

**PENGUNAAN PENGOBATAN ALTERNATIF SEBAGAI FAKTOR
RISIKO KETERLAMBATAN PENDERITA KANKER PAYUDARA
MELAKUKAN PENGOBATAN DI SURAKARTA**

SKRIPSI

Untuk Memenuhi Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran



ELFRIDA RAHMA BUSTANI

G0012065

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SEBELAS MARET**

Surakarta

2016

commit to user

PENGESAHAN SKRIPSI

Skripsi dengan judul: Penggunaan Pengobatan Alternatif sebagai Faktor Risiko Keterlambatan Penderita Kanker Payudara Melakukan Pengobatan di Surakarta

Elfrida Rahma Bustani, NIM: G0012065, Tahun: 2016

Telah diuji dan sudah disahkan di hadapan Dewan Penguji Skripsi

Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret,

Pada Hari: Senin, Tanggal: 25 April 2016

Pembimbing Utama

Nama : Kristanto Yuli Yarsa, dr., Sp.B (K) Onk

NIP : 19750731 200604 1 001

Pembimbing Pendamping

Nama : Riza Novierta Pesik, dr., M.Kes

NIP : 19651117 199702 2 001

Penguji Utama

Nama : Suwardi, dr., Sp.B., Sp.BA

NIP : 19630127 198903 1 003

Penguji Pendamping

Nama : R.Aj. Sri Wulandari, dr., M.Sc

NIP : 19780503 200608 2 001

Surakarta, 18 MAY 2016

Ketua Tim Skripsi


Kusmadewi Eka Damayanti, dr., M.Gizi
NIP. 19830509 200801 2 005


Sina Andhi Jusup, dr., M.Kes.
NIP. 19700607 200112 1 002

commit to user

PERNYATAAN

Dengan ini menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan penulis tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar pustaka.



Surakarta, 25 April 2016

Elfrida Rahma Bustani

NIM. G0012065

ABSTRAK

Elfrida Rahma Bustani, G0012065, 2016. Penggunaan Pengobatan Alternatif sebagai Faktor Risiko Keterlambatan Penderita Kanker Payudara Melakukan Pengobatan di Surakarta. Skripsi. Fakultas Kedokteran, Universitas Sebelas Maret, Surakarta.

Latar Belakang: Kanker payudara merupakan kanker yang paling umum terjadi pada wanita dan lebih dari 80% kasus di Indonesia terdeteksi dalam stadium lanjut. Keterlambatan penderita melakukan pengobatan medis menyebabkan terapi semakin sulit dan ketahanan hidup menurun pada stadium lanjut. Penggunaan pengobatan alternatif, tingkat pengetahuan, *grade*, tingkat penghasilan, tingkat pendidikan, jarak tempat tinggal ke RS, dan rasa takut berobat dinilai berkaitan dengan keterlambatan pengobatan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah penggunaan pengobatan alternatif merupakan faktor risiko keterlambatan pengobatan pada penderita kanker payudara di Surakarta.

Metode Penelitian: Penelitian ini merupakan studi kasus kontrol. Subjek penelitian adalah wanita penderita kanker payudara yang dipilih melalui teknik *fixed disease sampling* dari RSUD Dr. Moewardi dan RSUD Kasih Ibu. Diperoleh 100 sampel yang terdiri dari 47 penderita kanker payudara yang mengalami keterlambatan pengobatan medis sebagai kelompok kasus dan 53 penderita kanker payudara yang tidak mengalami keterlambatan pengobatan medis sebagai kelompok kontrol. Data diperoleh melalui wawancara dan rekam medik. Keterlambatan pengobatan dinilai dari stadium kanker payudara ketika penderita datang pertama kali untuk berobat medis. Penderita datang dalam stadium lanjut (stadium III dan IV) dinilai terlambat melakukan pengobatan. Analisis dilakukan secara bivariat dengan uji *chi square* dan multivariat dengan regresi logistik.

Hasil Penelitian: Penggunaan pengobatan alternatif (OR = 4,052; 95% CI = 1,718 – 9,555; p = 0,001) dan tingkat pengetahuan rendah (OR = 2,920; 95% CI = 1,080 – 7,897; p = 0,035) merupakan faktor risiko yang berhubungan signifikan dengan keterlambatan pengobatan medis pada kanker payudara dalam analisis regresi logistik. Hasil ini telah menganalisis pengaruh faktor perancu lain yaitu tingkat penghasilan, *grade*, tingkat pendidikan, rasa takut berobat, dan jarak tempat tinggal ke RS.

Simpulan Penelitian: Penggunaan pengobatan alternatif terbukti merupakan faktor risiko keterlambatan penderita kanker payudara melakukan pengobatan di Surakarta.

Kata Kunci: Penggunaan Pengobatan Alternatif, Keterlambatan Pengobatan, Kanker Payudara

ABSTRACT

Elfrida Rahma Bustani, G0012065, 2016. *The Use of Alternative Medicine as a Risk Factor for Treatment Delay in Breast Cancer Patients in Surakarta. Mini Thesis, Faculty of Medicine, Sebelas Maret University, Surakarta.*

Introduction: Breast cancer is the most common cancer among women and more than 80% of all cases in Indonesia detected in advanced stage. The late presentation of breast cancer patients to seek medical treatment causes the treatment more difficult and decreases the survival. The use of alternative medicine, knowledge about breast cancer, grade, household income, education, residential distance to the hospital, and the fear of standard medical treatment take part in the treatment delay. This study aims to determine whether the use of alternative medicine is a risk factor for treatment delay in breast cancer patients in Surakarta.

Methods : This study had a case-control design. Respondents were women with breast cancer selected by fixed disease sampling from RSUD Dr. Moewardi and RSU Kasih Ibu Surakarta. In total, there were 100 respondents divided into 2 groups consist of the case group with 47 breast cancer patients who experienced treatment delay and the control group with 53 breast cancer patients who did not experience treatment delay. Data obtained through interview and medical records. Treatment delay was defined based on the stage of breast cancer in the first presentation to seek medical treatment. Late stage presentation (stage III and IV) was defined as treatment delay. Data was analyzed with Chi-square test and multivariate logistic regression which were processed by Statistical Product and Service Solutions (SPSS) 23.0 programme.

Results : The use of alternative medicine (OR = 4.052; 95% CI = 1.718 to 9.555; $p = 0.001$) and low level of knowledge (OR = 2.920; 95% CI = 1.080 to 7.897; $p = 0.035$) were the significant risk factors of treatment delay in breast cancer by a logistic regression analysis. The result had analyzed the influence of other confounding factors such as household income, grade, education, income, fear of standard medical treatment and residential distance to hospital.

Conclusions : The use of alternative medicine was proved as a risk factor for treatment delay in breast cancer patients in Surakarta.

Key Words: *The Use of Alternative Medicine, Treatment Delay, Breast Cancer*

PRAKATA

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **“Penggunaan Pengobatan Alternatif sebagai Faktor Risiko Keterlambatan Penderita Kanker Payudara Melakukan Pengobatan di Surakarta”**. Skripsi ini ditulis sebagai salah satu syarat kelulusan tingkat sarjana di Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Penulis menyadari bahwa penelitian tugas akhir ini tidak akan berhasil tanpa adanya bantuan dari Allah SWT dan berbagai pihak. Untuk itu, dengan penuh rasa hormat, penulis ucapkan terima kasih kepada:

1. **Prof. Dr. Hartono, dr., MSi** selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.
2. **Sinu Andhi Jusup, dr., M.Kes** selaku Ketua Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.
3. **Kristanto Yuli Yarsa, dr., Sp.B (K) Onk** selaku pembimbing utama dan **Riza Novierta Pesik, dr., M.Kes** selaku pembimbing pendamping yang telah banyak meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, koreksi dan motivasi mulai dari judul, penyusunan proposal sampai selesainya skripsi ini.
4. **Suwardi, dr., Sp.B., Sp.BA** selaku penguji utama dan **R.Aj. Sri Wulandari, dr., M.Sc** selaku penguji pendamping yang telah memberikan nasihat, kritik yang membangun juga saran demi kesempurnaan penulisan skripsi ini.
5. **Sigit Setyawan, dr** selaku penguji kelima dari tim skripsi yang telah memberikan saran dan motivasi demi kelancaran penulisan skripsi ini.
6. **Kusmadewi Eka D, dr., M. Gizi** selaku Ketua Tim Skripsi dan **Bp. Sunardi** beserta Tim Skripsi FK UNS, atas bimbingan, koreksi dan perhatiannya sehingga terselesaikannya skripsi ini.
7. **Direktur RSUD Dr. Moewardi, Bagian poliklinik bedah dan Bagian Rekam Medik RSUD Dr. Moewardi**, yang telah memberikan ijin dalam pengambilan sampel, sehingga terselesaikannya skripsi ini.
8. Keluarga penulis, Ayah, **Diyono, S.H., M.H.**, Ibu, **Khumaidah, SKM., M.Kes**, adik, **Nabila Nurul Akmalia** dan **Adila Hidayati Salma** yang selalu memberikan do'a restu serta dukungan baik moral, spiritual maupun material.
9. Teman-teman penulis, **Putri Nur Kumalasari, Nurul Fajri, Nisrina Mutia, Sabila Fatimah, Ayucahya Cantya Safira** yang telah memberikan masukan, bantuan, serta dukungan hingga terselesaikannya skripsi ini.
10. Teman-teman seperjuangan skripsi bedah, **Niluh Ayu, Iga Kustin, Anindya, Ade Puspa** atas bantuan dan kerjasamanya untuk menyelesaikan skripsi ini.
11. Semua pihak yang secara langsung maupun tidak langsung membantu proses tugas akhir ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Meskipun tulisan ini masih belum sempurna, penulis berharap skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca. Saran, koreksi, dan tanggapan dari semua pihak sangat diharapkan.

Surakarta, 25 April 2016

commit to user

Elfrida Rahma Bustani

DAFTAR ISI

PRAKATA.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Perumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
BAB II. LANDASAN TEORI.....	6
A. Tinjauan Pustaka.....	6
1. Kanker Payudara.....	6
2. Keterlambatan Pengobatan Kanker Payudara.....	17
3. Pengobatan Alternatif pada Kanker Payudara.....	21
4. Hubungan Penggunaan Pengobatan Alternatif dengan Keterlambatan Pengobatan Medis Kanker Payudara.....	26
B. Kerangka Pemikiran.....	29
C. Hipotesis.....	30
BAB III METODE PENELITIAN.....	31
A. Jenis Penelitian.....	31
B. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	31
C. Subjek Penelitian.....	32
D. Rancangan penelitian.....	34
E. Identifikasi Variabel Penelitian.....	35
F. Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	35
G. Alat dan Bahan Penelitian.....	38
H. Cara Kerja.....	39

I. Teknik Analisis Data	39
BAB IV HASIL PENELITIAN	43
A. Deskripsi Karakteristik Sampel	43
B. Hubungan Bivariat antara Faktor Risiko Keterlambatan Pengobatan dengan Keterlambatan Pengobatan Kanker Payudara.....	45
C. Hubungan Multivariat Faktor Risiko Keterlambatan Pengobatan dengan Keterlambatan Pengobatan Kanker Payudara.....	47
BAB V PEMBAHASAN.....	52
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	59
A. Simpulan.....	59
B. Saran	59
DAFTAR PUSTAKA	60
LAMPIRAN	65



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Klasifikasi Grade Kanker Payudara secara Histopatologik oleh <i>Bloom-Richardson Grading System</i>	11
Tabel 2.2	Pengelompokkan stadium kanker payudara berdasarkan Sistem TNM oleh <i>AJCC Cancer Staging Manual</i>	12
Tabel 2.3	Stadium klinis berdasarkan TNM kanker payudara.....	14
Tabel 3.1	Tabel kontingensi 2 x 2.....	40
Tabel 4.1	Karakteristik Sampel.....	44
Tabel 4.2	Hubungan Bivariat Faktor Risiko Keterlambatan Pengobatan dengan Keterlambatan Pengobatan Kanker Payudara.....	46
Tabel 4.3	Hasil langkah 1 Analisis Multivariat dengan Regresi Logistik.....	47
Tabel 4.4	Hasil langkah 2 Analisis Multivariat dengan Regresi Logistik.....	48
Tabel 4.5	Hasil langkah 3 Analisis Multivariat dengan Regresi Logistik.....	48
Tabel 4.6	Hasil langkah 4 Analisis Multivariat dengan Regresi Logistik.....	49
Tabel 4.7	Hasil langkah 5 Analisis Multivariat dengan Regresi Logistik.....	49
Tabel 4.8	Hasil langkah 6 Analisis Multivariat dengan Regresi Logistik.....	50
Tabel 4.9	Analisis Multivariat Faktor Risiko Keterlambatan Pengobatan dengan Keterlambatan Pengobatan Kanker Payudara.....	51

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Kerangka Pemikiran	29
Gambar 3.1	Rancangan Penelitian	34



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Lembar <i>Ethical Clearance</i>	65
Lampiran 2.	Surat Ijin Penelitian dari RSUD Dr. Moewardi	66
Lampiran 3.	Surat Keterangan Telah Menyelesaikan Pengambilan Data di Bagian Rekam Medis RSUD Dr. Moewardi.....	67
Lampiran 4.	Surat Keterangan Telah Menyelesaikan Pengambilan Data di Poliklinik Bedah RSUD Dr. Moewardi	68
Lampiran 5.	Surat Keterangan Telah Menyelesaikan Pengambilan Data di RSU Kasih Ibu Surakarta.....	69
Lampiran 6.	Lembar Penjelasan.....	70
Lampiran 7.	Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>)	71
Lampiran 8.	Pedoman Wawancara	72
Lampiran 9.	Data Hasil Deskripsi Karakteristik Sampel.....	76
Lampiran 10.	Hasil Analisis Bivariat antara Faktor Risiko Keterlambatan dengan Keterlambatan Pengobatan Kanker Payudara.....	79
Lampiran 11.	Hasil Analisis Multivariat antara Faktor Risiko Keterlambatan dengan Keterlambatan Pengobatan Kanker Payudara.....	86