

BAB V

PENUTUP

V.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil analisis data dan telaah pembahasan, dapat diperoleh kesimpulan pada penelitian sebagai berikut:

1. Usia pasien terdiagnosis karsinoma mammae sebagian besar lebih dari 40 tahun, serta didominasi oleh pasien dengan riwayat paritas, sedangkan menarche dini terjadi pada sebagian kecil pasien.
2. Berdasarkan klasifikasi subtype molekuler, pasien karsinoma mammae di RSPAD didominasi oleh tipe Luminal. Hal ini sejalan dengan hasil distribusi pasien ER (+) yang lebih banyak dibandingkan dengan ER (-).
3. Terdapat hubungan yang signifikan antara variabel usia (*p-value* 0,001) dengan ekspresi estrogen reseptor (ER). Hubungan kedua variabel bersifat positif, yaitu semakin bertambah usia maka hasil pemeriksaan imunohistokimia cenderung ke arah estrogen reseptor positif.
4. Tidak terdapat hubungan yang signifikan antara variabel paritas (*p-value* 0,117) dengan ekspresi estrogen reseptor (ER) pada analisis multivariat.
5. Hasil analisis variabel menarche dini yaitu adanya hubungan bermakna antara menarche dini dengan ER (*p-value* 0,025).
6. Hasil analisis multivariat menunjukkan usia pasien dan menarche dini menjadi variabel yang berpengaruh terhadap ekspresi ER, dengan variabel usia sebagai variabel paling dominan (OR=7,43).

V.2 Saran

V.2.1 Bagi Pasien

Pasien diharapkan dapat menambah pengetahuan tentang pentingnya pemeriksaan imunohistokimia pada karsinoma mammae sebagai prediktor prognosis dan keberhasilan terapi. Pasien dapat meningkatkan kesadarannya mengenai pentingnya edukasi pada pasien dan keluarga yang memiliki risiko karsinoma mammae dengan memberikan pengetahuan tentang pemeriksaan payudara sendiri (SADARI). Selain itu, keluarga pasien diharapkan dapat memberikan dukungan kepada pasien agar rutin melakukan *medical check-up* atau saat menjalani pengobatan.

V.2.2 Bagi Rumah Sakit

1. Instalasi Patologi Anatomi diharapkan agar mencantumkan data berupa diagnosis dari subtype molekuler secara lengkap dan hasil pemeriksaan histopatologi dengan tujuan untuk menentukan pemilihan terapi agar lebih komprehensif.
2. Pihak Rumah Sakit diharapkan dapat senantiasa memberikan dukungan dan motivasi kepada pasien yang sedang menjalani pengobatan rutin.

V.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya

1. Peneliti selanjutnya diharapkan dapat menambah jumlah sampel dan menggunakan data terbaru yaitu tahun 2022 atau 2023.
2. Peneliti selanjutnya diharapkan dapat melihat pemeriksaan lanjutan berupa FISH jika dijumpai hasil pemeriksaan IHK *equivocal*.

3. Peneliti selanjutnya diharapkan dapat meneliti variabel independen lainnya seperti usia saat menopause, riwayat menyusui, dan penggunaan terapi sulih hormon. Selain itu, dapat dilanjutkan penelitian dengan mengaitkan variabel dengan subtype molekuler karsinoma mammae.