



**HUBUNGAN RIWAYAT KELUARGA DAN PENGGUNAAN
KONTRASEPSI HORMONAL PADA KEJADIAN KANKER
PAYUDARA DI RSPAD GATOT SOEBROTO TAHUN 2022**

SKRIPSI

KHAIRUNNISA NUR ERYA

2010211136

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN”

JAKARTA

FAKULTAS KEDOKTERAN

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA

2024



**HUBUNGAN RIWAYAT KELUARGA DAN PENGGUNAAN
KONTRASEPSI HORMONAL PADA KEJADIAN KANKER
PAYUDARA DI RSPAD GATOT SOEBROTO TAHUN 2022**

SKRIPSI

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

KHAIRUNNISA NUR ERYA

2010211136

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN”

JAKARTA

FAKULTAS KEDOKTERAN

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA

2024

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Khairunnisa Nur Erya

NIM : 2010211136

Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Judul Skripsi : Hubungan Riwayat Keluarga dan Penggunaan Kontrasepsi Hormonal pada Kejadian Kanker Payudara di RSPAD Gatot Soebroto 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

Dr. Uswatun Hasanah, S.Si.,
M.Biomed
Pembimbing 1

Dr. dr. Abdul Kolib, M.H.
Pembimbing 2



Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, Mkes.,
M.Pd.I
Dekan Fakultas Kedokteran

dr. Mila Citrawati, M.Biomed., Sp.KKLP
Ketua Program Studi Kedokteran
Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 8 Januari 2024

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

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

Nama : Khairunnisa Nur Erya
NRP : 2010211136
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 di RSPAD Gatot Soebroto 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, 17 Januari 2024

Yang menyatakan,



Khairunnisa Nur Erya

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Khairunnisa Nur Erya

NRP : 2010211136

Tanggal : 17 Januari 2024

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

Jakarta, 17 Januari 2024

Yang menyatakan,



Khairunnisa Nur Erya

KATA PENGANTAR

“From failure we learn, from success not so much”. Itulah motto yang selama ini penulis pegang, yang entah dikutip darimana namun dapat menguatkan penulis dikala sedang jatuh, membantu melewati berbagai macam ujian dan rintangan yang penulis hadapi selama menimba ilmu di Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta hingga dapat menghantarkan penulis di fase ini, fase penyusunan proposal skripsi yang menandakan bahwa masa studi preklinik akan segera berakhir. Alhamdulillah, tak henti-hentinya penulis mengucapkan syukur kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang luar biasa dengan memberikan penulis kekuatan, akal sehat, serta ilmu pengetahuan yang berlimpah ruah sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

Penulis sadar tanpa dukungan dari berbagai pihak, penyusunan proposal skripsi ini tidak dapat terselesaikan. Oleh karena itu, penulis juga ingin mengucapkan kata terima kasih untuk:

1. Dr. dr. Taufiq Fredrik Pasiak, Mkes., M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta;
2. dr. Mila Citrawati, M.Biomed., Sp.KKLP selaku Ketua Program Studi Kedokteran Program Sarjana Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta;
3. Dr. Uswatun Hasanah, S.Si., M.Biomed., sebagai dosen pembimbing 1 skripsi penulis yang telah memberikan arahan, tenaga, dan waktunya terkait topik penelitian demi membantu penyusunan skripsi penulis;
4. Dr. dr. Abdul Kolib, M.H., sebagai dosen pembimbing 2 skripsi penulis yang telah memberikan arahan, tenaga, dan waktunya terkait sistematika

penyusunan proposal penelitian demi membantu penyusunan skripsi penulis;

5. dr. Niniek Hardini, Sp.PA selaku penguji yang telah meluangkan waktunya untuk menguji sidang hasil;
6. Kedua orang tua penulis, bapak dan ibu yang selalu mendoakan penulis dalam setiap langkah dan hembusan nafasnya agar penulis selalu diberikan keselamatan dan dijauhkan dari segala bahaya selama di perantauan, selalu diberikan kelancaran dalam setiap urusan, dan menjadi manusia yang berhasil dan kelak berguna bagi banyak orang. Terima kasih banyak atas semua dukungan dan kepercayaannya selama ini;
7. Taris dan Izzah, kedua adik penulis yang selalu memberikan dukungan penuh terhadap apa yang penulis lakukan;
8. Alma, Chea, Cinta, dan Fathia yang telah menemani penulis selama di FK UPN “Veteran” Jakarta;
9. Muhammad Alif yang selalu menemani penulis dalam pengerjaan skripsi ini dan terus memberi semangat untuk tidak menyerah.

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN”
JAKARTA**

Skripsi, Januari 2024

KHAIRUNNISA NUR ERYA, 2010211136

**HUBUNGAN RIWAYAT KELUARGA DAN PENGGUNAAN
KONTRASEPSI HORMONAL PADA KEJADIAN KANKER
PAYUDARA DI RSPAD GATOT SOEBROTO TAHUN 2022**

RINCIAN HALAMAN (xi + 47 halaman, 15 tabel, 6 gambar, 11 lampiran)

ABSTRAK

Tujuan

Indonesia memiliki prevalensi kanker payudara yang tinggi dan merupakan jenis kanker yang paling sering terjadi dan penyebab utama kematian akibat kanker. Beberapa faktor risiko, termasuk usia, riwayat kanker payudara dalam keluarga, dan riwayat penggunaan kontrasepsi hormonal dapat meningkatkan risiko terkena kanker payudara. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara riwayat keluarga seseorang dan penggunaan kontrasepsi hormonal dengan kejadian kanker payudara.

Metode

Penelitian ini merupakan penelitian analitik observasional dengan desain *cross-sectional* dan sampel penelitian ini adalah pasien kanker payudara di RSPAD Gatot Soebroto Jakarta yang terdiagnosis pada tahun 2022. Data dianalisis menggunakan uji *chi-square* dan *Fisher exact*.

Hasil

Pada penelitian ini, terdapat 44.2% pasien berusia 51-60 tahun, 27.9% pasien memiliki riwayat keluarga, 48.8% pasien memiliki riwayat penggunaan kontrasepsi hormonal selama >5 tahun, 95.3% pasien memiliki hasil histopatologi jenis *no special type*, dan 72.1% pasien memiliki hasil imunohistokimia jenis Luminal. Hasil uji *Fisher exact* menemukan hubungan riwayat keluarga ($p=0.010$) dengan kejadian kanker payudara dan hasil uji *chi-square* menemukan tidak terdapat hubungan riwayat penggunaan kontrasepsi hormonal ($p=0.736$) dengan kejadian kanker payudara.

Kesimpulan

Kesimpulan penelitian ini menemukan hubungan yang signifikan antara riwayat keluarga dengan kejadian kanker payudara dan tidak terdapat hubungan yang signifikan antara riwayat penggunaan kontrasepsi hormonal dengan kejadian kanker payudara.

Daftar Pustaka : 42 (2014-2023)

Kata kunci : Kanker Payudara, Kontrasepsi Hormonal, Riwayat Keluarga

**FACULTY OF MEDICINE
UNIVERSITY PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN”
JAKARTA**

Undergraduate Thesis, January 2024

KHAIRUNNISA NUR ERYA, 2010211136

***THE ASSOCIATION BETWEEN FAMILY HISTORY AND HORMONAL
CONTRACEPTION USAGE WITH BREAST CANCER INCIDENCE AT
RSPAD GATOT SOEBROTO IN 2022***

PAGE DETAIL (xiv + 47 pages, 23 tables, 8 pictures, 11 appendices)

ABSTRACT

Objective

Indonesia has a high prevalence of breast cancer, where breast cancer itself is the most common type of cancer in this country. Breast cancer is the leading cause of cancer-related deaths. Several risk factors, including age, family history of breast cancer, and history of hormonal contraceptive use can increase the risk of developing breast cancer. The aim of this study is to determine the relationship between a person's family history and the use of hormonal contraception and how this can impact the incidence of breast cancer.

Methods

This research is an observational analytical study with a cross-sectional design. The sample for this study was breast cancer patients at Gatot Soebroto Army Hospital Jakarta who were diagnosed in 2022. Research data was evaluated using the chi-square test and Fisher's exact test.

Results

In this study, 44.2% of patients were aged 51-60 years, 27.9% had a family history, 48.8% had a history of hormonal contraceptive use for >5 years, 95.3% had histopathology results of the no special type, and 72.1% had immunohistochemistry results of the Luminal type. Analysis results of the Fisher exact test found a relationship between a family history ($p=0.010$) and the occurrence of breast cancer, while the chi-square test found no relationship between a history of hormonal contraceptive use ($p=0.736$) and the occurrence of breast cancer.

Conclusion

The conclusion of this research is that there is an association between a family history and the occurrence of breast cancer, while there is no association between a history of hormonal contraceptive use and the occurrence of breast cancer.

Reference : 42 (2014-2023)

Keywords : Breast Cancer, Family History, Hormonal Contraception

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	i
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGFAN AKADEMIK	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR BAGAN.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	3
I.3 Tujuan Penelitian	3
I.3.1 Tujuan Umum.....	3
I.3.2 Tujuan Khusus	3
I.4 Manfaat Penelitian	4
I.4.1 Manfaat Teoritis.....	4
I.4.2 Manfaat Praktisi.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
II.1 Landasan Teori	5
II.1.1 Anatomi dan Histologi Payudara.....	5
II.1.2 Fisiologi Hormon Estrogen dan Progesteron pada Payudara.....	7
II.1.3 Kanker Payudara	9
II.1.4 Kontrasepsi	21
II.1.5 Kontrasepsi Hormonal.....	21
II.2 Penelitian Terkait.....	24

II.3 Kerangka Teori.....	25
II.4 Kerangka Konsep	25
II.5 Hipotesis Penelitian	26
BAB III METODE PENELITIAN.....	27
III.1 Jenis Penelitian.....	27
III.2 Tempat dan Waktu Penelitian	27
III.3 Subjek Penelitian.....	27
III.4 Kriteria Retriksi.....	28
III.5 Teknik Pengambilan Sampel Penelitian.....	28
III.6 Identifikasi Variabel Penelitian.....	29
III.7 Definisi Operasional	29
III.8 Instrumen Penelitian.....	30
III.9 Pengumpulan Data	30
III.10 Pengolahan Data.....	30
III.11 Analisis Data	31
III.11.1 Analisis Univariat.....	31
III.11.2 Analisis Bivariat.....	31
III.12 Alur Penelitian	32
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	33
IV.1 Deskripsi Tempat Penelitian	33
IV.2 Hasil Analisis	34
IV.2.1 Analisis Univariat	34
IV.2.2 Analisis Bivariat.....	36
IV.3 Pembahasan Hasil Penelitian	38
IV.3.1 Pembahasan Analisis Univariat	38
IV.3.2 Pembahasan Analisis Bivariat	42
IV.4 Keterbatasan Penelitian.....	46
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	47
V.1 Kesimpulan.....	47
V.2 Saran.....	48
DAFTAR PUSTAKA	49
LAMPIRAN.....	53

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Anatomi Payudara dan Kelenjar Mammae	6
Gambar 2. Glandula Mammae Non Laktans	6
Gambar 3. Glandula Mammae Laktans	7
Gambar 4. Karsinoma Lobular In Situ.....	11
Gambar 5. Karsinoma Duktal In Situ.....	12
Gambar 6. Kanker Payudara NST	13
Gambar 7. Pengambilan Data Rekam Medis di Instalasi Rekam Medis RSPAD Gatot Soebroto	65
Gambar 8. Wawancara Pasien Kanker Payudara di Poli Bedah RSPAD Gatot Soebroto	65

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi Tumor Primer (T)	15
Tabel 2. Klasifikasi Nodul Regional (N)	16
Tabel 3. Klasifikasi Metastasis Jauh (M)	16
Tabel 4. Stadium Kanker Payudara	16
Tabel 5. Breast Imaging Reporting and Data System (BIRADS)	20
Tabel 6. Penelitian Terkait	24
Tabel 7. Definisi Operasional	29
Tabel 8. Distribusi Pasien Kanker Payudara di RSPAD Gatot Soebroto Tahun 2022 Berdasarkan Usia	34
Tabel 9. Distribusi Pasien Kanker Payudara di RSPAD Gatot Soebroto Tahun 2022 Berdasarkan Riwayat Keluarga	34
Tabel 10. Distribusi Pasien Kanker Payudara di RSPAD Gatot Soebroto Tahun 2022 Berdasarkan Riwayat Penggunaan Kontrasepsi Hormonal	35
Tabel 11. Distribusi Pasien Kanker Payudara di RSPAD Gatot Soebroto Berdasarkan Hasil Histopatologi	35
Tabel 12. Distribusi Pasien Kanker Payudara di RSPAD Gatot Soebroto Berdasarkan Hasil Imunohistokimia	35
Tabel 13. Hubungan Riwayat Keluarga dengan Kejadian Kanker Payudara	36
Tabel 14. Hubungan Riwayat Penggunaan Kontrasepsi Hormonal dengan Kejadian Kanker Payudara	37
Tabel 15. Data Penelitian	58
Tabel 16. Distribusi Frekuensi Diagnosis Klasifikasi Imunohistokimia	61
Tabel 17. Distribusi Frekuensi Hasil Histopatologi	61
Tabel 18. Distribusi Frekuensi Usia	61
Tabel 19. Distribusi Frekuensi Riwayat Keluarga	61
Tabel 20. Distribusi Frekuensi Riwayat Penggunaan Kontrasepsi Hormonal	61
Tabel 21. Validitas Data Penelitian	62
Tabel 22. Hubungan Riwayat Keluarga dengan Kejadian Kanker Payudara	62
Tabel 23. Hubungan Riwayat Penggunaan Kontrasepsi Hormonal dengan Kejadian Kanker Payudara	64

DAFTAR BAGAN

Bagan 1. Kerangka Teori	25
Bagan 2. Kerangka Konsep.....	25
Bagan 3. Alur penelitian	32

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Riwayat Hidup Penulis	53
Lampiran 2 Surat Persetujuan Etik	56
Lampiran 3 Surat Izin Penelitian dari RSPAD Gatot Soebroto Jakarta.....	57
Lampiran 4 Instrumen Penelitian	58
Lampiran 5 Data Penelitian.....	58
Lampiran 6 Hasil SPSS Analisis Univariat.....	61
Lampiran 7 Hasil SPSS Analisis Bivariat dengan Uji Chi-square.....	62
Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian	65
Lampiran 9 Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme	66
Lampiran 10 Surat Validasi Lulus Plagiasi Instruktur Turnitin.....	67
Lampiran 11 Hasil Turnitin Skripsi	67

DAFTAR SINGKATAN

AJCC	: American joint Committee on Cancer
AKDR	: Alat Kontrasepsi dalam Rahim
ASI	: Air Susu Ibu
BIRADS	: Breast Imaging Reporting and Data System
BRCA1	: <i>Breast Cancer 1</i>
BRCA2	: <i>Breast Cancer 2</i>
CI	: <i>Confidence Interval</i>
CT-Scan	: <i>Computed Tomography-Scan</i>
DCIS	: <i>Ductal Carcinoma In Situ</i>
DMC1	: <i>Disrupted Meiotic cDNA1</i>
DMPA	: Depo-Medroxyprogesterone Acetate
DNA	: Deoxyribonucleic Acid
EGF	: <i>Epidermal Growth Factor</i>
EGFR	: <i>Epidermal Growth Factor Receptor</i>
ER	: <i>Estrogen Receptor</i>
FNAB	: <i>Fine Needle Aspiration Biopsy</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
GnRH	: <i>Gonadotropin Releasing Hormone</i>
HER2	: <i>Human Epidermal Growth Factor Receptor 2</i>
IBC	: <i>Invasive Breast Cancer</i>
IHK	: Imunohistokimia
IRS-2	: <i>Insulin Receptor Substrate 2</i>
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
LCIS	: <i>Lobular Carcinoma In Situ</i>
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
M	: Metastasis
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
mRNA	: <i>Messenger Ribonucleic Acid</i>
N	: Nodus
NST	: <i>No Special Type</i>
OR	: <i>Odds Ratio</i>
PR	: <i>Progesteron Reseptor</i>
RAD51	: <i>Radiation sensitive51</i>
RSPAD	: Rumah Sakit Pusat Angkatan Darat
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SPSS	: Statistical Package for the Social Sciences
T	: Tumor
TNBC	: <i>Triple-Negative Breast Cancer</i>
TNM	: Tumor, Nodus, Metastasis
USG	: Ultrasonography
WHO	: World Health Organization