

**PREVALENSI SERTA KARAKTERISTIK DEMOGRAFI  
DAN PATOLOGI KANKER PAYUDARA DI BAGIAN  
PATOLOGI ANATOMI RSUP DR. MOHAMMAD  
HOESIN PALEMBANG PERIODE  
JANUARI 2008–DESEMBER 2012**

**Skripsi**

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memeroleh gelar  
**Sarjana Kedokteran (S.Ked)**



Oleh:  
**Nabila Khairunisah Arinafril**  
**04191401076**

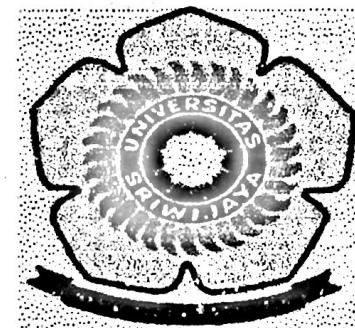
**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2014**

5  
616.9607  
P  
214  
25903/28464

# **PREVALENSI SERTA KARAKTERISTIK DEMOGRAFI DAN PATOLOGI KANKER PAYUDARA DI BAGIAN PATOLOGI ANATOMI RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG PERIODE JANUARI 2008–DESEMBER 2012**

## **Skripsi**

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memeroleh gelar  
Sarjana Kedokteran (S.Ked)



Oleh:  
**Nabila Khairunisah Arinafril**  
**04101401076**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2014**

HALAMAN PENGESAHAN

**PREVALENSI SERTA KARAKTERISTIK DEMOGRAFI DAN  
PATOLOGI KANKER PAYUDARA DI BAGIAN PATOLOGI  
ANATOMI RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG  
PERIODE JANUARI 2008-DESEMBER 2012**

Oleh:

**Nabila Khairunisah Arinafril  
04101401076**

**SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memeroleh gelar  
Sarjana Kedokteran

Palembang, 27 Januari 2014

**Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya**

**Pembimbing I**

**Merangkap Pengaji I**

**dr. Ika Kartika, SpPA**

**NIP. 1963 0310 199002 2 002**

.....

**Pembimbing II**

**Merangkap pengaji II**

**dr. Mutiara Budi Azhar, SU, MMedSc**

**NIP. 1952 0107 198303 1 001**

.....

**Pengaji III**

**dr. Aida Farida, SpPA**

**NIP. 1963 0427 198911 2 001**

.....



**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, 27 Januari 2014  
Yang membuat pernyataan



(Nabilah Khairunisah Arinafril)

NIM. 04101401076

\*Coret yang tidak perlu

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Sriwijaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nabila Khairunisah Arinafril  
NIM : 04101401076  
Program Studi : Pendidikan Dokter Umum  
Fakultas : Kedokteran  
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

PREVALENSI SERTA KARAKTERISTIK DEMOGRAFI DAN PATOLOGI KANKER PAYUDARA DI BAGIAN PATOLOGI ANATOMI RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG PERIODE JANUARI 2008-DESEMBER 2012.

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

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Palembang

Pada tanggal : 27 Januari 2014

Yang Menyatakan



(Nabila Khairunisah Arinafril)

## ABSTRAK

### PREVALENSI SERTA KARAKTERISTIK DEMOGRAFI DAN PATOLOGI KANKER PAYUDARA DI BAGIAN PATOLOGI ANATOMI RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG PERIODE JANUARI 2008-DESEMBER 2012

*(Nabila Khairunisah Arinafril, 66 halaman, Januari 2014)*

Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

**Latar Belakang:** Kanker payudara adalah suatu keganasan yang bermula dari pertumbuhan abnormal sel-sel di payudara menyebabkan terjadinya disfungsi sel sehingga mengakibatkan kerusakan pada jaringan payudara. Kasus kanker payudara semakin meningkat dari tahun ke tahun sehingga perlu dilakukan pencatatan dan pembaharuan data mengenai prevalensinya.

**Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi prevalensi serta karakteristik demografi dan patologi kanker payudara yang diperiksa secara histopatologis di Bagian Patologi Anatomi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang periode Januari 2008-Desember 2012.

**Metode:** Jenis penelitian yang digunakan adalah observasional deskriptif dengan mengumpulkan data secara sekunder yang berasal dari rekam medik pasien. Populasi dan sampel penelitian ini adalah seluruh pasien yang menjalani pemeriksaan histopatologi di Bagian Patologi Anatomi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

**Hasil:** Prevalensi penderita kanker payudara yang diperiksa secara histopatologis periode Januari 2008-Desember 2012 yaitu 3,04%. Rentang usia pasien berkisar antara 15-98 tahun. Perbandingan wanita dan pria yang menderita kanker payudara yaitu 94,6:1. Kurang lebih 51,7% pasien tercatat bermukim di kota dan 41,1% bermukim di desa/kabupaten, 7,6% tanpa keterangan. Kanker payudara yang bersifat invasif diderita oleh 98,3% pasien. Sekitar 50,8% penderita kanker payudara didiagnosis dengan derajat keganasan tinggi (G3).

**Kesimpulan:** Penderita paling banyak termasuk dalam kelompok usia > 55 tahun. Mayoritas penderita kanker payudara adalah wanita. Penduduk kota lebih banyak yang terdiagnosa menderita kanker payudara. *Invasive carcinoma mammae of no special type (NST)* adalah jenis histopatologi yang paling banyak diderita. Penderita banyak datang dengan derajat keganasan tinggi.

**Kata Kunci:** prevalensi, kanker payudara, karakteristik demografi, karakteristik patologi

## ABSTRACT

### PREVALENCE, DEMOGRAPHICAL AND PATHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF BREAST CANCER IN DEPARTMENT OF ANATOMICAL PATHOLOGY AT RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG IN JANUARY 2008-DECEMBER 2012

(*Nabila Khairunisah Arinafril*, 66 pages, January 2014)

Medical Faculty of Sriwijaya University

**Background:** Breast cancer is one of malignant diseases that develops from abnormal growth of cells in the breast causing cell dysfunction which leads to damage of breast tissue. Cases of breast cancer increase every year so registration and renewal of the data on its prevalence need to be updated.

**Objective:** This study was conducted to identity the prevalence, demographical and pathological characteristics of breast cancer which were histopathologically examined in the Department of Anatomical Pathology at RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang in January 2008-December 2012.

**Method:** Observational descriptive study was carried out in this research by collecting secondary data from patients' medical records. Population and samples were all of the patients who had been histopathologically examined in the Department of Anatomical Pathology at RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

**Results:** The prevalence of breast cancer patients examined histopathologically in January 2008-December 2012 was 3,04%. The patient's age ranged from 15 to 98 years old. The ratio between female and male was 94,6:1. Approximately 51,7% patients lived in the urban areas and 41,1% lived in the rural regions, 7,6% without any information. Invasive breast cancers were found in 98,3% patients. Around 50,8% breast cancer patients were diagnosed with histological grade in high level (G3).

**Conclusions:** Breast cancer was the most common in the above 55 years old age group. The majority of breast cancer patient was female. People who lived in the urban areas tend to have higher risk in breast cancer compared to those who lived in the rural regions. Invasive carcinoma mammae of no special type (NST) was the most common histopathological type found in breast cancer. A large amount of patients came with high level of histological grade.

**Keywords:** prevalence, breast cancer, demographical characteristic, pathological characteristic

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis ucapkan atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat serta karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Prevalensi serta Karakteristik Demografi dan Patologi Kanker Payudara di Bagian Patologi Anatomi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang Periode Januari 2008-Desember 2012” ini dengan baik.

Dalam penulisan skripsi ini, penulis banyak mendapat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada dr. Ika Kartika, SpPA dan dr. Mutiara Budi Azhar, SU, MMedSc selaku pembimbing pada penelitian ini yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, masukan, kritik, dan saran kepada penulis tanpa kenal lelah, serta telah banyak memberikan bantuan dengan sabar dan ikhlas dalam penulisan skripsi ini. Ucapan terima kasih juga tak lupa penulis haturkan kepada dr. Aida Farida, SpPA selain sebagai penguji, beliau juga memberikan masukan dan saran yang membangun. Kepada staf Bagian Patologi Anatomi, penulis juga mengucapkan terima kasih atas bantuan dalam proses pengambilan data, serta terima kasih kepada seluruh pihak dan teman-teman yang tidak dapat diucapkan satu per satu yang telah membantu dan memberi dukungan kepada penulis dalam penulisan skripsi ini.

Dengan segala kekurangannya, semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan banyak pihak lainnya. Atas perhatiannya penulis ucapkan terima kasih.

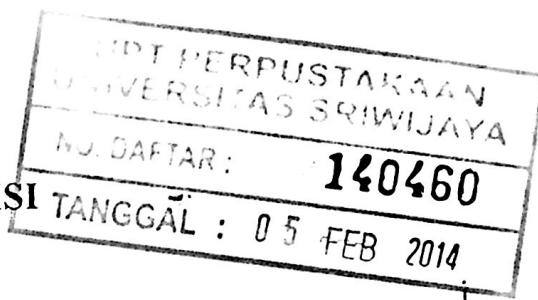
Palembang, Januari 2014

Penulis



Nabila Khairunisah Arinafril

## DAFTAR ISI



HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN .....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iv
ABSTRAK .....	v
<i>ABSTRACT</i> .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
 BAB I PENDAHULUAN	
1.1.Latar belakang .....	1
1.2.Rumusan Masalah.....	3
1.3.Tujuan Penelitian.....	3
1.4.Manfaat Penelitian.....	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. Anatomi Payudara.....	5
2.2. Fisiologi Payudara .....	6
2.3. Histologi Payudara.....	8
2.4. Kanker Payudara.....	9
2.4.1. Definisi.....	9
2.4.2. Jenis/Klasifikasi.....	9
2.4.3. Jenis Histopatologi .....	10
2.4.4. Stadium.....	18
2.4.5. Derajat Keganasan .....	21
2.4.6. Etiologi dan Patogenesis.....	22
2.4.7. Faktor Risiko.....	24
2.4.8. Epidemiologi .....	28
2.4.9. Manifestasi Klinis .....	28
2.4.10. Diagnosis .....	29
2.4.11. Tatalaksana .....	31
2.4.12. Pencegahan .....	32
2.4.13. Prognosis.....	34
2.5. Kerangka Teori .....	35

<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
3.1. Jenis Penelitian.....	36
3.2. Waktu dan Tempat Penelitian .....	36
3.3. Populasi dan Sampel Penelitian .....	36
3.3.1. Populasi .....	36
3.3.2. Sampel .....	36
3.3.3. Kriteria Inklusi .....	37
3.3.4. Kriteria Eksklusi .....	37
3.4. Variabel Penelitian .....	37
3.5. Definisi Operasional.....	37
3.6. Cara Pengumpulan Data .....	39
3.7. Rencana Cara Pengolahan dan Analisis Data.....	39
3.8. Kerangka Operasional .....	40
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1. Prevalensi Kanker Payudara .....	41
4.2. Distribusi Penderita Kanker Payudara Berdasarkan Usia .....	45
4.3. Distribusi Penderita Kanker Payudara Berdasarkan Jenis Kelamin .....	48
4.4. Distribusi Penderita Kanker Payudara Berdasarkan Tempat Tinggal.....	50
4.5. Distribusi Penderita Kanker Payudara Berdasarkan Jenis Histopatologi.....	53
4.6. Distribusi Penderita Kanker Payudara Berdasarkan Derajat Keganasan .....	57
4.7. Keterbatasan Penelitian.....	60
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1. Kesimpulan .....	61
5.2. Saran .....	62
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	64
<b>LAMPIRAN</b> .....	67
<b>BIODATA PENULIS</b> .....	87

## DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. Klasifikasi Histologi Kanker Payudara .....	9
2. Klasifikasi Ukuran Tumor Berdasarkan Sistem TNM.....	18
3. Klasifikasi <i>Palpable Lymph Node</i> Berdasarkan Sistem TNM .....	19
4. Klasifikasi Metastase Berdasarkan Sistem TNM .....	20
5. Stadium Numerik Kanker Payudara.....	20
6. Skor Derajat Keganasan Modifikasi Elston-Ellis .....	21
7. <i>Five Year Survival Rate</i> Pasien Kanker Payudara .....	34
8. Distribusi Frekuensi Penderita Kanker Payudara Berdasarkan Periode Waktu.....	41
9. Distribusi Frekuensi Pasien yang Diperiksa Secara Histopatologis Berdasarkan Periode Waktu .....	42
10. Insidensi dan Prevalensi Penderita Kanker Payudara yang Diperiksa secara Histopatologis Periode Januari 2008-Desember 2012 Berdasarkan Periode Waktu .....	43
11. Insidensi dan Prevalensi Kanker Payudara di antara Penyakit Kanker Lainnya Periode Januari 2008-Desember 2012 .....	44
12. Distribusi Penderita Kanker Payudara di Bagian Patologi Anatomi RSMH Palembang Periode Januari 2008-Desember 2012 Berdasarkan Kelompok Usia .....	45
13. Distribusi Penderita Kanker Payudara di Bagian Patologi Anatomi RSMH Palembang Periode Januari 2008-Desember 2012 Berdasarkan Jenis Kelamin.....	48
14. Distribusi Penderita Kanker Payudara di Bagian Patologi Anatomi RSMH Palembang Periode Januari 2008-Desember 2012 Berdasarkan Tempat Tinggal .....	51
15. Distribusi Penderita Kanker Payudara di Bagian Patologi Anatomi RSMH Palembang Periode Januari 2008-Desember 2012 Berdasarkan Jenis Histopatologi .....	54
16. Distribusi Penderita Kanker Payudara di Bagian Patologi Anatomi RSMH Palembang Periode Januari 2008-Desember 2012 Berdasarkan Derajat Keganasan .....	58

## DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
1. Anatomi Payudara.....	6
2. Kelenjar Payudara yang Tidak Aktif.....	8
3. Karsinoma Intraduktal ( <i>Ductal Carcinoma In-Situ /DCIS</i> ) .....	11
4. Karsinoma Lobular Insitu ( <i>Lobular Carcinoma In Situ/LCIS</i> ) .....	11
5. Karsinoma Papiler.....	12
6. Karsinoma Duktal Invasif tanpa spesifikasi ( <i>Invasive Ductal Carcinoma of Not Otherwise Specified/NOS</i> ) .....	13
7. Karsinoma Lobular Invasif.....	14
8. Karsinoma Medular.....	15
9. Karsinoma Koloid (Karsinoma Musinosa).....	16
10. Karsinoma Tubular.....	17
11. Karsinoma Adenoid Kistik .....	17
12. Karsinoma Apokrin.....	18
13. Karsinoma Sekretorius .....	18
14. Kerangka Teori .....	35
15. Kerangka Operasional.....	40
16. Distribusi Penderita Kanker Payudara di Bagian Patologi Anatomi RSMH Palembang Periode Januari 2008-Desember 2012 Berdasarkan Kelompok Usia.....	46
17. Distribusi Penderita Kanker Payudara di Bagian Patologi Anatomi RSMH Palembang Periode Januari 2008-Desember 2012 Berdasarkan Jenis Kelamin.....	49
18. Distribusi Penderita Kanker Payudara di Bagian Patologi Anatomi RSMH Palembang Periode Januari 2008-Desember 2012 Berdasarkan Tempat Tinggal.....	51
19. Distribusi Penderita Kanker Payudara di Bagian Patologi Anatomi RSMH Palembang Periode Januari 2008-Desember 2012 Berdasarkan Jenis Histopatologi.....	55
20. Distribusi Penderita Kanker Payudara di Bagian Patologi Anatomi RSMH Palembang Periode Januari 2008-Desember 2012 Berdasarkan Derajat Keganasan.....	58

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Data Pasien Kanker Payudara di Bagian Patologi Anatomi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang Periode Januari 2008-Desember 2012 .....	67
Lampiran 2. Sertifikat Persetujuan Etik .....	75
Lampiran 3. Surat Izin Penelitian .....	76
Lampiran 4. Surat Selesai Penelitian Departemen Patologi Anatomi RSMH ....	77
Lampiran 5. Surat Selesai Penelitian Diklit RSMH .....	78
Lampiran 6. Lembar Konsultasi Skripsi .....	79
Lampiran 7. Persetujuan Revisi Skripsi .....	80
Lampiran 8. Artikel Penelitian .....	81



## BAB I

### PENDAHULUAN

#### 1.1. Latar Belakang

Kanker atau neoplasma merupakan suatu penyakit akibat adanya pertumbuhan sel-sel abnormal pada tubuh dengan kecepatan tidak terkontrol dan tidak beraturan. Sel-sel tersebut merupakan hasil mutasi gen dengan perubahan-perubahan bentuk, ukuran maupun fungsinya sehingga dapat mengakibatkan kerusakan dan invasi ke jaringan-jaringan normal. Kanker merupakan penyebab kematian ketujuh (5,7%) setelah stroke, TB, hipertensi, trauma, cedera perinatal, dan DM. Prevalensi kanker di Indonesia yaitu 0,43% (Wahidin dkk, 2012).

Kanker payudara (*carcinoma mammae*) merupakan 23% dari seluruh kasus keganasan yang dijumpai pada wanita. Angka kejadian kanker payudara di seluruh dunia dari tahun ke tahun cenderung meningkat dalam 15 tahun terakhir (Sutandyo dkk, 2008). Diperkirakan di Indonesia ditemukan minimal 20.000 kasus baru per tahun. Kanker payudara tidak hanya diderita oleh wanita saja, pria juga memiliki risiko menderita kanker payudara. Namun, angka kejadian pada wanita lebih banyak dibandingkan dengan pria, kasus kanker payudara pada pria hanya 1% (Samsuhidajat, 2005).

Hasil penelitian di *Jakarta Cancer Centre* pada tahun 2005-2007 menempati kanker payudara sebagai peringkat pertama jenis kanker dengan jumlah penderita wanita terbanyak, sebesar 18,6 per 100.000 penduduk (Wahidin dkk, 2012).

Penyebab kanker payudara sampai saat ini belum dapat diketahui secara pasti, akan tetapi terdapat beberapa faktor yang berhubungan dengan kejadian kanker payudara antara lain; usia, tempat tinggal (kota atau desa), dan beberapa faktor lainnya.

Semakin bertambahnya usia, risiko terjadinya kanker payudara juga meningkat. Berdasarkan penelitian Azamris pada tahun 2006, risiko kelompok usia  $\geq 50$  tahun terkena karsinoma sebesar 78% atau 1,35 kali lebih tinggi dibandingkan dengan kelompok wanita usia  $< 50$  tahun.

Bila ditinjau dari lokasi tempat tinggal ditemukan bahwa penderita kanker payudara yang bermukim di kota lebih banyak dibanding dengan penderita yang bermukim di desa, sebesar 53,82% penduduk yang bermukim di kota dan 46,18% penduduk yang bermukim di desa. Hal ini dapat dikaitkan dengan perbedaan pola hidup antara penduduk yang tinggal di kota dan penduduk yang tinggal di desa (Sirait dkk, 2009).

Faktor lainnya seperti adanya riwayat keturunan dalam keluarga, *menarche* dini (di bawah usia 12 tahun), wanita nulipara di atas 31 tahun, wanita yang tidak pernah hamil maupun menyusui, obesitas, asupan alkohol yang berlebihan, usia makin tua saat menopause, mengkonsumsi obat kontrasepsi hormonal jangka panjang, riwayat tumor jinak payudara, dan riwayat pernah mengalami radiasi di dada juga merupakan faktor risiko kanker payudara (Price dan Wilson, 2006).

Kasus kanker payudara di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang cukup tinggi. Pada tahun 2002-2006 tercatat 625 kasus penderita kanker payudara jenis duktal invasif dengan mayoritas derajat keganasan tinggi (Wresnindyatsih dkk, 2010). Insidensi kanker payudara di antara penyakit kanker lainnya di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang pernah diteliti sebelumnya, insidensi kanker payudara pada tahun 2007 adalah 15,83%. Namun, prevalensi kanker payudara pada pasien yang diperiksa secara histopatologis belum pernah dilakukan sebelumnya dan melihat angka penderita kanker payudara yang semakin meningkat dari tahun ke tahun, maka perlu dilakukan pencatatan dan pembaharuan data mengenai prevalensinya. Terlebih, penelitian ini juga dilengkapi dengan karakteristik demografi yang terdiri dari kelompok usia dan tempat tinggal serta karakteristik patologi yang terdiri dari jenis histopatologi dan derajat keganasan kanker payudara di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang selama lima tahun terakhir. Diharapkan melalui penelitian ini didapat informasi yang berguna bagi klinisi untuk mengenali kemungkinan risiko kanker payudara pada penderita dengan nodul payudara dan bermanfaat bagi usaha pencegahan dini dan penanganan yang lebih terarah, sebab kanker payudara merupakan masalah kesehatan masyarakat yang serius karena mortalitas dan morbiditasnya yang tinggi.

## 1.2. Rumusan Masalah

1. Berapa prevalensi penderita kanker payudara di antara seluruh pasien yang diperiksa secara histopatologis di Bagian Patologi Anatomi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada periode Januari 2008 hingga Desember 2012?
2. Bagaimana karakteristik demografi dan patologi kanker payudara yang diperiksa secara histopatologis di Bagian Patologi Anatomi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada periode Januari 2008 hingga Desember 2012?

## 1.3. Tujuan Penelitian

### 1.3.1. Tujuan Umum

Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi prevalensi serta karakteristik demografi dan patologi kanker payudara yang diperiksa secara histopatologis di Bagian Patologi Anatomi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada periode Januari 2008-Desember 2012.

### 1.3.2. Tujuan Khusus

Secara khusus penelitian ini bertujuan:

- a. Mengidentifikasi usia penderita kanker payudara yang diperiksa secara histopatologis di Bagian Patologi Anatomi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada periode Januari 2008-Desember 2012.
- b. Mengidentifikasi tempat tinggal penderita kanker payudara yang diperiksa secara histopatologis di Bagian Patologi Anatomi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada periode Januari 2008-Desember 2012.
- c. Mengidentifikasi jenis histopatologi kanker payudara yang diperiksa secara histopatologis di Bagian Patologi Anatomi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada periode Januari 2008-Desember 2012.

- d. Mengidentifikasi derajat keganasan penderita kanker payudara yang diperiksa secara histopatologis di Bagian Patologi Anatomi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada periode Januari 2008-Desember 2012.
- e. Mendapatkan prevalensi kanker payudara di antara pasien yang diperiksa secara histopatologis di Bagian Patologi Anatomi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada periode Januari 2008-Desember 2012.

## 1.4. Manfaat Penelitian

### 1.4.1. Teoritis

- Sebagai landasan teoritis mengenai prevalensi serta karakteristik demografi (usia dan tempat tinggal) dan karakteristik patologi (jenis histopatologi dan derajat keganasan) kanker payudara di Palembang.

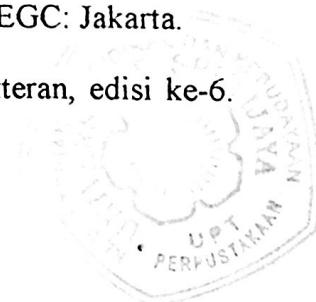
### 1.4.2. Praktis

- Sebagai bahan pertimbangan bagi instansi kesehatan yang terkait dalam memberikan penyuluhan tindakan preventif dan pemeriksaan dini kepada masyarakat setelah prevalensi serta karakteristik demografi dan patologi kanker payudara diketahui, serta dapat digunakan sebagai bahan dan kerangka berpikir penelitian selanjutnya.

## DAFTAR PUSTAKA

- American Cancer Society. 2012. Breast Cancer Facts and Figures 2011-2012. Atlanta, hal 22.
- Astanto, Teguh. 2010. Pengaruh Pemberian Echinacea terhadap Perbedaan Ekspresi Granzyme dan Perkembangan Massa Tumor pada Adenokarsinoma Mamma Mencit C3H yang Mengalami Stress. Diakses dari: <[http://eprints.undip.ac.id/29094/1/Halaman\\_judul.pdf](http://eprints.undip.ac.id/29094/1/Halaman_judul.pdf)>. [11 Juli 2013].
- Buku Saku Pencegahan Kanker Mulut Rahim dan Kanker Payudara, 2009. Direktorat Pengendalian Penyakit Tidak Menular Direktorat Jenderal PP dan PL Departemen kesehatan RI, Jakarta hal 1-18.
- Eroschenko, Victor P. 2010. Atlas Histologi diFiore: dengan Korelasi Fungsional, edisi ke-11. EGC: Jakarta.
- Imaginis. 2011. Breast Cancer Statistics and Survival Rates. Diakses dari: <<http://www.imaginis.com/general-information-on-breast-cancer/breast-cancer-statistics-on-incidence-survival-and-screening-1#staging-and-survival-rates>>. [10 September 2013].
- Indrati, Rini. 2005. Faktor-faktor Risiko yang Berpengaruh Terhadap Kejadian Kanker Payudara Wanita. Tesis pada Jurusan Kedokteran Umum Undip yang tidak dipublikasikan, hal 74-150.
- Isymawati. 2013. Kanker Payudara. Laporan pada Jurusan Kesehatan Masyarakat Unhas yang tidak dipublikasikan, hal 20-25.
- Johns Hopkins Medicine. 2012. Breast Cancer and Breast Pathology. Diakses dari: <<http://pathology.jhu.edu/breast/grade.php>>. [21 September 2013].
- Junquiera, L.C. dan J. Carneiro. 2007. Histologi Dasar Teks dan Atlas, edisi ke-10. EGC: Jakarta, hal 447-450.
- Kumar, V., R.S. Cotran, dan S.L. Robbins. 2007. Buku Ajar Patologi, edisi ke-7. EGC: Jakarta.
- McPherson, K., C.M. Steel, dan J.M. Dixon. 2000. ABC of Breast Diseases: Breast Cancer Epidemiology, Risk Factors, and Genetics. British Medical Journal. 9 (321): 624-628.

- National Breast and Ovarian Cancer Centre (NBOCC). 2009. Breast Cancer Risk Factors A Review of The Evidence. Diakses dari: <[http://canceraustralia.gov.au/sites/default/files/publications/rfrw-breast-cancer-risk-factors-a-review-of-the-evidence\\_504af03f5c512.pdf](http://canceraustralia.gov.au/sites/default/files/publications/rfrw-breast-cancer-risk-factors-a-review-of-the-evidence_504af03f5c512.pdf)>. [7 Januari 2014].
- Pathpedia Global Online Pathology Resource. 2013. Diakses dari: <<http://www.pathpedia.com>>. [27 Agustus 2013].
- Price, A.S. dan L.M. Wilson. 2006. Patofisiologi Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit, edisi ke-6 vol 2. EGC: Jakarta, hal 1303-1307.
- Purwanto, I., J. Kurnianda, K.W.T. Hariadi, Harijadi, T. Ayyandono, Setiaji, M.S. Hardianti, dan S.M. Maryana. 2011. Concentration of Serum HER-2/neu as a Prognostic Factor in Locally Advanced Breast Cancer (LABC) and Metastatic Breast Cancer (MBC). *Acta Medica Indonesiana (The Indonesian Journal of Internal Medicine)*. 43 (1): 23-28.
- Rianti, E., G.A. Tirtawati, dan H. Novita. 2012. Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Risiko Kanker Payudara Wanita. *Jurnal Health Quality*. 3 (1): 10-21.
- Robbins, Kumar, Abbas, Fausto, dan Mitchell. 2007. Basic Pathology, 8<sup>th</sup> edition. Saunders Elsevier. Philadelphia. Diakses dari: Elsevier books. [27 Agustus 2013].
- Rosen, Paul Petter. 2009. Rosen's Breast Pathology, 3<sup>rd</sup> edition. Lippincott and Wilkins. New York. Diakses dari: Lippincott and Walkins books. [27 Agustus 2013].
- Rustamadji, Primariadewi. 2012. NM23HI as marker of Metastasis in Invasive Ductal Breast Cancer. *Acta Medica Indonesiana (The Indonesian Journal of Internal Medicine)*. 44 (1): 40-48.
- Sirait, A.M., R. Oemiat, dan L. Indrawati. 2009. Hubungan Kontrasepsi Pil dengan Tumor/Kanker Payudara di Indonesia. *Majalah Kedokteran Indonesia*. 50 (8): 348-356.
- Sjamsuhidajat, R. dan W.D. Jong. 2005. Buku Ajar Ilmu Bedah. EGC: Jakarta.
- Snell, Richard. 2006. Anatomi Klinik untuk Mahasiswa Kedokteran, edisi ke-6. EGC: Jakarta hal 420.



- Sutandyo, N., E. Suzanna, S.M. Haryono, dan A.H. Reksodiputro. 2008. Signaling Pathway in Early Onset Sporadic Breast Cancer of Patients in Indonesia. *Acta Medica Indonesiana (The Indonesian Journal of Internal Medicine)*. 40 (3): 139-144.
- Wahidin, M., R. Noviani, S. Hermawan, V. Andriani, A. Ardian, dan H. Djarir. 2012. Population-Based Cancer Registration in Indonesia. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*. Vol 13: 1709-1710.
- Wahyuni, Arlinda S. 2006. Hubungan Jenis Histologi dengan Ketahanan Hidup 5 Tahun Penderita Kanker Payudara. *Majalah Kedokteran Nusantara*. 39 (1): 7-11.
- WHO. 2003. WHO Pathology and Genetics of Tumours of The Breast and Female Genital Organs. Edited by Fattaneh A. Tavassoli dan Peter Devilee. IARC Press. Lyon. Diakses dari: IARC Press books. [3 September 2013].
- Widodo, I., P. Ferronika, A. Harijadi, FX. Ediati, Triningsih, T. Utoro, dan Soeripto. 2013. Clinicopathological Significance of Lymphangiogenesis and Tumor Lymphovascular Invasion in Indonesian Breast Cancers. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*. Vol 14: 997-1001.
- Wresnindyatsih, H. Sulastri, H. Maulani, dan Z. Hafy. 2010. Hubungan Faktor Umur dan Derajat Keganasan secara Histopatologik dengan Peningkatan Ekspresi p53 dan HER2/Neu pada Karsinoma Payudara Duktal Invasif. *Majalah Patologi*. 19 (3): 9-13.
- Van De Graff, K. dan S. I. Fox. 1995. Concepts of Human Anatomy and Physiology. Dalam: Cancer Chemoprevention Research Centre UGM. 2013. Kanker Payudara. Diakses dari: <[http://ccrc.farmasi.ugm.ac.id/?page\\_id=885](http://ccrc.farmasi.ugm.ac.id/?page_id=885)>. [18 Juli 2013].