

## **SKRIPSI**

**ANGKA KEJADIAN KANKER PAYUDARA  
PADA PASIEN WANITA USIA MUDA  
DI RSUP Dr. MOHAMMAD HOESIN  
PALEMBANG TAHUN  
2019-2020**



**ATIK DIAH MUTIARA NINGSIH  
04011181823013**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2021**

## **SKRIPSI**

# **ANGKA KEJADIAN KANKER PAYUDARA PADA PASIEN WANITA USIA MUDA DI RSUP Dr. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG TAHUN 2019-2020**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh  
gelar Sarjana Kedokteran**



**OLEH**

**ATIK DIAH MUTIARA NINGSIH  
04011181823013**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2021**

## **SKRIPSI**

# **ANGKA KEJADIAN KANKER PAYUDARA PADA PASIEN WANITA USIA MUDA DI RSUP Dr. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG TAHUN 2019-2020**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh  
gelar Sarjana Kedokteran**



**ATIK DIAH MUTIARA NINGSIH  
04011181823013**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2021**

## HALAMAN PENGESAHAN

### ANGKA KEJADIAN KANKER PAYUDARA PADA PASIEN WANITA USIA MUDA DI RSUP Dr. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG TAHUN 2019-2020

Oleh:

Atik Diah Mutiara Ningsih  
04011181823013

#### SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar  
Sarjana Kedokteran

Palembang, 25 November 2021  
Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Pembimbing I

dr. Nur Qodir, Sp.B(K)Onk  
NIP. 197202052002121003

Pembimbing II

dr. Ahmat Umar, Sp.B-Sp.BTKV  
NIP. 197311042002122003

Pengaji I

dr. Mulawan Umar, Sp.B(K)Onk  
NIP. 197309132006041005

Pengaji II

dr. Puji Rizki Suryani, M.Kes  
NIP. 198509272010122006

Mengetahui

Ketua Program Studi  
Pendidikan Dokter

dr. Sulawati, M.Kes

NIP. 197302272010122001



Wakil Dekan 1

Dr. dr. Irfanuddin, Sp.KO., M.Pd.Ked

NIP. 197306131999031001



## Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya Palembang

### LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

Yang bertandatangan di bawah ini, komisi pembimbing dan penguji skripsi dari mahasiswa:

Nama : Atik Diah Mutiara Ningsih  
NIM : 04011181823013  
Judul Skripsi : Angka Kejadian Kanker Payudara pada Pasien Wanita Usia Muda di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2019-2020

dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini sudah layak untuk dipublikasikan.

Palembang, 25 November 2021

Pembimbing I

**dr. Nur Oodir, Sp.B(K)Onk**  
NIP. 197202052002121003

Pembimbing II

**dr. Ahmat Umar, Sp.B-Sp.BTKV**  
NIP. 197311042002122003

Penguji I

**dr. Mulawan Umar, Sp.B(K)Onk**  
NIP. 197309132006041005

Penguji II

**dr. Puji Rizki Survani, M.Kes**  
NIP. 198509272010122006

## **PERNYATAAN INTEGRITAS**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Atik Diah Mutiara Ningsih

NIM : 04011181823013

Judul : Angka Kejadian Kanker Payudara pada Pasien Wanita Usia Muda di RSUP

Dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2019-2020

Menyatakan bahwa skripsi saya merupakan hasil karya sendiri didampingi tim pembimbing dan bukan hasil penjiplakan/plagiat. Apabila ditemukan unsur penjiplakan/plagiat dalam skripsi ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari Universitas Sriwijaya sesuai aturan yang berlaku.

Demikian, pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.



**Palembang, 25 November 2021**

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Atik". It is written in a cursive style with a long horizontal line extending from the end of the signature.

Atik Diah Mutiara Ningsih  
04011181823013

## **ABSTRAK**

### **ANGKA KEJADIAN KANKER PAYUDARA PADA PASIEN WANITA USIA MUDA DI RSUP Dr. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG TAHUN 2019-2020**

(Atik Diah Mutiara Ningsih, Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya, 89 Halaman)

**Pendahuluan:** Kanker payudara merupakan jenis kanker dengan mortalitas dan morbiditas paling tinggi di dunia. Persentase kejadian kanker payudara pada wanita berusia mudah lebih rendah dengan karakteristik yang lebih agresif daripada wanita berusia tua. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui angka kejadian dan karakteristik kanker payudara pada pasien wanita berusia muda di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang tahun 2019-2020.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan metode observasional deskriptif dan desain cross-sectional. Data diperoleh dari Instalasi Rekam Medik RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada periode 1 Januari 2019-31 Desember 2020 dengan teknik pengambilan sampel secara *total sampling*.

**Hasil:** Angka kejadian kanker payudara pada wanita berusia muda di tahun 2019-2020 adalah sebesar 20,9%, dengan karakteristik demografi yaitu rentang usia 35-39 tahun (53,8%), jenjang pendidikan SLTA (42,5%), tidak bekerja/IRT (67,5%), dan tinggal di luar Kota Palembang (61,3%). Sementara itu, karakteristik kanker payudara pada wanita usia muda adalah stadium III B (46,3%), subtipe klinis *luminal B* (63,7%), dan tipe histopatologi *invasive carcinoma of no special type* (NST) (90%).

**Kesimpulan:** Angka kejadian kanker payudara pada wanita berusia muda lebih rendah daripada wanita usia tua. Wanita berusia muda cenderung didiagnosis pada stadium lanjut dan karakteristik biologis yang agresif.

**Kata kunci:** Kanker Payudara, Wanita Muda, Karakteristik

## **ABSTRACT**

### **THE PREVALENCE OF BREAST CANCER IN YOUNG FEMALE PATIENTS AT Dr. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG IN 2019-2020**

(Atik Diah Mutiara Ningsih, Faculty of Medicine Universitas Sriwijaya, 89 Pages)

**Introduction:** Breast cancer is a type of cancer with the highest mortality and morbidity in the world. The percentage of breast cancer prevalence in young women is lower, with more aggressive characteristics than older women. This study aimed to determine the prevalence and characteristics of breast cancer in young female patients at RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang in 2019-2020.

**Method:** This study used a descriptive observational method and a cross-sectional design. The data were obtained from the Medical Record Installation of RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang from January 1, 2019-December 31, 2020, using a total sampling technique.

**Results:** The prevalence of breast cancer in young women in 2019-2020 is 20.9%, with demographic characteristics, the age range of 35-39 years (53.8%), high school education (42.5%), not working/IRT (67.5%), and living outside the city of Palembang (61.3%). Meanwhile, the characteristics of breast cancer in young women are stage III B (46.3%), luminal B clinical subtype (63.7%), and invasive histopathological carcinoma of no special type (NST) (90%).

**Conclusion:** The prevalence of breast cancer in young women is lower than in older women. Young women tend to be diagnosed at a late stage with aggressive biological characteristics.

**Keywords:** Breast Cancer, Young Women, Characteristic

## RINGKASAN

ANGKA KEJADIAN KANKER PAYUDARA PADA PASIEN WANITA USIA MUDA DI RSUP Dr. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG TAHUN 2019-2020

Karya tulis ilmiah berupa Skripsi, 23 November 2021

Atik Diah Mutiara Ningsih; dibimbing oleh Nur Qodir dan Ahmat Umar.

THE PREVALENCE OF BREAST CANCER IN YOUNG FEMALE PATIENTS AT Dr. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG IN 2019-2020

xx + 69 halaman, 8 tabel, 2 bagan, 7 lampiran

## RINGKASAN

Kanker payudara merupakan jenis kanker dengan mortalitas dan morbiditas paling tinggi di dunia. Persentase kejadian kanker payudara pada wanita berusia muda lebih rendah dengan karakteristik yang lebih agresif daripada wanita berusia tua. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui angka kejadian dan karakteristik kanker payudara pada pasien wanita berusia muda di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang tahun 2019-2020.

Penelitian ini menggunakan metode observasional deskriptif dan desain cross-sectional. Data diperoleh dari Instalasi Rekam Medik RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada periode 1 Januari 2019-31 Desember 2020 dengan teknik pengambilan sampel secara *total sampling*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa angka kejadian kanker payudara pada wanita berusia muda tahun 2019-2020 adalah sebesar 20,9%, dengan karakteristik demografi yaitu rentang usia 35-39 tahun (53,8%), jenjang pendidikan SLTA (42,5%), tidak bekerja/IRT (67,5%), dan tinggal di luar Kota Palembang (61,3%). Sementara itu, karakteristik kanker payudara pada wanita usia muda adalah stadium III B (46,3%), subtipen klinis *luminal B* (63,7%), dan tipe histopatologi *invasive carcinoma of no special type* (NST) (90%).

Dapat disimpulkan bahwa angka kejadian kanker payudara pada wanita berusia muda lebih rendah daripada wanita usia tua. Wanita berusia muda cenderung didiagnosis pada stadium lanjut dan karakteristik biologis yang agresif.

**Kata Kunci** : kanker payudara, wanita muda, karakteristik

Kepustakaan : 72 (2007-2021)

## SUMMARY

THE PREVALENCE OF BREAST CANCER IN YOUNG FEMALE PATIENTS  
AT Dr. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG IN 2019-2020

Scientific paper in the form of Skripsi, 23 November 2021

Atik Diah Mutiara Ningsih; supervised by Nur Qodir and Ahmat Umar

ANGKA KEJADIAN KANKER PAYUDARA PADA PASIEN WANITA USIA MUDA DI RSUP Dr. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG TAHUN 2019-2020

xx + 69 pages, 8 tables, 2 pictures, 7 attachments

Breast cancer is a type of cancer with the highest mortality and morbidity in the world. The percentage of breast cancer prevalence in young women is lower, with more aggressive characteristics than older women. This study aimed to determine the prevalence and characteristics of breast cancer in young female patients at RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang in 2019-2020.

This study used a descriptive observational method and a cross-sectional design. The data were obtained from the Medical Record Installation of RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang from January 1, 2019-December 31, 2020, using a total sampling technique.

The results show that the prevalence of breast cancer in young women in 2019-2020 is 20.9%, with demographic characteristics, the age range of 35-39 years (53.8%), high school education (42.5%), not working/IRT (67.5%), and living outside the city of Palembang (61.3%). Meanwhile, the characteristics of breast cancer in young women are stage III B (46.3%), luminal B clinical subtype (63.7%), and invasive histopathological carcinoma of no special type (NST) (90%).

The conclusion is that the prevalence of breast cancer in young women is lower than in older women. Young women tend to be diagnosed at a late stage with aggressive biological characteristics.

**Keywords** : Breast Cancer, Young Women, Characteristic

Citations : 72 (2007-2021)

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan ke hadirat Allah SWT karena atas berkat, rahmat, dan karunia-Nya saya dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “**Angka Kejadian Kanker Payudara pada Wanita Usia Muda di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2019-2020**”. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) di Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya. Shalawat dan salam senantiasa tercurah kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW beserta keluarga, sahabat, dan para pengikutnya hingga akhir zaman.

Ucapan terima kasih saya ucapkan kepada dr. Nur Qodir, Sp.B(K)Onk dan dr. Ahmat Umar, Sp.B-Sp.BTKV. sebagai pembimbing yang telah bersedia memberikan bimbingan, dukungan, arahan, dan saran selama penulisan skripsi ini. Ucapan terima kasih juga saya ucapkan kepada dr. Mulawan Umar, Sp.B(K)Onk dan dr. Puji Rizki Suryani, M.Kes. sebagai penguji atas kritik dan saran yang diberikan untuk perbaikan skripsi ini.

Kepada kedua orang tua saya, Bapak Satino dan Ibu Eni Lestari, saya ucapkan terima kasih yang tak terhingga atas segala doa, dukungan, cinta, kasih sayang, dan semangat yang tiada hentinya hingga akhirnya skripsi ini dapat diselesaikan tepat waktu. Terima kasih kepada kedua almarhumah nenek saya, Mbah Siyem dan Mbah Tumini, yang memberikan banyak nasihat dan dukungan, sehingga saya selalu bersemangat untuk mengejar cita-cita saya. Skripsi ini saya persembahkan sebagai hadiah kecil untuk keluarga saya.

Tidak lupa juga saya ucapkan terima kasih kepada para sahabat saya, baik sahabat *offline* maupun *online*, yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu. Semua hal yang kalian lakukan sangat berarti bagi saya selama penyusunan skripsi ini.

Skripsi ini masih memiliki banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan guna memperbaiki dan menyempurnakan skripsi ini di masa yang akan datang. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi kita semua. Aamiin.

Palembang, November 2021

Penulis

## **PERSETUJUAN PUBLIKASI**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Atik Diah Mutiara Ningsih

NIM : 04011181823013

Judul : Angka Kejadian Kanker Payudara pada Pasien Wanita Usia Muda di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2019-2020

Memberikan izin kepada pembimbing dan Universitas Sriwijaya untuk mempublikasikan hasil penelitian saya untuk kepentingan akademik apabila dalam waktu 1 (satu) tahun tidak mempublikasikan karya penelitian saya. Dalam kasus ini saya setuju untuk menempatkan pembimbing sebagai penulis korespondensi (*corresponding author*).

Demikian, pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.

**Palembang, 25 November 2021**



Atik Diah Mutiara Ningsih

04011181823013

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
Halaman Sampul Luar .....	i
Halaman Sampul Dalam .....	ii
Halaman Judul .....	iii
Halaman Pengesahan .....	iv
Halaman Persetujuan.....	viii
Halaman Pernyataan Integritas .....	vi
Halaman Abstrak.....	vii
Halaman <i>Abstract</i> .....	viii
Halaman Ringkasan .....	vi
Halaman <i>Summary</i> .....	vii
Kata Pengantar .....	xi
Halaman Persetujuan Publikasi.....	xii
Daftar Isi.....	xiii
Daftar Tabel .....	xvii
Daftar Gambar.....	xviii
Daftar Lampiran .....	xix
Daftar Singkatan.....	xx

### BAB 1. PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian .....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	4
1.4.2 Manfaat Kebijakan .....	4
1.4.3 Manfaat bagi Masyarakat .....	5

## BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA

2.1	Kanker Payudara.....	6
2.1.1	Definisi .....	6
2.1.2	Epidemiologi .....	6
2.1.3	Faktor Risiko .....	8
2.1.4	Klasifikasi.....	13
2.1.5	Diagnosis .....	18
2.1.6	Tatalaksana .....	21
2.1.7	Pencegahan.....	21
2.2	Kanker Payudara pada Wanita Usia Muda .....	22
2.2.1	Karakter Biologis Kanker Payudara pada Wanita Usia Muda .....	23
2.2.2	Profil Ekspresi Gen Kanker Payudara pada Wanita Usia Muda ...	24
2.2.3	Profil Ekspresi Gen Somatik Selama Kehamilan dan Menyusui ..	24
2.2.4	Tantangan dalam Diagnosis dan Tatalaksana Kanker Payudara pada Wanita Usia Muda .....	25
2.2.5	Prognosis Kanker Payudara pada Wanita Usia Muda .....	26
2.3	Kerangka Teori .....	27

## BAB 3. METODE PENELITIAN

3.1	Jenis Penelitian.....	28
3.2	Waktu dan Tempat Penelitian.....	28
3.3	Populasi dan Sampel .....	28
3.3.1	Populasi .....	28
3.3.2	Sampel .....	29
3.3.3	Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....	30
3.4	Variabel Penelitian.....	31
3.5	Definisi Operasional .....	32
3.6	Alur Kerja Penelitian .....	37

## BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1	Hasil .....	38
4.1.1	Angka Kejadian Kanker Payudara pada Wanita Tahun 2019-2020 di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang .....	38
4.1.2	Distribusi Frekuensi Karakteristik Demografi pada Pasien Wanita Berusia Muda (<40 tahun) yang Menderita Kanker Payudara di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang .....	39
4.1.3	Distribusi Frekuensi Stadium Pasien Kanker Payudara Wanita Berusia Muda (<40 tahun) saat Terdiagnosis Awal di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.....	43
4.1.4	Distribusi Frekuensi Subtipe Klinis Kanker Payudara pada Pasien Wanita Berusia Muda (<40 tahun) di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang .....	44
4.1.5	Distribusi Frekuensi Tipe Histopatologi Kanker Payudara pada Pasien Wanita Berusia Muda (<40 tahun) di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang .....	44
4.2	Pembahasan.....	45
4.2.1	Angka Kejadian Kanker Payudara pada Wanita Tahun 2019-2020 di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang .....	45
4.2.2	Distribusi Frekuensi Karakteristik Demografi pada Pasien Wanita Berusia Muda (<40 Tahun) yang Menderita Kanker Payudara di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang. ....	46
4.2.3	Distribusi Frekuensi Stadium Pasien Kanker Payudara Wanita Berusia Muda (<40 Tahun) saat Terdiagnosis Awal di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.....	47
4.2.4	Distribusi Frekuensi Subtipe Klinis Kanker Payudara pada Pasien Wanita Berusia Muda (<40 tahun) di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang .....	48
4.2.5	Distribusi Frekuensi Tipe Histopatologi Kanker Payudara pada Pasien Wanita Berusia Muda (<40 tahun) di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang .....	48

## BAB 5. PENUTUP

5.1	Simpulan .....	50
5.2	Saran .....	50
	DAFTAR PUSTAKA .....	51
	LAMPIRAN .....	59
	RIWAYAT HIDUP.....	69

## **DAFTAR TABEL**

	<b>Halaman</b>
Tabel 2. 1. Klasifikasi kanker payudara berdasarkan subtipe intrinsik/molekuler	17
Tabel 2. 2. Klasifikasi stadium kanker payudara berdasarkan TNM.....	17
Tabel 3. 1. Definisi operasional variabel penelitian.....	32
Tabel 4. 1. Angka kejadian kejadian kanker payudara pada wanita tahun 2019-2020 di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang .....	39
Tabel 4. 2. Distribusi frekuensi karakteristik demografi pada pasien wanita berusia muda (<40 tahun) yang menderita kanker payudara di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang .....	41
Tabel 4. 3. Distribusi frekuensi stadium pasien kanker payudara wanita usia muda (<40 tahun) saat terdiagnosis awal di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang .....	43
Tabel 4. 4. Distribusi frekuensi subtipe klinis kanker payudara pada pasien wanita berusia muda (<40 tahun) di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang .....	44
Tabel 4. 5. Distribusi frekuensi tipe histopatologi kanker payudara pada pasien wanita berusia muda (<40 tahun) di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang .....	45

## **DAFTAR GAMBAR**

### **Halaman**

Gambar 2. 1. Kerangka Teori.....	27
Gambar 3. 1. Alur Kerja Penelitian.....	37

## **DAFTAR LAMPIRAN**

	<b>Halaman</b>
Lampiran 1. Hasil Pengolahan Data di SPSS.....	59
Lampiran 2. Sertifikat Etik.....	63
Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Penelitian .....	64
Lampiran 4. Surat Izin Penelitian.....	65
Lampiran 5. Surat Selesai Penelitian .....	66
Lampiran 6. Lembar Persetujuan Sidang Skripsi.....	67
Lampiran 7. Hasil Pemeriksaan Kesamaan/Kemiripan Naskah di Turnitin .....	68

## DAFTAR SINGKATAN

BRCA1	: <i>Breast Cancer Associated Gene 1</i>
BRCA2	: <i>Breast Cancer Associated Gene 2</i>
DCIS	: <i>Ductal Carcinoma in Situ</i>
ER	: <i>Estrogen Receptor</i>
EGFR	: <i>Epidermal Growth Factor Receptor</i>
HER2	: <i>Human Epidermal Growth Factor Receptor 2</i>
IDC	: <i>Invasive Ductal Carcinoma</i>
ILC	: <i>Invasive Lobular Carcinoma</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
LCIS	: <i>Lobular Carcinoma in Situ</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
mTORC1	: <i>Mamalian Target of Rapamycin Complex 1</i>
PR	: <i>Progesterone Receptor</i>
PTEN	: <i>Phosphatase and Tensin Homolog</i>
SPSS	: <i>Statistical Package for Social Science</i>
TNBC	: <i>Triple Negative Breast Cancer</i>
TNM	: <i>Tumor, Nodes, and Metastases</i>

## **BAB 1**

### **PENDAHULUAN**

#### **1.1 Latar Belakang**

Kanker payudara didefinisikan sebagai sekelompok penyakit dengan gambaran sel-sel pada jaringan payudara yang telah berubah dan membelah tanpa dapat dikendalikan, sehingga secara makroskopis akan tampak sebagai benjolan atau massa pada payudara. Mayoritas kanker payudara berasal dari lobulus atau pada saluran yang menghubungkan lobulus ke puting payudara<sup>1</sup>.

Berdasarkan data *Global Cancer Observatory*, pada tahun 2020, diketahui kanker payudara yang dialami oleh penderita dengan jenis kelamin wanita menempati urutan pertama insidensi kanker terbanyak di dunia dengan proporsi sebesar 11,7% (2.261.419 kasus) dan tingkat kematian sebesar 6,9% (684.996 kematian). Sedangkan di Indonesia, pada tahun 2020, kanker payudara juga menempati urutan pertama insidensi kanker terbanyak yaitu sebesar 16,6% pada kedua jenis kelamin dan 30,8% pada jenis kelamin wanita, dengan tingkat kematian tertinggi kedua setelah kanker paru yaitu sebesar 9,6% (22.430 kematian)<sup>2,3</sup>.

Berdasarkan data survei Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan, angka kejadian kanker payudara yang diklasifikasikan ke dalam kelompok penyakit tidak menular di wilayah provinsi Sumatera Selatan pada tahun 2014 menempati urutan kedua kasus kanker terbanyak setelah kanker serviks<sup>4</sup>. Oleh karena itu, dapat disimpulkan bahwa kanker payudara merupakan penyebab utama kesakitan dan kematian akibat kanker pada wanita.

Kasus kanker payudara pada wanita usia muda (yang diartikan sebagai kejadian kanker payudara pada penderita berjenis kelamin wanita yang berusia <40 tahun) lebih sedikit terjadi daripada kasus kanker payudara pada wanita usia lanjut, tetapi menjadi penyebab utama kematian akibat kanker pada kelompok usia ini<sup>5</sup>.

Kanker payudara pada wanita usia muda memiliki proporsi kejadian kurang dari 7% dari semua kejadian kanker payudara yang terdiagnosis di negara berkembang hingga maju<sup>6</sup>. Sementara itu, di negara berpenghasilan rendah,

proporsi kejadian kanker payudara yang terdiagnosis pada wanita usia muda menjadi lebih tinggi, yaitu mencapai 20%. Perbedaan tersebut dapat disebabkan oleh perbedaan lingkungan, perbedaan genetik, ataupun perilaku reproduksi antara masing-masing daerah yang berbeda <sup>7</sup>.

Kanker payudara pada wanita usia muda memiliki karakteristik perilaku yang lebih agresif dengan stadium yang lebih tinggi saat awal terdiagnosis bila dibandingkan dengan pasien wanita usia lanjut <sup>8</sup>. Jenis kanker ini sangat heterogen dan memiliki fitur biologis yang berpotensi agresif dan kompleks sehingga menjadi penyebab utama kematian terkait kanker pada wanita usia muda <sup>9</sup>.

Permasalahan yang umum dijumpai dalam penanganan kasus kanker payudara adalah akibat minimnya usaha deteksi dini, penegakan diagnosis yang terlambat, dan kecepatan pertumbuhan sel-sel kanker <sup>10</sup>. Strategi, rekomendasi, dan pilihan manajemen terapi kanker payudara tidak didasarkan pada usia melainkan didasarkan pada diagnosis dan stadium penyakit <sup>11</sup>. Kompleksitas biologis dari kanker ini juga masih belum diketahui secara pasti dan belum dijelajahi lebih lanjut. Hal tersebut mengakibatkan terjadinya prognosis yang lebih buruk pada wanita usia muda yang menderita kanker payudara <sup>8</sup>.

Di negara berkembang, tingkat kematian wanita usia muda yang disebabkan karena kanker payudara lebih tinggi terjadi dibandingkan dengan negara maju. Tingkat ekonomi dan pendidikan yang rendah mengakibatkan kurangnya kesadaran tentang bahaya kanker payudara pada wanita yang tinggal di negara berkembang <sup>2</sup>.

Faktor genetik yang umumnya menjadi faktor penting terjadinya kanker payudara relatif lebih sulit diperiksa, terlebih dengan kemampuan ekonomi masyarakat di negara berkembang yang tidak memadai <sup>12</sup>. Infrastruktur kesehatan yang lemah di negara berkembang tidak memungkinkan untuk dilakukan deteksi dini kanker payudara secara masal pada populasi penduduknya <sup>2</sup>.

Indonesia merupakan salah satu negara berkembang di Asia Tenggara dengan jumlah kematian akibat kanker payudara yang tinggi <sup>2</sup>. Beberapa hal yang menyebabkan tingginya tingkat kematian akibat kanker payudara di Indonesia di antaranya adalah status sosial ekonomi penduduk yang tercermin dari Indeks Pembangunan Manusia yang tergolong sedang (71,94% di tahun 2020) dan Rata-

rata Lama Sekolah (RLS) hanya berkisar 8,48 tahun<sup>13</sup>. Status sosial ekonomi dan tingkat pengetahuan tersebut mengakibatkan rendahnya kesadaran penduduk Indonesia tentang bahaya kanker payudara.

Kanker payudara tidak hanya terjadi pada wanita yang berusia lanjut, tetapi juga pada wanita yang berusia lebih muda, terlebih dengan ancaman prognosis buruk pada kelompok usia tersebut. Berdasarkan uraian yang telah disebutkan di atas, melihat kejadian kanker payudara pada wanita usia muda yang terus meningkat, dengan angka kesakitan dan kematian yang tinggi, serta dampak yang dapat ditimbulkan akibat penyakit ini, kanker payudara pada wanita usia muda patut menjadi perhatian bersama.

Faktor-faktor risiko kanker payudara seperti tingkat ekonomi dan tingkat pendidikan di Indonesia perlu mendapat intervensi untuk menurunkan tingkat kesakitan dan kematian yang dapat terjadi. Salah satu langkah awal yang dapat dilakukan adalah dengan melakukan observasi mengenai bagaimana angka kejadian dan karakteristik kanker payudara pada pasien wanita usia muda mengingat minimnya data dan penelitian mengenai kasus kanker payudara di Sumatera Selatan.

## 1.2 Rumusan Masalah

Bagaimana angka kejadian dan karakteristik kanker payudara pada pasien wanita usia muda di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang?

## 1.3 Tujuan Penelitian

### 1.3.1 Tujuan Umum

Mengetahui angka kejadian dan karakteristik kanker payudara pada pasien wanita usia muda di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

### **1.3.2 Tujuan Khusus**

1. Mengetahui angka kejadian kanker payudara pada pasien wanita usia muda di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.
2. Mengetahui karakteristik demografi pasien wanita usia muda yang menderita kanker payudara di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.
3. Mengetahui stadium pasien kanker payudara wanita usia muda saat terdiagnosis awal di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.
4. Mengetahui subtipe klinis kanker payudara pada pasien wanita usia muda di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang,
5. Mengetahui tipe histopatologi kanker payudara pada pasien wanita usia muda di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

## **1.4 Manfaat Penelitian**

### **1.4.1 Manfaat Teoritis**

1. Hasil penelitian dapat digunakan sebagai referensi ilmiah mengenai angka kejadian dan karakteristik kanker payudara pada wanita usia muda di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.
2. Hasil penelitian dapat digunakan sebagai acuan data dan rujukan untuk penelitian yang sejenis atau terkait.
3. Hasil penelitian menjadi bentuk partisipasi dalam upaya pengembangan ilmu pengetahuan kesehatan terutama pada bidang onkologi.

### **1.4.2 Manfaat Kebijakan**

1. Hasil penelitian dapat memberikan gambaran angka kejadian dan karakteristik kanker payudara pada pasien wanita usia muda di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang, sehingga diharapkan terciptanya kebijakan dalam rangka pencegahan dan penanggulangan kejadian kanker payudara.

#### **1.4.3 Manfaat bagi Masyarakat**

1. Hasil penelitian diharapkan dapat memperluas pengetahuan masyarakat umum mengenai angka kejadian dan karakteristik kanker payudara pada wanita usia muda.

## **DAFTAR PUSTAKA**

1. American Cancer Society. Breast Cancer Facts & Figures 2019-2020. Atlanta: American Cancer Society; 2019. 1–31 p.
2. Sung H, Ferlay J, Siegel RL, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, et al. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. CA Cancer J Clin. 2021;71(3):209–49.
3. World Health Organization. Cancer Incident in Indonesia. Int Agency Res Cancer. 2020;858:1–2.
4. Kementrian Kesehatan. Profil Kesehatan. 2016;100.
5. Fidler MM, Gupta S, Soerjomataram I, Ferlay J, Steliarova-Foucher E, Bray F. Cancer incidence and mortality among young adults aged 20–39 years worldwide in 2012: a population-based study. Lancet Oncol [Internet]. 2017 Dec 1 [cited 2021 May 27];18(12):1579–89. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29111259/>
6. Brinton LA, Sherman ME, Carreon JD, Anderson WF. Recent trends in breast cancer among younger women in the United States. J Natl Cancer Inst. 2008;100(22):1643–8.
7. Lambertini M, Santoro L, Del Mastro L, Nguyen B, Livraghi L, Ugolini D, et al. Reproductive behaviors and risk of developing breast cancer according to tumor subtype: A systematic review and meta-analysis of epidemiological studies [Internet]. Vol. 49, Cancer Treatment Reviews. W.B. Saunders Ltd; 2016 [cited 2021 May 27]. p. 65–76. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27529149/>
8. Paluch-Shimon S, Cardoso F, Partridge AH, Abulkhair O, Azim HA, Bianchi-Micheli G, et al. ESO–ESMO 4th International Consensus Guidelines for Breast Cancer in Young Women (BCY4). Ann Oncol [Internet]. 2020;31(6):674–96. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.annonc.2020.03.284>
9. Anastasiadi Z, Lianos GD, Ignatiadou E, Harassis H V, Mitsis M. Breast

- cancer in young women : an overview. *Updates Surg.* 2017;69(3):313–7.
10. Eugênio DSG, Souza JA, Chojniak R, Bitencourt AGV, Graziano L, Souza EF. Breast cancer features in women under the age of 40 years. *Rev Assoc Med Bras.* 2016;62(8):755–61.
  11. Panigoro S, Hernowo BS, Purwanto H, Handojo, Haryono SJ, Arif W, et al. Panduan Penatalaksanaan Kanker Payudara. 2015.
  12. Desreux JAC. Breast cancer screening in young women. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* [Internet]. 2018;230:208–11. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2018.05.018>
  13. Badan Pusat Statistik. Indeks Pembangunan Manusia (IPM) Indonesia Pada Tahun 2020 Mencapai 71,94. Bps [Internet]. 2020;(97):4. Available from: <https://www.bps.go.id/pressrelease/2020/12/15/1758/>
  14. Rojas K, Stuckey A. Breast Cancer Epidemiology and Risk Factors. *Clin Obstet Gynecol.* 2016;59(4):651–72.
  15. Britt KL, Cuzick J, Phillips KA. Key steps for effective breast cancer prevention. *Nat Rev Cancer* [Internet]. 2020;20(8):417–36. Available from: <http://dx.doi.org/10.1038/s41568-020-0266-x>
  16. Dine J, Deng CX. Mouse models of BRCA1 and their application to breast cancer research. *Cancer Metastasis Rev.* 2013;32(1–2):25–37.
  17. Sun YS, Zhao Z, Yang ZN, Xu F, Lu HJ, Zhu ZY, et al. Risk factors and preventions of breast cancer. *Int J Biol Sci.* 2017;13(11):1387–97.
  18. Paluch-Shimon S, Cardoso F, Sessa C, Balmana J, Cardoso MJ, Gilbert F, et al. Prevention and screening in BRCA mutation carriers and other breast/ovarian hereditary cancer syndromes: ESMO clinical practice guidelines for cancer prevention and screening. *Ann Oncol.* 2016;27(Supplement 5):v103–10.
  19. Davis NM, Sokolosky M, Stadelman K, Abrams SL, Libra M, Candido S, et al. Deregulation of the EGFR/PI3K/PTEN/Akt/mTORC1 pathway in breast cancer: Possibilities for therapeutic intervention. *Oncotarget.* 2014;5(13):4603–50.
  20. Elizalde P V., Russo RIC, Chervo MF, Schillaci R. ErbB-2 nuclear function

- in breast cancer growth, metastasis and resistance to therapy. *Endocr Relat Cancer.* 2016;23(12):T243–57.
21. Ali R, Wendt MK. The paradoxical functions of EGFR during breast cancer progression. *Signal Transduct Target Therapy [Internet].* 2017;2(December 2016):1–7. Available from: <http://dx.doi.org/10.1038/sigtrans.2016.42>
  22. Alanazi IO, Khan Z. Understanding EGFR signaling in breast cancer and breast cancer stem cells: Overexpression and therapeutic implications. *Asian Pacific J Cancer Prev.* 2016;17(2):445–53.
  23. Green AR, Aleskandarany MA, Agarwal D, Elsheikh S, Nolan CC, Diez-Rodriguez M, et al. MYC functions are specific in biological subtypes of breast cancer and confers resistance to endocrine therapy in luminal tumours. *Br J Cancer [Internet].* 2016;114(8):917–28. Available from: <http://dx.doi.org/10.1038/bjc.2016.46>
  24. Poole CJ, van Riggelen J. MYC—master regulator of the cancer epigenome and transcriptome. *Genes (Basel).* 2017;8(5).
  25. Shanmugaratnam K, Sabin L, Parkin DM, World SW, Organization H. Section 3 Adolescent and Young Adult Cancer by Site Incidence , Survival and Mortality 2008;
  26. Winters S, Martin C, Murphy D, Shokar NK. Breast Cancer Epidemiology, Prevention, and Screening. In: Progress in Molecular Biology and Translational Science. Elsevier B.V.; 2017. p. 1–32.
  27. Flaherty DC, Bawa R, Burton C, Goldfarb M. Breast Cancer in Male Adolescents and Young Adults. *Ann Surg Oncol.* 2017;24(1):84–90.
  28. Momenimovahed Z, Salehiniya H. Epidemiological characteristics of and risk factors for breast cancer in the world. *Breast Cancer Targets Ther.* 2019;11:151–64.
  29. Feng Y, Spezia M, Huang S, Yuan C, Zeng Z, Zhang L, et al. Breast cancer development and progression: Risk factors, cancer stem cells, signaling pathways, genomics, and molecular pathogenesis. *Genes Dis [Internet].* 2018;5(2):77–106. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.gendis.2018.05.001>

30. Duggan C, Coronado G, Martinez J, Byrd TL, Carosso E, Lopez C, et al. Cervical cancer screening and adherence to follow-up among Hispanic women study protocol: A randomized controlled trial to increase the uptake of cervical cancer screening in Hispanic women. *BMC Cancer.* 2012;12:1–6.
31. Masi CM, Blackman DJ, Peek ME. Interventions to enhance breast cancer screening, diagnosis, and treatment among racial and ethnic minority women. *Med Care Res Rev.* 2007;64(5).
32. Balekouzou A, Yin P, Pamatika CM, Bekolo CE, Nambei SW, Djentote M, et al. Reproductive risk factors associated with breast cancer in women in Bangui: A case-control study. *BMC Womens Health.* 2017;17(1):1–9.
33. World Cancer Research Fund/American Institute for Cancer Research. Diet, Nutrition, Physical Activity and Cancer: a Global Perspective [Internet]. Continuous Update Project Expert Report 2018. 2018. 1–114 p. Available from: <http://dietandcancerreport.org>
34. Luo J, Margolis KL, Wactawski-Wende J, Horn K, Messina C, Stefanick ML, et al. Association of active and passivesmoking with risk of breast cancer among postmenopausal women: A prospective cohort study. *Bmj.* 2011;342(7796):536.
35. Gompel A. Cigarette smoking and the incidence of breast cancer. *Climacteric.* 2011;14(4):510–1.
36. Sorkin DH, Biegler KA, Billimek J. Differences in self-reported physical activity and body mass index among older hispanic and non-hispanic white men and women: Findings from the 2009 California Health Interview Survey. *J Am Geriatr Soc.* 2015;63(10):2158–63.
37. Romieu I, Scoccianti C, Chajes V, Batlle J De, Biessy C, Dossus L, et al. Alcohol intake and breast cancer in the European Prospective investigation into Cancer and Nutrition. *2018;137(8):1921–30.*
38. Akram M, Iqbal M, Daniyal M, Khan AU. Awareness and current knowledge of breast cancer. *Biol Res.* 2017;50(1):1–23.
39. Allison KH. Molecular pathology of breast cancer: What a pathologist needs

- to know. *Am J Clin Pathol.* 2012;138(6):770–80.
40. Provenzano E, Ulaner GA, Chin SF. Molecular Classification of Breast Cancer. Vol. 13, PET Clinics. W.B. Saunders; 2018. p. 325–38.
  41. West AKV, Wullkopf L, Christensen A, Leijnse N, Tarp JM, Mathiesen J, et al. Dynamics of cancerous tissue correlates with invasiveness. *Sci Rep* [Internet]. 2017;7(November 2016):1–11. Available from: <http://dx.doi.org/10.1038/srep43800>
  42. Inoue M, Nakagomi H, Nakada H, Furuya K, Ikegami K, Watanabe H, et al. Specific sites of metastases in invasive lobular carcinoma: a retrospective cohort study of metastatic breast cancer. *Breast Cancer.* 2017;24(5):667–72.
  43. Harris LN, Ismail N, McShane LM, Andre F, Collyar DE, Gonzalez-Angulo AM, et al. Use of biomarkers to guide decisions on adjuvant systemic therapy for women with early-stage invasive breast cancer: American Society of Clinical Oncology clinical practice guideline. *J Clin Oncol.* 2016;34(10):1134–50.
  44. Page K, Guttery DS, Fernandez-Garcia D, Hills A, Hastings RK, Luo J, et al. Next generation sequencing of circulating cell-free DNA for evaluating mutations and gene amplification in metastatic breast cancer. *Clin Chem.* 2017;63(2):532–41.
  45. Mateo AM, Pezzi TA, Sundermeyer M, Kelley CA, Klimberg VS, Pezzi CM. Chemotherapy Significantly Improves Survival for Patients with T1c-T2N0M0 Medullary Breast Cancer: 3739 Cases From the National Cancer Data Base. *Ann Surg Oncol.* 2017;24(4):1050–6.
  46. Perou CM, Sørile T, Eisen MB, Van De Rijn M, Jeffrey SS, Ress CA, et al. Molecular portraits of human breast tumours. *Nature.* 2000 Aug;406(6797):747–52.
  47. Serrano-Gómez SJ, Fejerman L, Zabaleta J. Breast Cancer in Latinas: A focus on intrinsic subtypes distribution. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 2018;27(1):3–10.
  48. Cserni G, Chmielik E, Cserni B, Tot T. The new TNM-based staging of breast cancer. *Virchows Arch.* 2018;472(5):697–703.

49. Amin MB, Greene FL, Edge SB, Compton CC, Gershenwald JE, Brookland RK, et al. The Eighth Edition AJCC Cancer Staging Manual: Continuing to build a bridge from a population-based to a more “personalized” approach to cancer staging. *CA Cancer J Clin.* 2017;67(2):93–9.
50. Hortobagyi GN, Connelly JL, D’Orsi CJ, Edge SB, Mittendorf EA, Rugo HS, et al. Breast Cancer Staging System: AJCC Cancer Staging Manual, Eighth Edition. *Am Coll Surg.* 2017;589–636.
51. Milosevic M, Jankovic D, Milenkovic A, Stojanov D. Early diagnosis and detection of breast cancer. *Technol Heal Care.* 2018;26(4):729–59.
52. Radecka B, Litwiniuk M. Breast cancer in young women. *Ginekol Pol.* 2016;87(9):659–63.
53. Masood S. Breast cancer subtypes: Morphologic and biologic characterization. *Women’s Heal.* 2016;12(1):103–19.
54. Waks AG, Winer EP. Breast Cancer Treatment: A Review. *JAMA - J Am Med Assoc.* 2019;321(3):288–300.
55. Gómez-Flores-ramos L, Castro-Sánchez A, Peña-Curiel O, Mohar-Betancourt A. Molecular biology in young women with breast cancer: From tumor gene Expression To DNA mutations. *Rev Investig Clin.* 2017;69(4):181–92.
56. Jr HAA, Partridge AH. Biology of breast cancer in young women. 2014;1–9.
57. Kristek J. Breast Cancer In Young Women : Pathologic And Immunohistochemical Features. 2018;497–502.
58. Partini, Putu Diahpradnya Oka, I Wayan Nirvana PATA. Karakteristik kanker payudara usia muda di Subbagian Bedah Onkologi Rumah Sakit Umum Pusat Sanglah tahun 2014-2016. *Intisari Sains Medis.* 2018 Apr 30;9(1).
59. Sastroasmoro S. Perkiraan Besar Sampel dalam Penelitian Klinis. Dasar-dasar Metodologi Penelitian. 2011;359.
60. Dahlan MS. Besar Sampel dan Cara Pengambilan Sampel dalam Penelitian Kedokteran dan Kesehatan. Jakarta: Salemba Medika; 2010. 232 p.

61. Sistem Informasi Satu Data Sumatera Selatan. 2017. Kabupaten / Kota Di Provinsi Sumatera Selatan. 1840;(3):1–10.
62. Rossi L, Mazzara C, Pagani O. Diagnosis and Treatment of Breast Cancer in Young Women. 2019;7.
63. Windarti I. Characteristic Of Breast Cancer In Young Women In H . Abdul Moeloek Hospital Bandar Lampung. Jurnal Kesehatan Unila. 2014;4(7):131–5.
64. Lee HB, Han W. Unique features of young age breast cancer and its management. *J Breast Cancer*. 2014;17(4):301–7.
65. Gusti, Ayu Resa Dyanti NLPS. Faktor-Faktor Keterlambatan Penderita Kanker Payudara Dalam Melakukan Pemeriksaan Awal Ke Pelayanan Kesehatan. Kemas [Internet]. 2016;11(2):96–104. Available from: <http://journal.unnes.ac.id/nju/index.php/kemas%0Ahttp://journal.unnes.ac.id/nju/index.php/kemas>
66. Maria IL, Sainal AA, Nyorong M. Risiko Gaya Hidup Terhadap Kejadian Kanker Payudara Pada Wanita. Media Kesehat Masy Indones. 2017;13(2):157.
67. RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang [Internet]. [cited 2021 Nov 2]. Available from: <https://www.rsmh.co.id/profil/sejarah>
68. Cormedi MCV, Lopes EFDT, Maistro S, Roela RA, Folgueira MAAK. Clinical stage and histological type of the most common carcinomas diagnosed in young adults in a reference cancer hospital. *Clinics*. 2018;73(3).
69. Lee SK, Kim SW, Yu JH, Lee JE, Kim JY, Woo J, et al. Is the high proportion of young age at breast cancer onset a unique feature of Asian breast cancer? *Breast Cancer Res Treat* [Internet]. 2019;173(1):189–99. Available from: <http://dx.doi.org/10.1007/s10549-018-4947-z>
70. Ayoub NM, Yaghan RJ, Abdo NM, Matalka II, Akhu-Zaheya LM, Al-Mohtaseb AH. Impact of Obesity on Clinicopathologic Characteristics and Disease Prognosis in Pre- and Postmenopausal Breast Cancer Patients: A Retrospective Institutional Study. *J Obes*. 2019;2019.
71. Paramita S, Raharjo EN, Niasari M, Azizah F, Hanifah NA. Luminal B is the

- most common intrinsic molecular subtypes of invasive ductal breast carcinoma patients in East Kalimantan, Indonesia. *Asian Pacific J Cancer Prev.* 2019;20(8):2247–52.
72. Zhang L, Huang Y, Feng Z, Wang X, Li H, Song F, et al. Comparison of breast cancer risk factors among molecular subtypes: A case-only study. *Cancer Med.* 2019;8(4):1882–92.

## **RIWAYAT HIDUP**

Nama Lengkap : Atik Diah Mutiara Ningsih  
Tempat Tanggal Lahir: Tanjung Kemuning, 15 Agustus 2000  
Alamat : Tanjung Kemuning, Belitang II, Ogan Komering Ulu Timur, Sumatera Selatan  
No. HP : +62 821 - 8548 - 9149  
*E-mail* : atikmutiara32@gmail.com  
Agama : Islam  
Nama Orang Tua :  
    Ayah : Satino  
    Ibu : Eni Lestari  
Jumlah Saudara : 0 (Nol)  
Anak Ke : 1 (Satu)  
Riwayat Pendidikan :  
    MIN Tanjung Kemuning (2006-2012)  
    SMP N 2 Belitang Mulya (2012-2015)  
    SMA N 1 Semendawai Suku III (2015-2018)  
    Program Studi Pendidikan Dokter Umum Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya (2018-Sekarang)



Palembang, November 2021

(Atik Diah Mutiara Ningsih)