



**HUBUNGAN RIWAYAT KELUARGA DAN PENGGUNAAN
KONTRASEPSI HORMONAL PADA KEJADIAN KANKER
PAYUDARA WANITA USIA PRODUKTIF DI RS GRHA
PERMATA IBU DEPOK TAHUN 2022**

SKRIPSI

MUHAMMAD KEVIN AULIANSYAH AKBAR

1910211131

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN”

JAKARTA

FAKULTAS KEDOKTERAN

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA

2023



**HUBUNGAN RIWAYAT KELUARGA DAN PENGGUNAAN
KONTRASEPSI HORMONAL PADA KEJADIAN KANKER
PAYUDARA WANITA USIA PRODUKTIF DI RS GRHA
PERMATA IBU DEPOK TAHUN 2022**

SKRIPSI

**Diajukan sebagai Salah Satu Syarat untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kedokteran**

MUHAMMAD KEVIN AULIANSYAH AKBAR

1910211131

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN”

JAKARTA

FAKULTAS KEDOKTERAN

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA

2023

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Muhammad Kevin Auliansyah Akbar
NIM : 1910211131
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana
Judul Skripsi : Hubungan Riwayat Keluarga dan Penggunaan Kontrasepsi Hormonal pada Kejadian Kanker Payudara Wanita Usia Produktif di RS Grha Permata Ibu Depok Tahun 2022

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

dr. Niniek Hardini, Sp.PA

Penguji

Dra. Cut Fauziah, M. Biomed

Pembimbing 1

Dra. Kristina

Simanjuntak, M. Biomed

Pembimbing 2



Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak,

M.Kes., M.Pd.I

Dekan Fakultas Kedokteran

dr. Mila Citrawati, M.Biomed., Sp.KKLP

Ketua Program Studi Kedokteran

Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 17 Maret 2023

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

Sebagai *civitas* akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Muhammad Kevin Auliansyah Akbar

NRP : 1910211131

Fakultas : Kedokteran

Program Studi : Kedokteran Program Sarjana (PSKPS)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“Hubungan Riwayat Keluarga dan Penggunaan Kontrasepsi Hormonal pada Kejadian Kanker Payudara Wanita Usia Produktif di RS Grha Permata Ibu Depok Tahun 2022”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 10 Juli 2023

Yang menyatakan,



(Muhammad Kevin
Auliansyah Akbar)

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Muhammad Kevin Auliansyah Akbar

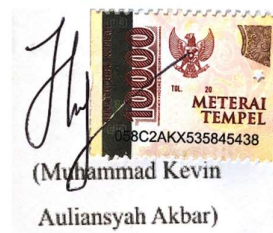
NRP : 1910211131

Tanggal : 10 Juli 2023

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 10 Juli 2023

Yang menyatakan,



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan kepada Allah SWT karena atas ridho dan izin-Nya penyusunan proposal penelitian skripsi dengan judul “Hubungan Riwayat Keluarga dan Penggunaan Kontrasepsi Hormonal pada Kejadian Kanker Payudara Wanita Usia Produktif di RS Grha Permata Ibu Depok Tahun 2022” telah selesai disusun dengan baik. Penelitian ini dilakukan demi pemenuhan salah satu syarat kelulusan untuk meraih gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Penyusunan proposal skripsi ini tentunya tidak dapat terselesaikan tanpa dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis bermaksud menuturkan rasa terima kasih untuk:

1. Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I sebagai Dekan Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta;
2. dr. Mila Citrawati, M. Biomed selaku Kepala Program Studi Kedokteran Program Sarjana;
3. Dra. Cut Fauziah, M. Biomed, sebagai dosen pembimbing 1 skripsi penulis yang senantiasa memberikan arahan, tenaga, dan waktunya terkait topik penelitian demi membantu penyusunan proposal skripsi penulis;
4. Dra. Kristina Simanjuntak, M. Biomed, sebagai dosen pembimbing 2 skripsi penulis yang senantiasa memberikan arahan, tenaga, dan waktunya terkait sistematika penyusunan proposal penelitian demi membantu penyusunan proposal skripsi penulis;

5. dr. Niniek Hardini, Sp. PA, selaku penguji sidang skripsi saya yang telah membimbing dan memberi saran konstruktif kepada peneliti;
6. Kedua orang tua penulis serta adik-adik penulis yang telah memberikan dukungan kepada penulis dari awal dimulainya penelitian baik dari segi materil maupun moril dan selama penulis menunaikan pembelajaran di FK UPN “Veteran” Jakarta;
7. Raden Roro Ariesna Muharany yang telah memberi semangat dan membantu penulis dalam penyusunan skripsi ini;
8. Kepada group “jilat” Reza dan Astrid yang sudah menjadi sahabat penulis dalam dunia akademik ataupun non-akademik;
9. Teman-teman CADOK Andre, Niel, Bara, Fanshur, Faris, Fikram, Hendi, Rio, Ferrel, dan Zaki yang sudah menjadi teman dan sahabat penulis selama belajar di FK UPN “Veteran Jakarta”
10. Grup “udah lengkap” Reza, Cacha, dan Ferrel yang sudah menjadi partner hebat dan memberi banyak pelajaran bersama selama menjabat di KMFK UPN “Veteran” Jakarta;
11. Teman-teman BEMFK UPN “Veteran” Jakarta terutama Kabinet Bachana Kawira yang telah menjadi keluarga dan tempat penulis berkembang selama 3 tahun terakhir;
12. Teman-teman KBK “Avicenna” dan KMFK UPN “Veteran” Jakarta lainnya yang sudah bersama dan menjadi tempat penulis belajar dan berkembang selama menjadi mahasiswa FK UPN “Veteran” Jakarta
13. Geralt of Rivia yang telah menemani kehidupan preklinik penulis;

14. Seluruh dosen dan staff pengajar di FK UPN “Veteran” Jakarta yang senantiasa memberikan ilmu yang sangat bermanfaat bagi penulis dalam menyusun proposal penelitian skripsi ini;

15. Kepada teman-teman Kornea FK UPN “Veteran” Jakarta yang telah berjuang bersama sejak masih menjadi mahasiswa baru hingga sekarang menjadi mahasiswa tingkat 4.

Penulis sadar bahwa dalam penyusunan proposal skripsi ini masih ada banyak hal yang bisa ditingkatkan dan diperbaiki. Oleh karena itu, penulis menerima berbagai saran dan kritik konstruktif demi penyusunan proposal skripsi yang lebih baik lagi. Penulis berharap proposal skripsi ini bisa memberi ilmu yang bermanfaat untuk para pembaca.

Jakarta, 3 Januari 2023

Penulis

**HUBUNGAN RIWAYAT KELUARGA DAN PENGGUNAAN
KONTRASEPSI HORMONAL PADA KEJADIAN KANKER PAYUDARA
WANITA USIA PRODUKTIF DI RS GRHA PERMATA IBU DEPOK
TAHUN 2022**

Muhammad Kevin Auliansyah Akbar

Abstrak

Kanker payudara memiliki prevalensi yang terus meningkat dan penyebab kedua kematian akibat kanker di Indonesia. Faktor risiko kanker payudara yaitu riwayat keluarga, penggunaan kontrasepsi hormonal, usia, gaya hidup, radiasi, dan paparan karsinogenik. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan riwayat keluarga dan penggunaan kontrasepsi hormonal pada kejadian kanker payudara. **Metode:** Penelitian menggunakan dengan metode analitik observasional dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel penelitian adalah wanita usia produktif terdiagnosis kanker payudara yang berkunjung ke RS Grha Permata Ibu Depok yang berjumlah 34 pasien menggunakan teknik *total sampling*. Data penelitian secara rekam medis. **Hasil:** Sampel terdiagnosis kanker payudara *No Special Type* (NST) (47.1%), Lobular Invasif (17.6%), dan *Ductal Carcinoma In Situ* (DCIS) (35.3%). Riwayat keluarga sebanyak 58.8% dan riwayat penggunaan kontrasepsi diatas 4 tahun adalah 52.9%. Hasil uji *fisher exact*, didapat [$p=0.017$] dengan nilai OR 6.81 yaitu terdapat hubungan antara riwayat keluarga dengan kejadian kanker payudara dan [$p=0.492$] dengan nilai OR 0.495 yakni tidak terdapat hubungan antara penggunaan kontrasepsi hormonal pada kejadian kanker payudara. Masyarakat perlu meningkatkan kesadaran serta deteksi dini kanker payudara terutama bagi yang memiliki faktor risiko lebih tinggi yaitu riwayat keluarga.

Kata kunci: Kanker Payudara, Kontrasepsi Hormonal, Riwayat Keluarga, Wanita Usia Produktif

**RELATION BETWEEN FAMILY HISTORY AND USE OF HORMONAL
CONTRACEPTION ON BREAST CANCER CASE IN REPRODUCTIVE
WOMEN AT GRHA PERMATA IBU HOSPITAL DEPOK IN 2022**

Abstract

*Breast cancer has an ever-increasing prevalence and is the second leading cancer related deaths in Indonesia. Risk factors for breast cancer are family history, use of hormonal contraception, age, lifestyle, radiation and exposure to carcinogens. This study aims to determine the relationship between family history and the use of hormonal contraception on the incidence of breast cancer. **Methods:** The study used an observational analytic method with a cross sectional approach. The research sample was women of reproductive age diagnosed with breast cancer who visited Grha Permata Ibu Depok Hospital, totaling 34 patient using a total sampling technique. Medical record research data. **Results:** Samples were diagnosed with No Special Type (NST) breast cancer (47.1%), Invasive Lobular (17.6%), and Ductal Carcinoma In Situ (DCIS) (35.3%). Family history was 58.8% and history of contraceptive use over 4 years was 52.9%. Fisher exact test results obtained [$p = 0.017$] with an OR value of 6.81, which found a relationship between family history and the incidence of breast cancer, and [$p = 0.492$] with an OR value of 0.495, which found no relationship between the use of hormonal contraception on the incidence of breast cancer. Society needs to increase awareness and early detection of breast cancer, especially for those who have higher risk factors, namely family history.*

Keywords: *Breast Cancer, Family History, Hormonal Contraception, Women of Reproductive Age*

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK.....	iii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
KATA PENGANTAR	v
Abstrak	viii
<i>Abstract</i>	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR BAGAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	4
I.3 Tujuan Penelitian	4
I.3.1 Tujuan Umum.....	4
I.3.2 Tujuan Khusus	5
I.4 Manfaat Penelitian	5

I.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
I.4.2 Manfaat Praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
II.1 Landasan Teori.....	7
II.1.1 Anatomi dan Histologi Payudara	7
II.1.2 Fisiologi Hormon Estrogen dan Progesteron pada Payudara.....	11
II.1.3 Siklus Sel.....	12
II.1.4 Kanker	14
II.1.5 Kanker Payudara	15
II.1.6 Kontrasepsi.....	41
II.1.7 Kontrasepsi Hormonal.....	42
II.2 Penelitian Terkait.....	46
II.3 Kerangka Teori.....	48
II.4 Kerangka Konsep	48
II.5 Hipotesis	49
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	50
III.1 Jenis Penelitian.....	50
III.2 Tempat dan Waktu Penelitian	50
III.3 Subjek Penelitian.....	50
III.3.1 Populasi Penelitian.....	50
III.3.2 Sampel Penelitian.....	51

III.4 Kriteria Retriksi.....	51
III.4.1 Kriteria Inklusi	51
III.4.2 Kriteria Eksklusi.....	51
III.5 Jumlah Sampel Penelitian	51
III.5.1 Teknik Pengambilan Sampel Penelitian.....	51
III.5.2 Besar Sampel Penelitian.....	52
III.6 Identifikasi Variabel.....	53
III.6.1 Variabel Independen	53
III.6.2 Variabel Dependen.....	53
III.7 Definisi Operasional Variabel.....	54
III.8 Instrumen Penelitian.....	55
III.9 Teknik Pengumpulan Data.....	55
III.10 Pengolahan Data.....	56
III.11 Analisis Data	56
III.11.1 Analisis Univariat.....	57
III.11.2 Analisis Bivariat.....	57
III.12 Alur Penelitian	58
III.13 Etika Penelitian	58
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	60
IV.1 Hasil Analisis.....	60
IV.1.1 Analisis Univariat	60

IV.1.2 Analisis Bivariat.....	61
IV.2 Pembahasan Hasil Penelitian	63
IV.2.1 Pembahasan Analisis Univariat	63
IV.2.2 Pembahasan Analisis Bivariat	65
IV.3 Keterbatasan Penelitian.....	69
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	70
V.1 Kesimpulan	70
V.2 Saran.....	70
V.2.1 Bagi Responden	70
V.2.2 Bagi Rumah Sakit	71
V.2.3 Bagi Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta.....	71
V.2.4 Bagi Peneliti dan Peneliti Lain.....	71
DAFTAR PUSTAKA	72
LAMPIRAN.....	79

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Anatomi Payudara dan Kelenjar Mammae	8
Gambar 2. Glandula Mammae Non Laktans (Pembesaran 10 x 10 dan Pewarnaan Hematoxylin Eosin)	9
Gambar 3. Glandula Mammae Laktans (Pembesaran 40 x 10 dan Pewarnaan Hematoxylin Eosin)	10
Gambar 4. Histologi Kelenjar Payudara Istirahat dan Aktif (Light Microscopy x 100)	10
Gambar 5. Fase Siklus Sel	13
Gambar 6. Kanker Payudara NST (Pewarnaan Hematoxylin Eosin)	18
Gambar 7. Karsinoma Lobular In Situ (Pewarnaan Hematoxylin Eosin).....	19
Gambar 8. Karsinoma Duktal In Situ (Pewarnaan Hematoxylin Eosin)	20
Gambar 9. Karsinoma Duktal Invasif	21
Gambar 10. Karsinoma Payudara Koloid (Pewarnaan Hematoxylin Eosin).....	22
Gambar 11. Karsinoma Payudara Medular (Pewarnaan Hematoxylin Eosin).....	25
Gambar 12. Gambaran Klinis Lesung Kulit Kanker Payudara.....	35
Gambar 13. Kontrasepsi Patch.....	45
Gambar 14. Dokumentasi Penelitian Ketua Rekam Medis RS Grha Permata Ibu	95
Gambar 15. Pengumpulan Data Rekam Medis RS Grha Permata Ibu.....	96

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi Tumor Primer (T)	27
Tabel 2. Klasifikasi Nodul Regional (N)	27
Tabel 3. Klasifikasi Metastasis Jauh (M).....	28
Tabel 4. Stadium Kanker Payudara.....	28
Tabel 5. Breast Imaging Reporting and Data System (BIRADS).....	38
Tabel 6. Penelitian Terdahulu yang Terkait dengan Penelitian	46
Tabel 7. Definisi Operasional Variabel.....	54
Tabel 8. Distribusi Karakteristik Responden Pasien Kanker Payudara	60
Tabel 9. Hasil Histopatologi Pasien Kanker Payudara	61
Tabel 10. Hubungan Riwayat Keluarga pada Kejadian Kanker Payudara	61
Tabel 11. Hubungan Riwayat Penggunaan Kontrasepsi Hormonal pada Kejadian Kanker Payudara	62
Tabel 12. Tabel Data Penelitian.....	88
Tabel 13. Tabel Distribusi Frekuensi Usia.....	90
Tabel 14. Tabel Distribusi Frekuensi Klasifikasi Diagnosis Kanker Payudara	90
Tabel 15. Tabel Distribusi Frekuensi Riwayat Keluarga Kanker Payudara	90
Tabel 16. Tabel Distribusi Frekuensi Riwayat Kontrasepsi Hormonal	91
Tabel 17. Validitas Data Penelitian.....	91
Tabel 18. Hubungan Riwayat Keluarga pada Diagnosis Kanker Payudara.....	92
Tabel 19. Hubungan Penggunaan Kontrasepsi Hormonal pada Diagnosis Kanker Payudara.....	93

DAFTAR BAGAN

Bagan 1. Kerangka Teori Penelitian	48
Bagan 2. Kerangka Konsep Penelitian.....	48
Bagan 3. Alur Penelitian	58

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Riwayat Hidup Penulis	79
Lampiran 2. Surat Persetujuan Etik	84
Lampiran 3. Surat Izin Penelitian.....	85
Lampiran 4. Surat Izin Penelitian dari RS Grha Permata Ibu Depok	86
Lampiran 5. Instrumen Penelitian	87
Lampiran 6. Data Penelitian.....	88
Lampiran 7. Hasil SPSS Analisis Univariat.....	90
Lampiran 8. Hasil SPSS Analisis Bivariat Penelitian Menggunakan <i>Chi-Square</i>	91
Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian.....	95
Lampiran 10. Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme	97
Lampiran 11. Surat Validasi Lulus Plagiasi Instruktur Turnitin.....	98
Lampiran 12. Hasil Turnitin Skripsi	99

DAFTAR SINGKATAN

ACR: *American College Radiology*

AdCC: *Adenoic Cystic Carcinoma*

AJCC: *American Joint Commitee on Cancer*

BCS: *Breast Conserving Surgery*

BIRARDS: *Breast Imaging Reporting and Data System*

BL: *Basal Like*

BRCA: *Breast Cancer Gene*

CL: *Claudin-Low*

DCIS: *Ductal carcinoma in situ*

DMPA: *Depo Medroxyprogesterone*

DNA: *Deoxyribonucleic Acid*

EGFR: *Epidermal Growth Factor Receptor*

EMT: *Epithelial Mesenchymal Transition*

ER: *Estrogen Receptor*

FNAB: *Fine-needle Aspiration Biopsy*

FSH: *Folicle Stimulating Hormone*

FOXA1: *Forkgead Box A1*

GLOBOCAN: *Global Burden of Cancer*

GnRH: *Gonadotropin Releasing Hormone*

HER2: *Human Epidermal Growth Factor Receptor 2*

HPV: *Human Papilloma Virus*

IBC: *Invasive Breast Cancer*

IHC: *Immunohistochemistry*

IM: *Immunomodulatory*

IRS-2: *Insulin Receptor Substrate 2*

IUD: *Intra Uterine Device*

KB: Keluarga Berencana

Kemenkes: Kementrian Kesehatan

KGB: Kelenjar Getah Bening

LAR: *Luminal Androgen Receptor*

LCIS: *Lobular carcinoma in situ*

LH: *Lutenizing Hormone*

MRI: *Magnetic Resonance Imaging*

mRNA: *Messenger Ribonucleic Acid*

MSL: *Mesencymal Stem Like*

NST: *No Special Type*

PAH: *Polycyclic aromatic hydrocarbons*

PAM50: *Prediction Analysis Microarray 50*

PR: *Progesterone Receptor*

Puskesmas: Pusat Kesehatan Masyarakat

ROS: *Reactive oxygen species*

RS: Rumah Sakit

RSUD: Rumah Sakit Umum Daerah

RSUP: Rumah Sakit Umum Pusat

TNBC: *Triple Negative Breast Cancer*

TNM: *Tumor, Nodes, and Metastase*

TP53: *Tumor Protein 53*

TSG: *Tumor Suppressor Gene*

TSNA: *Tobacco specific nitrosamines*

USG: *Ultrasonografi*

VEGF: *Vascular Endothelial Growth Factor*

WHO: *World Health Organization*