

DAFTAR ISI

JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
DAFTAR SINGKATAN	xi
INTISARI.....	xiii
ABSTRACT	xiv
BAB I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Penelitian	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan Penelitian	3
D. Keaslian Penelitian	3
E. Manfaat Penelitian	7
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Kanker Payudara	8
1. Definisi.....	8
2. Epidemiologi	8
3. Faktor risiko	9
4. Jenis-jenis Kanker Payudara	9
5. Subtipe Molekuler/Intrinsik Kanker Payudara.....	10
6. Penentuan Stadium	10
7. Tatalaksana.....	12
8. <i>Follow Up</i> dan Pengaruh Terapi Jangka Panjang	18
B. Sindrom Metabolik.....	20
1. Kriteria	20
2. Patofisiologi	22
C. Hubungan Antara Sindrom Metabolik dan Kanker Payudara	26
1. Sindrom Metabolik Meningkatkan Risiko Kanker Payudara	26
2. Sindrom Metabolik Meningkatkan Angka Kekambuhan dan Kematian pada Kanker Payudara	27
D. Hubungan Antara Parameter Antropometri dengan Sindrom Metabolik....	28

E. Hubungan Parameter Antropometri terhadap Kesintasan Hidup dan Kesintasan Bebas Penyakit Pasien Kanker Payudara	29
F. Teknik Pemeriksaan Antropometri	32
G. Kerangka Teori	35
H. Kerangka Konsep Penelitian	36
I. Hipotesis Penelitian.....	36
BAB III. METODE PENELITIAN	34
A. Rancangan Penelitian	37
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	38
C. Populasi Penelitian	38
D. Subyek Penelitian.....	38
E. Besar Sampel	36
1. Perhitungan Besar Sampel Berdasarkan IMT	39
2. Perhitungan Besar Sampel Berdasarkan Lingkar Pinggang	40
F. Variabel Penelitian	41
G. Definisi Operasional.....	41
H. Alat dan Bahan.....	45
I. Cara Penelitian	45
J. Analisis Statistik	46
K. Jadwal Penelitian.....	47
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN	48
A. Hasil Penelitian	48
1. Karakteristik Dasar	48
2. Hubungan Variabel Terikat dan Perancu Terhadap Kekambuhan.....	55
3. Hubungan Variabel Terikat Dan Perancu Terhadap Kematian.....	57
B. Pembahasan	65
1. Karakteristik Dasar	65
2. Hubungan Parameter Antropometri Terhadap Kesintasan Bebas penyakit Pasien Kanker Payudara Subtipe ER+	65
3. Hubungan Hipertensi dan Kesintasan Bebas Penyakit Pasien Kanker Payudara Subtipe ER+.....	72
4. Hubungan Parameter Antropometri Terhadap Kesintasan Hidup Pasien Kanker Payudara Subtipe ER.....	73
C. Keterbatasan Penelitian	74
BAB V. Kesimpulan dan Saran.....	75
DAFTAR PUSTAKA	76
LAMPIRAN.....	83

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Penelitian-Penelitian Sebelumnya Tentang Sindrom Metabolik Dan Kanker Payudara	4
Tabel 2.	Faktor Risiko Kanker Payudara	9
Tabel 3.	Pembagian Subtipe Intrinsik Pengganti, Berdasarkan Konsensus Gallen 2015	10
Tabel 4.	Klasifikasi T (Tumor) Payudara Berdasarkan AJCC 2010.....	10
Tabel 5.	Klasifikasi N (Nodal) Kanker Payudara Berdasarkan AJCC 2010	11
Tabel 6.	Klasifikasi M (Metastasis) Kanker Payudara Berdasarkan AJCC 2010	12
Tabel 7.	Pembagian Stadium Kanker Payudara Berdasarkan AJCC 2010 .	12
Tabel 8.	Teknik Pembedahan pada Kanker Payudara.....	12
Tabel 9.	Rekomendasi Pemberian Terapi Sistemik pada Kanker Payudara Stadium Awal Berdasarkan Subtipenya	18
Tabel 10.	Kesintasan Bebas Penyakit dan Kesintasan Hidup Berdasarkan Subtipe Kanker Payudara.....	19
Tabel 11.	Nilai Lingkar Pinggang Spesifik Menurut Kelompok Etnis Berdasarkan IDF 2006	21
Tabel 12.	Kriteria Sindrom Metabolik Berdasarkan <i>Joint Scientific Statement</i> IDF Dan AHA/NHLBI	22
Tabel 13.	Klasifikasi IMT untuk Orang Asia Dewasa.....	28
Tabel 14.	Karakteristik Dasar	50
Tabel 15.	Karakteristik Dasar Subyek Penelitian Berdasarkan Lingkar Pinggang	52
Tabel 16.	Karakteristik Dasar Subyek Penelitian Berdasarkan IMT	53
Tabel 17.	Karakteristik Dasar Subyek Penelitian Berdasarkan Tebal Lipatan Kulit Perut	54
Tabel 18.	Hubungan Antara Parameter Antropometri terhadap Kekambuhan dalam Analisis Univariat <i>Cox-Regression</i>	56
Tabel 19.	Hubungan Antara Variabel Perancu terhadap Kekambuhan dalam Analisis Univariat <i>Cox-Regression</i>	58
Tabel 20.	Hubungan Antara Parameter Antropometri terhadap Kematian dalam Analisis Univariat <i>Cox-Regression</i>	59
Tabel 21.	Hubungan Antara Variable Perancu terhadap Kematian dalam Analisis Univariat <i>Cox-Regression</i>	60
Tabel 22.	Perbandingan Profil Tumor (T) dan Nodal (N) pada Penelitian Ini dengan Henning et al (2016).....	66
Tabel 23.	<i>Dummy Table</i> – Karakteristik Dasar Subyek Penelitian.....	87

Tabel 24. <i>Dummy Table</i> -Hubungan antara Parameter Antropometri terhadap Kesintasan Bebas Penyakit dalam Analisis Univariat <i>Cox-Regression</i>	88
Tabel 25. <i>Dummy Table</i> - Hubungan antara Parameter Antropometri terhadap Kesintasan Bebas Penyakit dalam Analisis Multivariat <i>Cox-Regression</i>	88

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Algoritma Tatalaksana Kanker Payudara Stadium Awal.....	13
Gambar 2. Patofisiologi Sindrom Metabolik	23
Gambar 3. Patofisiologi Sindrom Metabolik Pada Organ Target	25
Gambar 4. Kerangka Teori	35
Gambar 5. Kerangka Konsep Penelitian.....	36
Gambar 6. Jalannya Penelitian.....	46
Gambar 7. <i>Timeline</i> Penelitian.....	47
Gambar 8. Alur Penentuan Subyek Penelitian.....	49
Gambar 9. Grafik <i>Kaplan Meier</i> Kesintasan Bebas Penyakit Pasien Kanker Payudara Subtipe ER+ Secara Keseluruhan	59
Gambar 10. Grafik <i>Kaplan Meier</i> Lingkar Pinggang terhadap Kesintasan Bebas Penyakit.....	61
Gambar 11. Grafik <i>Kaplan Meier</i> IMT terhadap Kesintasan Bebas Penyakit	61
Gambar 12. Grafik <i>Kaplan Meier</i> Tebal Lipatan Kulit Perut Terhadap Kesintasan Bebas Penyakit.....	62
Gambar 13. Grafik <i>Kaplan Meier</i> Hipertensi terhadap Kesintasan Bebas Penyakit	62
Gambar 14. Grafik <i>Kaplan Meier</i> Kesintasan Hidup Pasien Kanker Payudara Subtipe ER+ Secara Keseluruhan	63
Gambar 15. Grafik <i>Kaplan Meier</i> Lingkar Pinggang terhadap Kesintasan Hidup	63
Gambar 16. Grafik <i>Kaplan Meier</i> IMT terhadap Kesintasan Hidup.....	64
Gambar 17. Grafik <i>Kaplan Meier</i> Tebal Lipatan Kulit Perut terhadap Kesintasan Hidup	64

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Penjelasan Kepada Calon Subyek	83
Lampiran 2. Lembar Persetujuan Keikutsertaan dalam Penelitian.....	85
Lampiran 3. Lembar Persetujuan Pengambilan Data Dari Rekam Medis	86
Lampiran 4. <i>Dummy Table</i>	87
Lampiran 5. <i>Ethical Clerence 1</i>	89
Lampiran 6. Perpanjangan <i>Ethical Clerence</i>	90
Lampiran 7. Ijin Penelitian	91

DAFTAR SINGKATAN

AACE	: <i>American Association of Clinical Endocrinologists</i>
ACT	: Doksorubisin, siklofosamid, selanjutnya taksan/doksetaksel
AHA	: <i>American Heart Association</i>
AI	: <i>Aromatase inhibitor</i>
AJCC	: <i>American Joint Committee on Cancer</i>
ATP	: <i>Adult Treatment Panel</i>
BMI	: <i>Body mass index</i>
BRCA	: <i>Breast Cancer Gene</i>
DCIS	: <i>Ductal carcinoma in situ</i>
DFS	: <i>Disease free survival</i>
Dr	: Dokter
ER	: <i>Estrogen receptor</i>
ESMO	: <i>European Society for Medical Oncology</i>
FAC	: Fluorouracil, adriamicin dan citoxan
FFA	: <i>Free fatty acids</i>
GnRH α	: <i>Gonadotropin-releasing hormone</i>
HDL-C	: <i>High density lipoprotein cholesterol</i>
HER	: <i>Human epidermal growth factor receptor</i>
IAPI	: Ikatan Ahli Patologi Indonesia
IARC	: <i>International Agency for Research on Cancer</i>
IBC	: <i>Inflammatory breast cancer</i>
IDC	: <i>Infiltrating ductal carcinoma</i>
IDF	: <i>International Diabetes Federation</i>
IK	: Interval kepercayaan
IL	: <i>Interleukin</i>
ILC	: <i>Infiltrating lobular carcinoma</i>
IMT	: Indeks masa tubuh
ISAK	: <i>International Society for the Advancement of Kinanthropometry</i>
Kemendes	: Kementerian kesehatan
KGB	: Kelenjar getah bening
KPKN	: Komite Penganggulangan Kanker Nasional
LCIS	: <i>Lobular carcinoma in situ</i>
LDL	: <i>Low density lipoprotein</i>
LP	: Lingkar pinggang
NCEP	: <i>National Cholesterol Educational Program</i>
NHLBI	: <i>National Heart, Lung, and Blood Institute</i>
OR	: <i>Odds ratio</i>
OS	: <i>Overall survival</i>
PAI	: <i>Plasminogen activator inhibitor</i>
PFS	: <i>Progression free survival</i>
RSUP	: Rumah sakit umum pusat
SD	: Standar deviasi
SERD	: <i>Selective estrogen receptor down-regulator</i>

SERM	: <i>Selective estrogen receptor modulator</i>
SHBG	: <i>Sex hormone binding globulin</i>
TCH	: Doksetaksel, karboplatin, dan trastuzumab
TLKP	: Tebal lipat kulit perut
TNF	: <i>Tumor necrosing factor</i>
VLDL	: <i>Very low density lipoprotein</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>