling. Berdasarkan rekam medis laboratorium Patologi Anatomi dari Rumah Sakit Tarakan pada tahun 2021 didapatkan total 36 pasien yang telah melakukan pemeriksaan histopatologi dan memenuhi kriteria inklusi yaitu yang termasuk variabel yang digunakan adalah derajat dan klasifikasi histopatologi. Kejadian kanker payudara berdasarkan usia paling banyak pada kelompok usia 40 tahun sebanyak 27 kasus (75,0%). Jenis kelamin terbanyak pada wanita yaitu sebanyak 36 kasus (100,0%). Derajat histopatologi paling banyak pada grade III dengan 18 kasus (50,0%). Klasifikasi histopatologi paling banyak adalah karsinoma duktal invasif sebanyak 30 kasus (83,3%). Usia berdasarkan derajat histopatologi paling terbanyak adalah mengenai usia 40 tahun berjumlah 27 orang (75,0%) dengan grade III sebanyak 14 orang (38,9%). Usia berdasarkan jenis histopatologi paling terbanyak adalah usia 40 tahun sebanyak 27 kasus (75,0%) dengan jenis histopatologi terbanyak adalah karsinoma duktal invasif sebanyak 24 kasus (66,7%). Jenis kelamin berdasarkan jenis histopatologi paling banyak terjadi pada wanita dengan jenis histopatologi adalah karsinoma duktal invasif sebanyak 30 kasus (83,3%).

Kata kunci: Kanker payudara, derajat histopatologi, klasifikasi histopatologi

ABSTRACT

Breast cancer is a malignant tumor of the breast that arises from cells in the glands, ducts, and supporting glands. Histopathological examination of breast tissue is necessary for a definitive diagnosis to determine the type of breast cancer, histopathological grade, cancer size which has an impact on the prognosis of breast cancer patients and provides an overview of possible treatments. This study aims to describe the description of the incidence of breast cancer based on the degree and histopathological classification at the Tarakan Regional General Hospital in 2021. This study used medical record data with a descriptive research type using the Purposive Sampling method. Based on the medical records of the Anatomical Pathology Laboratory of Tarakan Hospital in 2021 a total of 36 patients had undergone histopathological examination and met the inclusion criteria, namely the variables used were the degree and histopathological classification. The incidence of breast cancer based on age was most prevalent in the 40 year age group with 27 cases (75.0%). The most gender in women is as many as 36 cases (100.0%). Most of histopathological degrees were grade III with 18 cases (50.0%). The most common histopathological classification was invasive ductal carcinoma in 30 cases (83.3%). The highest age based on histopathological degree was about the age of 40 years, totaling 27 people (75.0%) with grade III of 14 people (38.9%). The most common age based on histopathological type was 40 years old with 27 cases (75.0%) with the most histopathological type being invasive ductal carcinoma with 24 cases (66.7%). Gender based on histopathological type most commonly occurs in women with histopathological type were invasive ductal carcinoma in 30 cases (83.3%).

Keywords : Breast cancer, histopathological grade, histopathological classification