

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
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
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Keaslian Penelitian.....	5
E. Manfaat Penelitian.....	8
1. Bidang Pelayanan Masyarakat.....	8
2. Bidang Pendidikan dan Penelitian.....	8
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Kanker Payudara.....	9
1. Definisi.....	9
2. Epidemiologi.....	9
3. Faktor Risiko.....	10
4. Tipe Kanker Payudara.....	16
5. Stadium Kanker Payudara.....	19
6. Tatalaksana Kanker Payudara.....	21
B. Aromatase Inhibitor.....	23
1. Aromatase.....	23
2. Penggolongan Aromatase Inhibitor.....	24
3. Aromatase Inhibitor pada Kanker Payudara Pasca Menopause.....	28
4. Aromatase Inhibitor Anastrozole, Letrozole dan Exemestane dan Komponen Sindroma Metabolik.....	34
5. Indeks Massa Tubuh dan Aromatase Inhibitor pada Kanker Payudaya.....	37
C. Kerangka Teori.....	40
D. Kerangka Konsep Penelitian.....	41
E. Hipotesis.....	42

BAB III. METODOLOGI PENELITIAN.....	43
A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	43
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	43
C. Variabel Penelitian.....	43
D. Populasi Penelitian.....	44
E. Subjek Penelitian.....	44
F. Besar Sampel.....	45
G. Definisi Operasional.....	46
H. Jalannya Penelitian.....	50
I. Analisis Statistik.....	53
 BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN.....	 54
A. Hasil Penelitian.....	54
1. Karakteristik Dasar.....	54
2. Hubungan IMT Awal dan Terapi Aromatase Inhibitor Steroid dan Nonsteroid terhadap Kekambuhan.....	59
3. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kesintasan Bebas Penyakit	64
B. Pembahasan.....	68
C. Keterbatasan Penelitian.....	76
 BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN.....	 77
A. Kesimpulan.....	77
B. Saran.....	77
 DAFTAR PUSTAKA.....	 78
 LAMPIRAN.....	 90

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1.	Penelitian-penelitian Sebelumnya tentang indeks massa tubuh, Kanker Payudara dan Aromatase Inhibitor.....	5
Tabel 2. 1.	Subtipe intrinsik kanker payudara berdasarkan Konsensus St. Gallen 2011.....	18
Tabel 2. 2.	Subtipe intrinsik kanker payudara berdasarkan Konsensus St. Gallen 2015.....	18
Tabel 2. 3.	Klasifikasi Tumor (T) Kanker Payudara Berdasarkan AJCC 2010.....	19
Tabel 2. 4.	Klasifikasi Limfonodi regional (N) Berdasarkan AJCC 2010.....	20
Tabel 2. 5.	Klasifikasi Metastasis Jauh (M) pada Kanker Payudara berdasarkan AJCC 2010.....	21
Tabel 2. 6.	Pembagian Stadium Kanker Payudara Berdasarkan AJCC 2010.....	21
Tabel 2. 7.	Karakteristik, Kelebihan dan Kekurangan AI Anastrozole, Letrozole dan Exemestane pada Pasien Kanker Payudara.....	30
Tabel 4. 1.	Karakteristik Dasar Subjek Penelitian.....	55
Tabel 4. 2.	Perbedaan karakteristik dasar pasien dengan IMT awal $\geq 25 \text{ kg/m}^2$ dan IMT awal $<25 \text{ kg/m}^2$ yang menggunakan aromatase inhibitor steroid dan nonsteroid.....	58
Tabel 4. 3.	Analisis cox regresi terapi aromatase inhibitor (AI) terhadap kekambuhan.....	60
Tabel 4. 4.	Faktor- faktor yang mempengaruhi kesintasan bebas penyakit.....	67

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1.	Kerangka Teori.....	40
Gambar 2. 2.	Kerangka Konsep Penelitian.....	41
Gambar 3. 1	Jalannya Penelitian.....	52
Gambar 4. 1	Waktu kesintasan bebas penyakit pada keseluruhan subjek penelitian.....	61
Gambar 4. 2	Waktu kesintasan bebas penyakit pada IMT awal ≥ 25 kg/m ² dibandingkan dengan IMT < 25 kg/m ²	62
Gambar 4. 3	Waktu kesintasan bebas penyakit pada IMT awal ≥ 25 kg/m ² dengan AI steroid dibandingkan dengan yang AI nonsteroid.....	63
Gambar 4. 4.	Waktu kesintasan bebas penyakit pada IMT awal < 25 kg/m ² dengan AI steroid dibandingkan dengan yang AI nonsteroid.....	64

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	<i>Dummy Table</i>	89
Lampiran 2.	Grafik Analisis Survival Kaplan Meier.....	92
Lampiran 3	Stadium kanker payudara ditentukan berdasarkan AJCC 2010.....	93
Lampiran 4	<i>Ethical clearance</i>	96
Lampiran 5	Surat izin penelitian.....	97