

**TINGKAT PENGETAHUAN KELUARGA PASIEN  
MENGENAI KANKER PARU DI RUMAH  
SAKIT DR. MOHAMMAD HOESIN  
PALEMBANG**

**SKRIPSI**

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



Oleh:  
**Fatimah Syakirah**  
**04091001042**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2013**

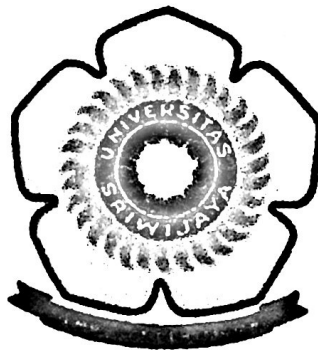
S  
616.2407  
fat  
t



**TINGKAT PENGETAHUAN KELUARGA PASIEN  
MENGENAI KANKER PARU DI RUMAH  
SAKIT DR. MOHAMMAD HOESIN  
PALEMBANG**

**SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran



Oleh:  
**Fatimah Syakirah**  
04091001042

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2013**

HALAMAN PENGESAHAN

TINGKAT PENGETAHUAN KELUARGA PASIEN  
MENGENAI KANKER PARU DI RUMAH  
SAKIT DR. MOHAMMAD HOESIN  
PALEMBANG

Oleh:

FATIMAH SYAKIRAH  
04091001042

SKRIPSI


Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran

Palembang, 10 Januari 2013

Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Pembimbing I  
Merangkap penguji I

dr. Sudarto, SpPD  
NIP. 1970 1110 200012 1 002



.....

Pembimbing II  
Merangkap penguji II

dr. Kemas Ya'kub Rahadiyanto, SpPK  
NIP. 1972 1012 199903 1 005



.....

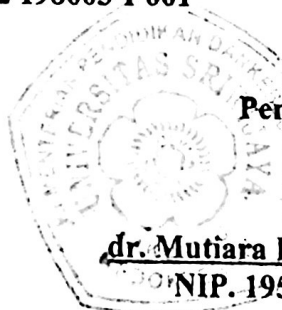
Penguji III

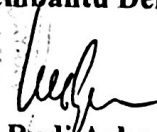
Drs. Sadakata Sinulingga, Apt, MKes  
NIP. 1958 0802 198603 1 001



.....

Mengetahui,  
Pembantu Dekan I



  
dr. Mutiara Budi Azhar, SU, MMedSc  
NIP. 1952 0107 198303 1 001

## PERNYATAAN

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini dengan ini menyatakan bahwa:

1. Karya tulis saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (sarjana, magister dan/atau doktor), baik di Universitas Sriwijaya maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Karya tulis ini murni gagasan, rumusan dan penelitian Saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan verbal Tim Pembimbing.
3. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Pernyataan ini Saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka Saya bersedia menerima sanksi akademik atau sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, Januari 2013

Yang membuat pernyataan



Fatimah Syakirah

04091001042

## KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Allah SWT atas nikmat kesehatan dan kesempatan yang telah diberikan sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Tingkat Pengetahuan Keluarga Pasien Mengenai Kanker Paru di Rumah Sakit Dr. Mohammad Hoesin Palembang”** sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) di Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.

Terima kasih kepada berbagai pihak yang telah membantu penyusunan skripsi ini. Kepada Aba dan Ibu yang selalu mendukung dan memberikan motivasi. Kepada kedua pembimbing yang sangat peneliti banggakan, dr. Sudarto, SpPD dan dr. Kemas Ya'kub Rahadiyanto, SpPK, MKes, yang telah meluangkan waktu, pikiran, dan tenaga dalam memberikan bimbingan dan arahan. Kepada Drs. Sadakata Sinulingga, Apt, MKes, sebagai penguji yang telah memberikan kritik dan saran yang membangun. Serta kepada pihak Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan penelitian ini.

Peneliti membuka diri dan sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun. Semoga karya ini dapat membawa manfaat bagi yang membacanya.

Palembang, Januari 2013



Fatimah Syakirah  
04091001042

## ABSTRAK

# TINGKAT PENGETAHUAN KELUARGA PASIEN MENGENAI KANKER PARU DI RUMAH SAKIT DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG

(*Fatimah Syakirah*, 53 halaman, 2013)  
Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

**Latar belakang:** Kanker paru merupakan penyebab utama kematian akibat keganasan. Angka kejadiannya terus mengalami peningkatan. Penelitian tentang kanker paru memang sudah sangat banyak. Umumnya yang diteliti adalah gambaran gejala dan tingkat keparahan, kualitas hidup pasien, serta hubungan antara kanker paru dan rokok. Akan tetapi, penelitian tentang tingkat pengetahuan mengenai kanker paru masih sangat terbatas. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat pengetahuan keluarga pasien mengenai kanker paru di Rumah Sakit Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

**Metode:** Survei dengan *design cross sectional* dilakukan di Instalasi Non Bedah Rumah Sakit Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada bulan Oktober dan November 2012. Populasi pada survei ini adalah keluarga dari pasien kanker paru yang sedang menjalani rawat inap. Sampel berjumlah 31 orang, diambil dengan teknik *purposive sampling*. Data diperoleh melalui wawancara langsung menggunakan kuesioner.

**Hasil:** Dari 31 responden, diperoleh hasil bahwa 87.1% memiliki tingkat pengetahuan yang baik mengenai kanker paru, dan 12.9% memiliki tingkat pengetahuan yang cukup. Sebanyak 16.1% responden memiliki tingkat pengetahuan yang baik mengenai definisi kanker paru, 41.9% responden memiliki tingkat pengetahuan baik mengenai faktor risiko kanker paru, 83.9% responden memiliki tingkat pengetahuan yang baik mengenai tanda dan gejala kanker paru, 64.5% responden memiliki tingkat pengetahuan yang baik mengenai cara pemeriksaan kanker paru, 80.6% responden memiliki tingkat pengetahuan yang baik mengenai pengobatan kanker paru, 61.3% responden memiliki tingkat pengetahuan yang baik mengenai pencegahan kanker paru, dan 29% responden memiliki tingkat pengetahuan yang baik mengenai prognosis kanker paru.

**Kesimpulan:** Dari hasil penelitian ini, dapat disimpulkan bahwa tingkat pengetahuan keluarga pasien mengenai kanker paru di Rumah Sakit Dr. Mohammad Hoesin Palembang berada pada kategori baik.

**Kata kunci:** kanker paru, tingkat pengetahuan, keluarga pasien

**ABSTRACT**

**KNOWLEDGE LEVEL OF PATIENT'S FAMILY  
ABOUT LUNG CANCER IN DR. MOHAMMAD  
HOESIN HOSPITAL  
PALEMBANG**

*(Fatimah Syakirah, 53 pages, 2013)  
Faculty of Medicine Sriwijaya University*

**Background:** Lung cancer is the leading cause of cancer deaths. Its incidence has always increased. A large number of studies about lung cancer have been carried out. Commonly, they studied the symptoms description and staging, patient's quality of life, and relationship between lung cancer and smoke. Yet, study about knowledge level about lung cancer is still limited. This study aims to determine the knowledge level of patient's family about lung cancer in Dr. Mohammad Hoesin Hospital Palembang.

**Method:** A cross sectional designed survey was conducted in Non Surgery Installation at Dr. Mohammad Hoesin Hospital Palembang on October and November 2012. The population was the family of lung cancer patients who were hospitalized. Samples were 31 persons, chosen by purposive sampling technique. The data were obtained by conducting direct interview using questionnaire.

**Result:** Of all 31 respondents, it was seen that 87.1% have good knowledge level about lung cancer, and 12.9% have enough knowledge level. As many as 16.1% respondents have good knowledge level about lung cancer definition, 41.9% have good knowledge level about lung cancer risk factors, 83.9% have good knowledge level about sign and symptom of lung cancer, 64.5% have good knowledge level about lung cancer examination, 80.6% have good knowledge level about lung cancer treatment, 61.3% have good knowledge level about prevention of lung cancer, and 29% have good knowledge level about lung cancer prognosis.

**Conclusion:** From the result of this study, it can be concluded that the knowledge level of patient's family about lung cancer in Dr. Mohammad Hoesin Hospital Palembang is in good category.

**Keywords:** lung cancer, knowledge level, patient's family

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
HALAMAN JUDUL	
HALAMAN PENGESAHAN.....	i
LEMBAR PERNYATAAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
ABSTRAK.....	iv
<i>ABSTRACT</i> .....	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
<b>BAB I     PENDAHULUAN</b>	
1.1   Latar Belakang.....	1
1.2   Rumusan Masalah.....	3
1.3   Tujuan Penelitian.....	3
1.4   Manfaat Penelitian.....	4
<b>BAB II    TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1   Kanker Paru.....	5
2.1.1   Definisi.....	5
2.1.2   Etiologi dan Faktor Risiko.....	5
2.1.3   Klasifikasi.....	8
2.1.4   Manifestasi Klinis.....	10
2.1.5   Diagnosis.....	12
2.1.6   Penatalaksanaan.....	15
2.1.7   Pencegahan.....	18
2.1.8   Prognosis.....	18
2.2   Pengetahuan.....	19



	2.2.1	Definisi.....	19
	2.2.2	Tingkatan.....	19
	2.2.3	Cara Pengukuran .....	20
	2.2.4	Kategori Tingkat Pengetahuan.....	21
	2.3	Kerangka Teori .....	21
<b>BAB III</b>		<b>METODE PENELITIAN</b>	
	3.1	Jenis Penelitian.....	22
	3.2	Waktu dan Tempat Penelitian.....	22
	3.3	Populasi dan Sampel .....	22
	3.3.1	Populasi.....	22
	3.3.2	Sampel .....	22
	3.3.3	Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....	23
	3.4	Variabel Penelitian.....	23
	3.4.1	Pengetahuan Tentang Kanker Paru.....	23
	3.4.2	Keluarga Pasien .....	23
	3.4.3	Karakteristik Epidemiologi.....	24
	3.4.4	Sumber Informasi .....	24
	3.5	Definisi Operasional .....	24
	3.6	Cara Pengumpulan Data .....	25
	3.7	Cara Pengolahan dan Analisis Data.....	25
	3.8	Kerangka Operasional.....	28
<b>BAB IV</b>		<b>HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
	4.1	Karakteristik Responden.....	29
	4.2	Tingkat Pengetahuan Responden.....	30
	4.2.1	Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Kanker Paru .....	30
	4.2.2	Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Definisi Kanker Paru .....	31
	4.2.3	Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Faktor Risiko Kanker Paru .....	32

4.2.4	Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Tanda dan Gejala Kanker Paru .....	36
4.2.5	Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Cara Pemeriksaan Kanker Paru.....	37
4.2.6	Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Pengobatan Kanker Paru.....	39
4.2.7	Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Pencegahan Kanker Paru .....	41
4.2.8	Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Prognosis Kanker Paru.....	43
4.2.9	Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Kanker Paru Berdasarkan Jenis Kelamin.....	45
4.2.10	Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Kanker Paru Berdasarkan Usia.....	46
4.2.11	Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Kanker Paru Berdasarkan Tingkat Pendidikan.....	47
4.2.12	Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Kanker Paru Berdasarkan Sumber Informasi .....	48
4.2.13	Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Kanker Paru Berdasarkan Jumlah kemoterapi.....	49
4.3	Keterbatasan Penelitian.....	51
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>		
5.1	Kesimpulan .....	52
5.2	Saran .....	53
DAFTAR PUSTAKA .....		54
LAMPIRAN.....		59
BIODATA .....		71

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel</b>	<b>Halaman</b>
1. Sistem TNM NSCLC Dari <i>International Association For The Study Of Lung Cancer</i> (IASLC) Edisi 7.....	9
2. Pembagian stadium NSCLC Dari <i>International Association For The Study Of Lung Cancer</i> (IASLC) Edisi 7.....	10
3. Penatalaksanaan NSCLC.....	16
4. Definisi Operasional.....	25
5. Karakteristik Responden .....	30
6. Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Kanker Paru .....	31
7. Jawaban Kuesioner Responden Mengenai Faktor Risiko Kanker Paru ...	35
8. Jawaban Kuesioner Responden Mengenai Tanda dan Gejala Kanker Paru.....	37
9. Jawaban Kuesioner Responden Mengenai Cara Pemeriksaan Kanker Paru .....	38
10. Jawaban Kuesioner Responden Mengenai Pengobatan Kanker Paru .....	41
11. Jawaban Kuesioner Responden Mengenai Pencegahan Kanker Paru.....	43
12. Jawaban Kuesioner Responden Mengenai Prognosis Kanker Paru .....	44
13. Distribusi Responden Berdasarkan Jumlah Kemoterapi Yang Pernah Dijalani Keluarga (Penderita Kanker Paru).....	50

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar</b>	<b>Halaman</b>
1. Kerangka Teori .....	21
2. Kerangka Operasional .....	28
3. Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Definisi Kanker Paru .....	32
4. Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Faktor Risiko Kanker Paru .	35
5. Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Tanda dan Gejala Kanker Paru.....	37
6. Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Cara Pemeriksaan Kanker Paru.....	39
7. Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Pengobatan Kanker Paru.....	41
8. Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Pencegahan Kanker Paru ....	43
9. Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Prognosis Kanker Paru .....	44
10. Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Kanker Paru Berdasarkan Jenis Kelamin .....	45
11. Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Kanker Paru Berdasarkan Usia.....	47
12. Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Kanker Paru Berdasarkan Tingkat Pendidikan .....	48
13. Sumber Informasi Responden .....	49
14. Tingkat Pengetahuan Responden Berdasarkan Sumber Informasi .....	49
15. Tingkat Pengetahuan Responden Mengenai Kanker Paru Berdasarkan Jumlah Kemoterapi .....	51

## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Lampiran</b>	<b>Halaman</b>
1. Kuesioner Penelitian .....	59
2. Rekapitulasi Hasil Kuesioner .....	64
3. Penghitungan dan Kategori Skor.....	65
4. Foto Penelitian.....	66
5. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan Penelitian.....	67
6. Lembar Konsultasi .....	68
7. Surat Persetujuan Revisi Skripsi .....	70

## DAFTAR SINGKATAN

IAFRC	<i>International Agency For Research On Cancer</i>
S	Setuju
SCLC	<i>Small Cell Lung Cancer</i>
SD	Sekolah Dasar
SMP	Sekolah Menengah Pertama
SMA	Sekolah Menengah Atas
SS	Sangat Setuju
STS	Sangat Tidak Setuju
TS	Tidak Setuju
NSCLC	<i>Non Small Cell Lung Cancer</i>
WHO	<i>World Health Organization</i>



# BAB I

## PENDAHULUAN

### 1.1 Latar Belakang

Kanker paru merupakan penyebab utama kematian akibat keganasan. Pada klasifikasi penyebab utama kematian di dunia, kanker paru menempati peringkat ke delapan. Pada pria, kanker paru adalah kanker penyebab kematian nomor satu, sedangkan pada wanita adalah yang kedua (WHO, 2008). Tiap tahun, kejadian kanker paru cenderung menunjukkan peningkatan. Dilaporkan terdapat 1,6 juta insidens kanker paru di dunia dengan angka mortalitas 1,3 juta (Ferlay dkk., 2010). Di Amerika Serikat pada tahun 2008, terdapat 208.943 orang yang didiagnosis kanker paru dan 158.592 orang yang meninggal karenanya (*U.S. Cancer Statistics Working Group, 2012*). Diperkirakan pada tahun 2012 akan ada 226.160 kasus baru dan 160.340 kematian (*American Cancer Society, 2012*).

Kanker di Indonesia memiliki proporsi kematian yang cukup tinggi. Survei kesehatan rumah tangga pada tahun 2001 tentang pola penyakit penyebab utama kematian umum di Indonesia mendapatkan hasil bahwa kanker berada di posisi ke lima setelah penyakit jantung dan pembuluh darah, penyakit infeksi, penyakit saluran pernafasan, dan penyakit saluran pencernaan (Djaja, Soewandono, dan Soemantri, 2003). Salah satu jenis kanker yang cukup menarik perhatian tidak lain adalah kanker paru. Penelitian pada 31 Rumah Sakit di DKI Jakarta tahun 2005 menyatakan kanker paru sebagai kanker terbanyak kedua pada laki-laki (Dirjen PP & PL, 2009). Berdasarkan profil kesehatan Indonesia tahun 2006 mengenai penyakit neoplasma ganas pada pasien rawat inap di Indonesia, kanker paru berada di posisi ke enam dengan proporsi 5,66% (Departemen Kesehatan, 2007). Adapun angka mortalitas penderita kanker paru di Indonesia pada tahun 2008 berkisar 265 pada tiap 100.000 populasi (WHO, 2012).

Sementara itu, data di ruang Interna F (Paru) Rumah Sakit Dr. Mohammad Hoesin Palembang menunjukkan bahwa setiap bulan jumlah pasien baru dengan diagnosa kanker paru selalu berada di peringkat satu atau dua, bersaing dengan tuberkulosis paru. Adapun dari bulan Juni tahun 2011 sampai Juni tahun 2012

tercatat terdapat total 296 pasien kanker paru dengan rerata 23 pasien baru tiap bulan (Anonim, 2012).

*American Cancer Society* (2012) menyatakan bahwa kanker paru merupakan kanker yang paling dapat dicegah. Hal ini tidak sejalan dengan fakta yang menunjukkan peningkatan angka kejadian kanker paru dari waktu ke waktu. Ditambah lagi, mereka yang datang berobat dan terdiagnosa kanker paru umumnya sudah berada pada stadium lanjut dengan angka harapan hidup yang tidak terlalu tinggi (*American Lung Association*, 2010). Besar kemungkinan bahwa kontradiksi tersebut disebabkan oleh kurang jelasnya gejala kanker paru saat masih dalam stadium dini.

Usaha preventif memang seharusnya dapat dilakukan karena kaitan antara bahan karsinogen yang terkandung dalam asap rokok dan polusi udara telah dapat dibuktikan secara ilmiah sebagai bagian dari patogenesis kanker paru, atau paling tidak bisa mengenali gejala awal dan faktor risiko terjadinya kanker paru sehingga penemuan penyakit di stadium lanjut dapat dihindari (Jusuf, Syahrudin, dan Hudoyo, 2009). Untuk itu, pengetahuan yang cukup mengenai kanker paru sangat dibutuhkan. Pengetahuan ini bukan hanya diperuntukkan bagi penderita saja, tetapi juga bagi orang-orang terdekat seperti keluarga pada khususnya dan masyarakat pada umumnya.

Penelitian tentang kanker paru memang sudah sangat banyak. Umumnya yang diteliti adalah gambaran gejala dan tingkat keparahan, kualitas hidup pasien, serta hubungan antara kanker paru dan rokok. Di sisi lain, penelitian tentang tingkat pengetahuan mengenai kanker paru masih sangat terbatas. Beberapa penelitian seperti yang dilakukan oleh Udani (2010) pada masyarakat dan mahasiswa dan Wiliana (2010) pada siswa SMA kota Medan telah meneliti tentang hubungan rokok dan kanker paru. Hasilnya, sampel yang memiliki tingkat pengetahuan baik ada sebanyak 61% (Udani, 2010) dan 53,5% (Wiliana, 2010). Sementara, penelitian yang berfokus pada pengetahuan keluarga penderita mengenai kanker paru belum ditemukan.



Berdasarkan alasan di atas, peneliti telah melakukan penelitian tentang tingkat pengetahuan keluarga pasien mengenai kanker paru di Rumah Sakit Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

## **1.2 Rumusan masalah**

Bagaimana tingkat pengetahuan keluarga pasien mengenai kanker paru di Rumah Sakit Dr. Mohammad Hoesin Palembang ?

## **1.3 Tujuan Penelitian**

### **Tujuan Umum**

1. Untuk mengetahui tingkat pengetahuan keluarga pasien mengenai kanker paru di Rumah Sakit Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

### **Tujuan Khusus**

1. Untuk mengetahui tingkat pengetahuan keluarga pasien mengenai definisi kanker paru di Rumah Sakit Dr. Mohammad Hoesin Palembang.
2. Untuk mengetahui tingkat pengetahuan keluarga pasien mengenai faktor risiko kanker paru di Rumah Sakit Dr. Mohammad Hoesin Palembang.
3. Untuk mengetahui tingkat pengetahuan keluarga pasien mengenai tanda dan gejala kanker paru di Rumah Sakit Dr. Mohammad Hoesin Palembang.
4. Untuk mengetahui tingkat pengetahuan keluarga pasien mengenai cara pemeriksaan kanker paru di Rumah Sakit Dr. Mohammad Hoesin Palembang.
5. Untuk mengetahui tingkat pengetahuan keluarga pasien mengenai pengobatan kanker paru di Rumah Sakit Dr. Mohammad Hoesin Palembang.
6. Untuk mengetahui tingkat pengetahuan keluarga pasien mengenai pencegahan kanker paru di Rumah Sakit Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

7. Untuk mengetahui tingkat pengetahuan keluarga pasien mengenai prognosis kanker paru di Rumah Sakit Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

#### **1.4 Manfaat Penelitian**

1. Sebagai informasi mengenai tingkat dan gambaran pengetahuan keluarga pasien tentang kanker paru.
2. Sebagai bahan pertimbangan dalam program penanganan dan pencegahan kanker paru.
3. Sebagai umpan balik bagi petugas kesehatan khususnya yang menangani penderita kanker paru mengenai efisiensi informasi yang selama ini disampaikan ke pihak pasien.
4. Sebagai rujukan untuk melakukan penelitian selanjutnya.

## DAFTAR PUSTAKA

- American Cancer Society. 2012. Cancer Facts and Figures 2012. American Cancer Society, Atlanta, hal 15-16.
- American Cancer Society. 2007. Lung Cancer. (<http://www.cancer.org/acs/groups/content/@nho/documents/document/lungcancerpdf.pdf>. Diakses 29 Juli 2012).
- American Lung Association. 2010. State of Lung Disease in Diverse Communities. American Lung Association, Washington DC, hal 55-62.
- American Cancer Society. 2010. Is Cancer Contagious?. (<http://www.cancer.org/Cancer/CancerBasics/is-cancer-contagious>. Diakses 31 Agustus 2012).
- American Cancer Society. 2012. Lung Cancer (Small Cell) : Do We Know What Causes Small Cell Lung Cancer ?. (<http://www.cancer.org/Cancer/LungCancer-SmallCell/DetailedGuide/small-cell-lung-cancer-what-causes>. Diakses 31 Agustus 2012).
- Amin, Z. 2006. Kanker Paru. Dalam : Sudoyo, A. W., Setryohadi, B., Alwi, I., Samadribata, M. K, Setiti S (editor). Ilmu Penyakit Dalam, Edisi 4. Pusat Penerbitan Departemen Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, Jakarta, Indonesia, hal 1015-21.
- Anonim. 2012. Rekapitulasi Pasien Baru Ruang Paru.
- Arikunto, S. 1998. Prosedur Penelitian-Suatu Pendekatan dan Praktik. Rineka Cipta, Jakarta, Indonesia.
- Bailey-Wilson, J.E., C.I. Amos, S.M. Pinney, G.M. Petersen, M. de Andrade, J.S. Wiest, P. Fain, A.G. Schwartz, M. You, W. Franklin, C. Klein, A. Gazdar, H. Rothschild, D. Mandal, T. Coons, J. Slusser, J. Lee, C. Gaba, E. Kupert, A. Perez, X. Zhou, D. Zeng, Q. Liu, Q. Zhang, D. Seminara, J. Minna, M.W. Anderson. A Major Lung Cancer Susceptibility Locus Maps to Chromosome 6q23-25. *Am J Hum Genet.* 75(3): 460–74.
- Brinson, B. 2008. A Good Match. Tobacco Reporter Magazine, November 2008.

- Brownson, R.C., M.C.R. Alavanja, N. Caporaso, J.E. Simoes, J.C. Chang. 1998. Epidemiology and Prevention of Lung Cancer in Nonsmokers. *Epidemiol Rev.* 20(2):218-36.
- Cancer Research UK. 2009. About Lung Cancer-A Quick Guide. ([http://cancerhelp.cancerresearchuk.org/prod\\_consump/groups/cr\\_common/@cah/@gen/documents/generalcontent/about-lung-cancer.pdf](http://cancerhelp.cancerresearchuk.org/prod_consump/groups/cr_common/@cah/@gen/documents/generalcontent/about-lung-cancer.pdf). Diakses 8 Juli 2012).
- Chawla, R., B. Sathian, A. Mehra, V. Kivawat, A. Garg, K. Sharma. 2010. Awareness and Assessment of Risk Factors For Lung Cancer in Residents of Pokhara Valley, Nepal. *Asian Pac J Cancer Prec.* 11(6):1789-93.
- Departemen Kesehatan. 2007. Profil Kesehatan Indonesia 2006. Departemen Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta, hal 56-57.
- Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan. 2009. Profil Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan Tahun 2008. Hal 140.
- Djaja, S., A. Suwandono, S. Soemantri. 2003. Pola Penyakit Penyebab Kematian di Perkotaan dan Pedesaan di Indonesia, Studi Mortalitas Survei Kesehatan Rumah Tangga (SKRT) 2001. *J Kedokter Trisakti.* 22(2):37-46.
- Ferlay, J., H.R. Shin, F. Bray, D. Forman, C. Mathers dan D.M. Parkin. 2010. GLOBOCAN 2008 v2.0, Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC CancerBase No. 10 [Internet]. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer. (<http://globocan.iarc.fr>. Diakses 4 Juli 2012).
- Global Lung Cancer Coalition. 2007. Lung Cancer Facts. (<http://www.lungcancercoalition.org/en/pages/facts>. Diakses 8 Juli 2012).
- Goldstraw, P. 2012. The 7th Edition of TNM For Lung and Pleural Tumours. *J Clin Anal Med.* 3(1):123-7
- Goron, M., M. Milena, C. Bondor, O. Arghir. 2010. Risk Factors in The Etiology of Lung Cancer. Dalam : Anninos Pehotios dkk (editor). *Recent Advances in Clinical Medicine.* WSEAS Press, Cambridge, UK, hal 207-12.

- Hanafi, A.R., E. Syahrudin, A. Hudoyo, H. Hidayat, E. Suzanna. 2010. Expression Protein p53 Mutation in Non-Small-Cell Lung Carcinoma. *Jurnal Respirologi Indonesia*. 30(3):134-45.
- Howlader, N., A.M. Noone, M. Krapcho, N. Neyman, R. Aminou, S.F. Altekruse, C.L. Kosary, J. Ruhl, Z. Tatalovich, H. Cho, A. Mariotto, M.P. Eisner, D.R. Lewis, H.S. Chen, E.J. Feuer, K.A. Cronin (eds). 2011. *Surveillance Epidemiology and End Result Cancer Statistics Review, 1975-2009 (Vintage 2009 Populations)*. National Cancer Institute, Bethesda MD. ([http://seer.cancer.gov/csr/1975\\_2009\\_pops09/](http://seer.cancer.gov/csr/1975_2009_pops09/). Diakses 1 September 2012).
- Hudoyo, A. 2009. Editorial : Indikasi, Faktor Prognostik & Prediktif, Serta Optimalisasi Terapi Target. *Jurnal Respirologi Indonesia*. 29(4):165-67.
- International Agency for Research on Cancer. 2002. Tobacco Smoke and Involuntary Smoking. Summary of Data Reported and Evaluation. *Monographs on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans Volume 83*. (<http://monographs.iarc.fr>. Diakses 31 Agustus 2012).
- Irish Thoracic Society Lung Cancer Sub-committee All Ireland Lung Cancer Working Group. 2009. Guidelines for The Diagnosis and Treatment of Lung Cancer, Third edition. Irish Thoracic Society Lung Cancer Sub-committee All Ireland Lung Cancer Working Group, Dublin, Irelandia, hal 37.
- Jusuf, A., E. Syahrudin, A. Hudoyo. 2009. Kemoterapi Kanker Paru. *Jurnal Respirologi Indonesia*. 29(4).
- Lee, P.N. 2001. Lung Cancer and Type of Cigarette Smoked. *Inhal Toxicol*. 13(11):951-76.
- Lung Cancer Alliance. 2010. Lung Cancer : Understanding The Diagnosis. ([http://www.lungcanceralliance.org/assets/docs/healthcareprofessionals/Final%20NSCLC%20Brochure\\_LCA%20Web%20Site.pdf](http://www.lungcanceralliance.org/assets/docs/healthcareprofessionals/Final%20NSCLC%20Brochure_LCA%20Web%20Site.pdf). Diakses 29 Juli 2012).

- Lung Cancer Canada. 2012. Lung Cancer Survey Report. (<http://www.lungcancercanada.ca/about-us/lung-cancer-survey/lung-cancer-report.aspx>. Diakses 4 Januari 2013).
- Malson, J.L., E.M. Lee, R. Murty, E.T. Moolchan, W.B. Pickworth. 2003. Clove Cigarette Smoking : Biochemical, Physiological, and Subjective Effects. *Pharmacol Biochem Behavior*. 74(3):739-45.
- Martono, H. 2011. Aspek Fisiologik dan Patologik Akibat Proses Menua. Dalam : Martono, H. H, Pranarka, K. (editor). *Buku Ajar Boedhi-Darmojo : Geriatri*. Edisi 4. Balai Penerbit Fakultas kedokteran Universitas Indonesia, Jakarta. Indonesia, hal 56.
- National Cancer Institute. 2007. What You Need To Know About Lung Cancer. (<http://www.cancer.gov/cancertopics/wyntk/lung>. Diakses 24 Juli 2012).
- National Institute for Clinical Excellence. 2005. Lung Cancer : The Diagnosis and Treatment of Lung Cancer. National Institute for Clinical Excellence, London, hal 4.
- Notoatmodjo, S. 2012. Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan. Rineka Cipta, Jakarta, Indonesia, hal 140.
- Quirt, C.F., W.J. Mackillop, A.D. Ginsburg, L. Sheldon, M. Brundage, P. Dixon, L. Ginsburg. 1997. Do doctors know when their patients don't? a survey of doctor-patient communication in lung cancer. *Lung Cancer*. 18(1):1-20.
- Schwartz, A.G. 2004. Genetic Predisposition to Lung Cancer. *CHEST*. 125:86S-89S.
- Simon, A.E., D. Juszcyk, N. Smyth, E. Power, S. Hiom, M.D. Peake, J. Wardle. 2012. Knowledge of Lung Cancer Symptoms and Risk Factors in The U.K.:Development of A Measure and Results From A Population-Based Survey. *Thorax*. 67(5):426-32.
- St. John, Tina M. 2005. *With Every Breath : A Lung Cancer Guidebook*. TM St. John, Vancouver, Canada.
- Sunaryo. 2002. Psikologi Untuk Keperawatan. Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta, Indonesia, hal 25-27.

- Syahrudin, E. 2009. Efusi Pleura Ganas dan Sistem TNM Untuk Staging Kanker Paru Jenis Karsinoma Bukan Sel Kecil (KPKBSK) Versi 7, UICC 2009. *Jurnal Respirologi Indonesia*. 30(3):132-33.
- Syahrudin, E. 2006. Kanker Paru. ([http://www.kankerparu.org/main/index.php?option=com\\_content&task=view&id=19&Itemid=33](http://www.kankerparu.org/main/index.php?option=com_content&task=view&id=19&Itemid=33)). Diakses 26 Juli 2012).
- Tanoue, L.T. Lung cancer. Dalam *American Thoracic Society*. 2010. *Breathing in America: Diseases, Progress, and Hope*. Schraufnagel DE (editor). American Thoracic Society, hal 112.
- Udani, P.J. 2010. Tingkat Pengetahuan Masyarakat Umum dan Mahasiswa Terhadap Bahaya Merokok dan Kanker Paru di Kota Medan. Skripsi Pada Fakultas Kedokteran USU.
- U.S. Cancer Statistics Working Group. 2012. *United States Cancer Statistics: 1999–2008 Incidence and Mortality Web-based Report*. Atlanta (GA): Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, and National Cancer Institute.
- Wiliana, V. 2010. Tingkat Pengetahuan dan Sikap Pelajar SMA Negeri dan Swasta Tentang Rokok Sebagai Faktor Resiko Terjadinya Kanker Paru di Kota Medan Tahun 2010. Skripsi Pada Fakultas Kedokteran USU.
- World Health Organization. 2009. *Global Health Risks: Mortality and Burden of Disease Attributable to Selected Major Risks*. WHO Press, Prancis, hal 5-42.
- World Health Organization. 2007. *Risk Factors for Chronic Respiratory Diseases. Global Surveillance, Prevention and Control of Chronic Respiratory Diseases : A Comprehensive Approach*. WHO Press, Swiss, hal 109-19.
- World Health Organization. 2008. *The Global Burden of Disease: 2004 Update*. WHO Press, Swiss, hal 12-13.
- World Health Organization. 2006. *Tobacco : Deadly in Any Form or Disguise*. WHO Press, Prancis, hal 16-31.
- World Health Organization. 2012. *World Health Statistics 2012*. WHO Press, Prancis, hal 34-37.