

**PROFIL PENDERITA FIBROADENOMA *MAMMAE* DI  
RUMAH SAKIT MRCCC SILOAM SEMANGGI  
TAHUN 2019-2020**

**SKRIPSI**

Oleh:

STEVANUS JUTAN SANJAYA

1861050035



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2022**

**PROFIL PENDERITA FIBROADENOMA MAMMAE DI  
RUMAH SAKIT MRCCC SILOAM SEMANGGI  
TAHUN 2019-2020**

**SKRIPSI**

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

Oleh:

STEVANUS JUTAN SANJAYA

1861050035



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2022**



## PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Stevanus Jutan Sanjaya  
NIM : 1861050035  
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran  
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul “PROFIL PENDERITA FIBROADENOMA *MAMMAE* DI RUMAH SAKIT MRCCC SILOAM SEMANGGI TAHUN 2019-2020” 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 dicantumkan 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, 27 Mei 2022



Stevanus Jutan Sanjaya



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR**  
**PROFIL PENDERITA FIBROADENOMA *MAMMAE* DI RUMAH**  
**SAKIT MRCCC SILOAM SEMANGGI TAHUN 2019-2020**

Oleh:

Nama : Stevanus Jutan Sanjaya

NIM : 1861050035

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

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

Jakarta, 27 Mei 2022

Menyetujui:

Pembimbing

dr. Marliana Nurprilinda, Sp. PA.,MH.Kes  
NIDN UKI: 0319047601

Ketua Program  
Pendidikan Sarjana Kedokteran

Dra. Lusia Sri Sunarti, MS  
NIDN UKI: 0305106006

Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Kristen Indonesia

Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An  
NIDN UKI: 0301106203



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR**

Pada 27 Mei 2022 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : Stevanus Jutan Sanjaya  
NIM : 1861050035  
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran  
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “PROFIL PENDERITA FIBROADENOMA *MAMMAE* DI RUMAH SAKIT MRCCC SILOAM SEMANGGI TAHUN 2019-2020” oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1. dr. Fajar Lamhot Gultom, Sp.PA	Sebagai Penguji I	
2. dr. Marlina Nurprilinda Sp. PA., MH. Kes	Sebagai Penguji II	

Jakarta, 27 Mei 2022



# UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

## Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Stevanus Jutan Sanjaya  
NIM : 1861050035  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran  
Jenis Tugas Akhir : Skripsi  
Judul : Profil Penderita Fibroadenoma *Mammæ* di Rumah Sakit MRCCC Siloam Semanggi Tahun 2019-2020

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 manapun;
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 Non-eksklusif 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 pemilih hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-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 27 Mei 2022  
Yang menyatakan



Stevanus Jutan Sanjaya

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yesus Kristus yang telah memberikan hikmat dan kasihNya kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Profil Penderita Fibroadenoma *Mammæ* Di Rumah Sakit MRCCC Siloam Semanggi Tahun 2019-2020” sebagai salah satu syarat studi strata 1 (S1) untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

Pada kesempatan ini penulis ingin berterima kasih kepada pihak-pihak yang telah memberikan bimbingan, arahan dan dukungan terhadap penulis. Dengan kerendahan hati dan penuh rasa hormat penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada:

1. Agus Sanjaya dan Sisca selaku kedua orangtua saya yang selalu mengasahi saya dan senantiasa memberikan dukungan secara moril, materi maupun spiritual sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik dan lancar. Tidak lupa kepada kakak saya Yulius Edwin Sanjaya, Felix Deka Sanjaya, dan adik saya Yosia Devin Sanjaya yang selalu menyemangati saya.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H., M.B.A. selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia beserta jajarannya.
3. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia, Dr. dr. Forman Erwin Siagian, M.Biomed., Dr. Dra. Trini Suryowati, M.S., dan dr. Louisa Ariantje Langi, M.Si., M.A. selaku Wakil Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
4. Dra. Lusia Sri Sunarti, MS., selaku Kepala Program Studi Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia beserta jajarannya yang memberikan dukungan dalam menyelesaikan skripsi.
5. Dr. Muhammad Alfarabi, SSi., selaku ketua tim skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

6. dr. Marlina Nurprilinda, Sp.PA MH. Kes., selaku dosen pembimbing skripsi saya yang telah meluangkan waktu dan tenaga untuk memberikan arahan, nasihat dan bimbingan terkait penyusunan skripsi.
7. dr. Danny E.J. Luhulima, Sp.PK., selaku dosen pembimbing akademik saya di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah memberikan saya nasihat untuk menyelesaikan jenjang pre-klinik.
8. dr. Fajar Lamhot Gultom, Sp.PA., selaku dosen penguji sidang skripsi saya yang berlangsung pada hari Jumat, 27 Maret 2022
9. Seluruh Dosen Program Studi Sarjana Kedokteran beserta seluruh staf Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia yang ikut serta membantu memberikan dukungan, bantuan, serta ilmu dan pengalamannya kepada penulis.
10. Sukanda, Jonathan, Joshua, Welabston, Fauzi, Setry, Naomi, Chika, Indra, Adel, Fanny dan Agnes, selaku sahabat saya selama perkuliahan pre-klinik. Sheila Bella Wicaksono, selaku pelipur hati yang telah memberikan dukungan, semangat, dan motivasi kepada penulis.
11. Jason dan Praise, selaku sahabat penulis yang telah berjuang bersama-sama dalam mengumpulkan data untuk skripsi ini.
12. dr. Fajar dan seluruh staff laboratorium patologi anatomik RS MRCCC Siloam Semanggi yang telah mengizinkan dan membantu dalam pengambilan data.
13. FK UKI 2018 dan seluruh pihak yang tidak dapat saya sebut satu persatu, yang telah membantu saya dalam perkuliahan hingga titik ini.

Terimakasih kepada seluruh pihak yang telah membantu, kiranya Tuhan memberikati dan membalas segala kebaikan yang telah diberikan. Harapan penulis skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan kedokteran Indonesia.

Jakarta, 27 Mei 2022



## AYAT ALKITAB

“Sungguh, hatinya melekat kepada-Ku, maka Aku akan meluputkannya, Aku akan membentenginya, sebab ia mengenal nama-Ku. Bila ia berseru kepada-Ku, Aku akan menjawab, Aku akan menyertai dia dalam kesesakan, Aku akan meluputkannya dan memuliakannya.

Mazmur 91:14-15 (TB)

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI</b> .....	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>v</b>
<b>AYAT ALKITAB</b> .....	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xiii</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>xiv</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan Penelitian.....	2
1.3.1 Tujuan Umum.....	2
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
1.4.1 Bagi Institusi Pendidikan.....	3
1.4.2 Bagi Peneliti.....	3
1.4.3 Bagi Masyarakat.....	3
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>4</b>
2.1 Landasan Teori.....	4
2.1.1 Anatomi Payudara.....	4
2.1.2 Fisiologi Payudara.....	6
2.1.3 Histologi Payudara.....	7
2.2 Fibroadenoma Mammae.....	10
2.2.1 Definisi Fibroadenoma <i>Mammae</i> .....	10
2.2.2 Epidemiologi Fibroadenoma <i>Mammae</i> .....	11
2.2.3 Klasifikasi Fibroadenoma <i>Mammae</i> .....	12
2.2.4 Etiologi dan Faktor Risiko Fibroadenoma <i>Mammae</i> .....	14
2.2.5 Patofisiologi Fibroadenoma <i>Mammae</i> .....	17
2.2.6 Gejala Klinis Fibroadenoma <i>Mammae</i> .....	19
2.2.7 Pemeriksaan Penunjang Fibroadenoma <i>Mammae</i> .....	19
2.2.8 Penatalaksanaan Fibroadenoma <i>Mammae</i> .....	25
2.3 Deteksi Dini Melalui Teknik SADARI.....	26
2.3.1 Definisi SADARI.....	26

2.3.2 Langkah-Langkah SADARI .....	27
2.4 Prognosis Fibroadenoma .....	29
2.5 Komplikasi Fibroadenoma.....	29
2.6 Kerangka Teori .....	30

**BAB III METODOLOGI PENELITIAN ..... 31**

3.1 Desain Penelitian .....	31
3.2 Tempat dan Waktu penelitian.....	31
3.2.1 Tempat penelitian .....	31
3.2.2 Waktu penelitian.....	31
3.3 Populasi penelitian.....	31
3.4 Sampel Penelitian .....	31
3.5 Kriteria Penelitian .....	32
3.5.1 Kriteria Inklusi.....	32
3.5.2 Kriteria Eksklusi .....	32
3.6 Variabel Penelitian.....	32
3.6.1 Variabel Bebas.....	32
3.6.2 Variabel Terikat.....	32
3.7 Definisi Operasional .....	33
3.8 Instrumen Penelitian .....	34
3.9 Alur Penelitian .....	35
3.10 Pengolahan dan Analisis Data .....	35
3.10.1 Editing Data .....	35
3.10.2 Tabulasi.....	35
3.10.3 Analisis dan Pengolahan Data .....	36
3.11 Etika Penelitian .....	36
3.12 Jadwal Penelitian.....	36

**BAB IV Hasil dan Pembahasan ..... 37**

4.1 Hasil Penelitian .....	37
4.2 Pembahasan.....	41

**BAB V KESIMPULAN DAN SARAN ..... 46**

5.1 Kesimpulan .....	46
5.2 Saran.....	46

**DAFTAR PUSTAKA ..... 48**

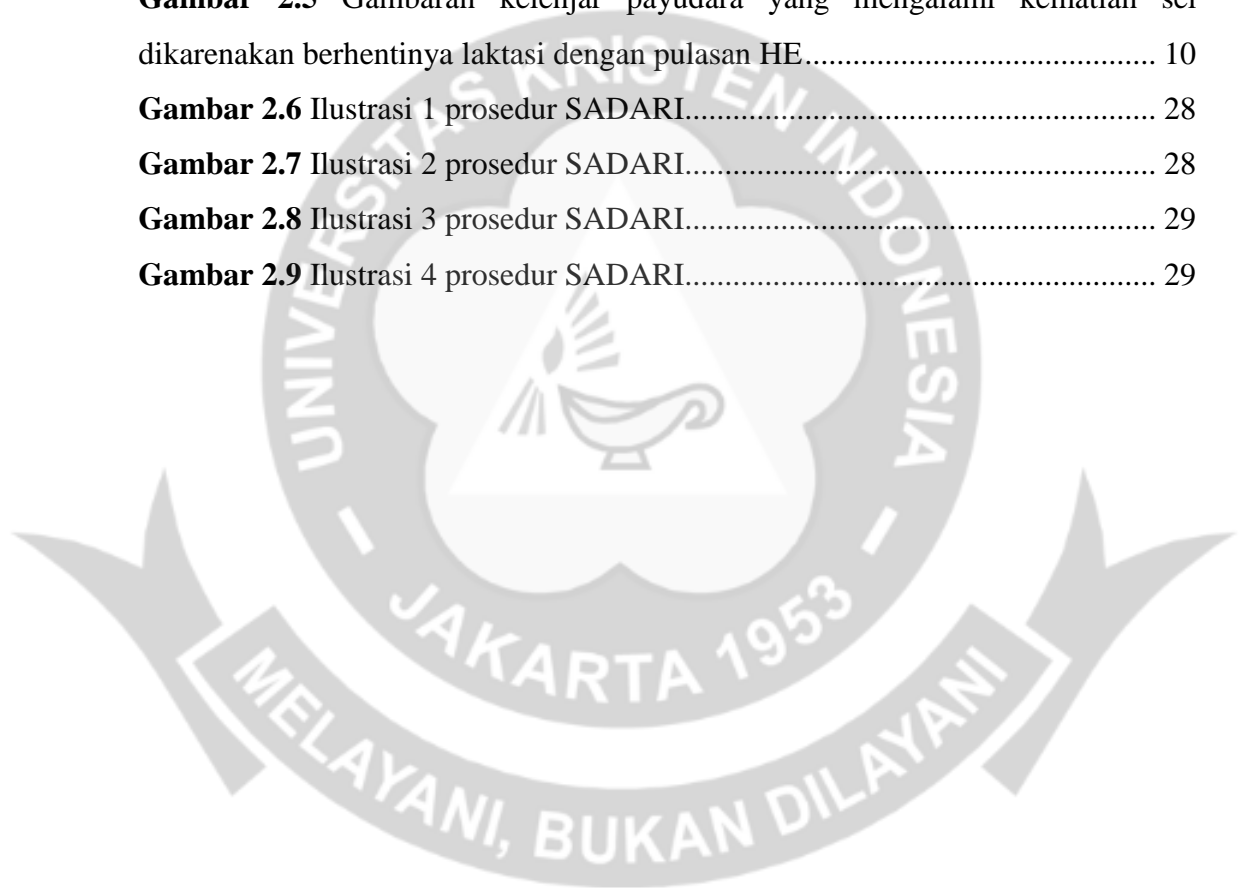
**LAMPIRAN..... 54**

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 3.1</b> Definisi Operasional.....	33
<b>Tabel 4.1</b> Distribusi Frekuensi Kelompok Usia pada Pasien dengan FAM pada tahun 2019-2020.....	37
<b>Tabel 4.2</b> Distribusi Frekuensi Letak pada Pasien dengan FAM tahun 2019-2020.....	38
<b>Tabel 4.3</b> Distribusi Frekuensi Jumlah pada Pasien dengan FAM pada tahun 2019-2020.....	38
<b>Tabel 4.4</b> Distribusi Frekuensi Ukuran pada Pasien dengan FAM pada tahun 2019-2020.....	39
<b>Tabel 4.5</b> Distribusi Frekuensi Konsistensi pada Pasien dengan FAM pada tahun 2019-2020.....	39
<b>Tabel 4.6</b> Distribusi Frekuensi Batas pada Pasien dengan FAM pada tahun 2019-2020.....	40
<b>Tabel 4.7</b> Distribusi Frekuensi Gambaran Histologis pada pasien dengan FAM pada tahun 2019-2020.....	40

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 2.1</b> Anatomi payudara wanita pada potongan sagital .....	5
<b>Gambar 2.2</b> Anatomi payudara wanita dilihat dari anterior .....	6
<b>Gambar 2.3</b> Gambaran kelenjar payudara yang inaktif dengan pulasan HE.....	9
<b>Gambar 2.4</b> Gambaran kelenjar payudara yang aktif dengan pulasan HE.....	9
<b>Gambar 2.5</b> Gambaran kelenjar payudara yang mengalami kematian sel dikarenakan berhentinya laktasi dengan pulasan HE.....	10
<b>Gambar 2.6</b> Ilustrasi 1 prosedur SADARI.....	28
<b>Gambar 2.7</b> Ilustrasi 2 prosedur SADARI.....	28
<b>Gambar 2.8</b> Ilustrasi 3 prosedur SADARI.....	29
<b>Gambar 2.9</b> Ilustrasi 4 prosedur SADARI.....	29



## DAFTAR SINGKATAN

<b>FAM</b>	: Fibroadenoma <i>Mammae</i>
<b>GLOBOCAN</b>	: <i>Global Cancer Observatory</i>
<b>KEMENKES RI</b>	: Kementrian Kesehatan Republik Indonesia
<b>IgA</b>	: Immunoglobulin A
<b>MED 12</b>	: Mediator Complex Subunit 12
<b>USPSTF</b>	: <i>United States Preventive Service Task Force</i>
<b>ACS</b>	: <i>American Cancer Society</i>



## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Lampiran I.</b> Surat Izin Penelitian .....	54
<b>Lampiran II.</b> Hasil Pengolahan Data Dengan SPSS .....	55



## ABSTRAK

Fibroadenoma *mammae* merupakan tumor jinak pada payudara yang dapat tumbuh pada wanita umur 14-35 tahun. FAM mempunyai massa solid dengan konsistensi kenyal, berbatas tegas, dan mempunyai sel yang berselularitas rendah. FAM terklasifikasikan sebagai tumor jinak namun dapat meningkatkan risiko kejadian kanker payudara, sebanyak 2.17 kali. Setidaknya ada 10% wanita di dunia yang mempunyai benjolan FAM. *Jakarta Breast Center*, melaporkan 1,971 pasien dari 2,495 pasien menderita tumor jinak FAM. Kejadian FAM yang meningkat dari tahun ke tahun dan kekhawatiran yang timbul sering disalahartikan sebagai suatu keganasan. Sampai saat ini, penyebab FAM belum dapat diketahui secara pasti. Beberapa faktor risiko yang diidentifikasi seperti genetik keluarga, usia, hormonal, paparan radiasi, dan penggunaan kontrasepsi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui profil penderita FAM di RS MRCCC Siloam Semanggi tahun 2019-2020. Penelitian dilakukan dengan metode *total sampling* menggunakan arsip patologi anatomik. Penelitian yang dilakukan pada 131 arsip pasien, ditemukan bahwa kelompok usia terbanyak terjadi pada usia 16-30 tahun sebanyak 68 pasien (51.9%). Berdasarkan lokasi payudara benjolan FAM banyak ditemukan pada sisi kanan sebanyak 58 pasien (44.3%) dengan mayoritas memiliki 1 benjolan sebanyak 92 pasien (70.2%). FAM yang paling banyak ditemukan berukuran > 6cm sebanyak 52 pasien (39.7%) dengan konsistensi yang paling banyak ditemukan adalah kenyal sebanyak 102 pasien (77.9%) dan seluruhnya mempunyai batas yang tegas sebanyak 131 pasien (100%). Wanita yang memiliki risiko dan kecurigaan terhadap benjolan payudara diharapkan melakukan deteksi dini dengan prosedur SADARI.

**Kata kunci:** fibroadenoma, *mammae*, profil



## ***ABSTRACT***

Fibroadenoma mammary is a benign tumor in the breast that can grow in women aged 14-35 years. FAM has a solid mass with a spongy consistency, well-defined, and has low cellularity. FAM is classified as a benign tumor but can increase the risk of breast cancer incidence, as much as 2.17 times. There are at least 10% of women in the world who have FAM lumps. Jakarta Breast Center reported that 1,971 of 2,495 patients had benign FAM tumors. The incidence of FAM is increasing from year to year and the concerns that arise are often misinterpreted as a malignancy. Until now, the cause of FAM can not be known with certainty. Several risk factors were identified such as family genetics, age, hormones, radiation exposure, and contraceptive use. This study aims to determine the profile of FAM sufferers at the MRCCC Siloam Semanggi Hospital in 2019-2020. The study was conducted using a total sampling method using an archive of anatomic pathology. Research conducted on 131 patient files, it was found that the most common age group was 16-30 years old as many as 68 patients (51.9%). Based on the location of the breast, FAM lumps were mostly found on the right side as many as 58 patients (44.3%) with the majority having 1 lump as many as 92 patients (70.2%). The most commonly found FAM measuring > 6cm was 52 patients (39.7%) with the most common consistency being chewy as many as 102 patients (77.9%) and all of them had firm boundaries as many as 131 patients (100%). Women who have a risk and suspicion of breast lumps are expected to perform early detection with the SADARI procedure.

**Keywords:** fibroadenoma, *mammae*, *profile*