

**MONITORING KESESUAIAN REGIMEN OBAT PADA
PASIEN KANKER PAYUDARA DI RSUD WELAS ASIH
KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2024**

SKRIPSI

**NANDA SARI
A242019**



**SEKOLAH TINGGI FARMASI INDONESIA
YAYASAN HAZANAH
BANDUNG
2025**

**MONITORING KESESUAIAN REGIMEN OBAT PADA
PASIEN KANKER PAYUDARA DI RSUD WELAS ASIH
KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2024**

SKRIPSI

Sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana farmasi

**NANDA SARI
A242019**



**SEKOLAH TINGGI FARMASI INDONESIA
YAYASAN HAZANAH
BANDUNG
2025**

**MONITORING KESESUAIAN REGIMEN OBAT PADA PASIEN
KANKER PAYUDARA DI RSUD WELAS ASIH KABUPATEN BANDUNG
TAHUN 2024**

NANDA SARI

A242019

November 2025

Disetujui Oleh :

Pembimbing



apt. Nela Simanjuntak, M. Farm

Pembimbing



apt. Maria Ulfah, M. Si

Kutipan atau saduran baik sebagian ataupun seluruh naskah, harus menyebut nama pengarang dan sumber aslinya, yaitu Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia.

Skripsi ini saya persembahkan untuk kedua orang tua, keluarga, serta kerabat yang senantiasa memberikan kasih sayang, dukungan dan doa. Setiap pencapaian dan langkah yang saya raih hingga saat ini tidak terlepas dari peran serta mereka yang selalu mendampingi dalam perjalanan hidup saya.

ABSTRAK

Kanker payudara merupakan jenis kanker dengan angka kejadian tertinggi pada wanita di Indonesia. Kemoterapi menjadi terapi utama yang harus disesuaikan dengan Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran (PNPK) Kanker Payudara 2018 agar terapi efektif dan aman. Penelitian ini bertujuan mengetahui karakteristik pasien, jenis regimen kemoterapi yang digunakan, serta kesesuaian dosis obat pada pasien kanker payudara di RSUD Welas Asih Kabupaten Bandung tahun 2024. Penelitian ini bersifat deskriptif evaluatif dengan pendekatan retrospektif terhadap 66 data rekam medis pasien kanker payudara periode Januari-Desember 2024. Hasil penelitian menunjukkan bahwa pasien terbanyak berusia 46–65 tahun sebanyak 33 pasien (50%) dan stadium IIIA-IIIB sebanyak 48 pasien (72,73%). Regimen yang paling banyak digunakan adalah TC (Docetaxel + Cyclophosphamide) sebanyak 39 pasien (59,09%), seluruhnya (100%) telah sesuai dengan PNPK 2018 baik dari segi obat maupun dosis. Sementara itu, regimen AC (Doxorubicin + Cyclophosphamide) digunakan pada 27 pasien (40,91%) seluruhnya mengalami dosis kurang dibandingkan standar PNPK. Penurunan dosis dilakukan sebagai bentuk penyesuaian untuk mengurangi risiko kardi toksisitas dan menyesuaikan dengan kondisi klinis pasien.

Kata kunci: kanker payudara, kemoterapi, regimen TC, regimen AC, PNPK 2018.

ABSTRACT

Breast cancer is the most common type of cancer among women in Indonesia. Chemotherapy is the primary treatment that must be adjusted to the 2018 National Guidelines for Medical Services (PNPK) for Breast Cancer to ensure effective and safe treatment. This study aims to determine the characteristics of patients, the types of chemotherapy regimens used, and the appropriateness of drug doses in breast cancer patients at Welas Asih Regional General Hospital, Bandung Regency, in 2024. This study is descriptive evaluative with a retrospective approach to 66 medical records of breast cancer patients from January to December 2024. The results showed that the majority of patients were aged 46–65 years (33 patients, 50%) and had stage IIIA-IIIB disease (48 patients, 72.73%). The most commonly used regimen was TC (Docetaxel + Cyclophosphamide) in 39 patients (59.09%), all of whom (100%) were in accordance with the 2018 PNPK in terms of both drugs and dosage. Meanwhile, the AC regimen (Doxorubicin + Cyclophosphamide) was used in 27 patients (40.91%), all of whom received lower doses than the PNPK standard. The dose reduction was done as an adjustment to reduce the risk of cardiotoxicity and to adjust to the patient's clinical condition.

Keywords: *breast cancer, chemotherapy, TC regimen, AC regimen, PNPK 2018.*

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim,

Alhamdulillah robbil 'alamin, puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT karena atas rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul **“MONITORING KESESUAIAN REGIMEN OBAT PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DI RSUD WELAS ASIH KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2024.”**

Penelitian dan penulisan skripsi ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk mendapatkan gelar sarjana pada Program Studi Sarjana Farmasi, Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada dosen pembimbing Ibu apt. Nela Simanjuntak, M.Farm. dan Ibu apt. Maria Ulfah, M. Si. atas ilmu, arahan, nasihat dan motivasi yang diberikan. Segenap doa dan rasa terima kasih yang tak terhingga penulis panjatkan dan ucapkan atas segala bantuan dan dukungan kepada pihak-pihak berikut:

1. Dr. apt. Adang Firmansyah, M.Si., selaku Ketua Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia.
2. apt. Yola Desnera Putri, M.Farm. selaku dosen wali yang telah memberikan arahan kepada penulis.
3. Seluruh jajaran dosen, asisten dosen, staf dan karyawan Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia.
4. Kepada rekan-rekan seperjuangan yang senantiasa memberikan semangat, motivasi, serta keceriaan, terima kasih atas kebersamaan dan dukungan yang menjadi bagian penting dalam setiap langkah hingga akhirnya kita dapat menuntaskan perjalanan pendidikan pada tahun ini.

Terima kasih banyak atas segala kebaikan yang diberikan kepada penulis, semoga Allah SWT membalasnya. Demikian yang dapat penulis sampaikan sebagai pengantar dari tugas akhir ini. Penulis menyadari bahwa naskah ini masih jauh dari sempurna. Maka dari itu, penulis dengan rendah hati menerima segala masukan baik berupa kritik maupun saran yang membangun. Semoga naskah tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Bandung, November 2025

Penulis

DAFTAR ISI

ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.4 Kegunaan Penelitian	3
1.5 Waktu dan Tempat Penelitian	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1 Kanker Payudara	4
2.1.1 Definisi Kanker Payudara	4
2.1.2 Patofisiologi Kanker Payudara.....	4
2.1.3 Klasifikasi Kanker Payudara.....	5
2.1.4 Stadium Kanker Payudara.....	5
2.1.5 Tanda dan Gejala Kanker Payudara	8
2.1.6 Penatalaksanaan Kanker Payudara.....	9
2.1.7 Faktor Resiko	10
2.2 Konsep Dasar Kemoterapi Pada Kanker Payudara	13
2.2.1 Definisi Kemoterapi.....	13
2.2.2 Tujuan Kemoterapi.....	15
2.2.3 Mekanisme Kerja Kemoterapi	15
2.2.4 Efek Samping Kemoterapi	15
2.3 Profil Rumah Sakit Al-Ihsan	16
BAB III TATA KERJA.....	17
3.1 Alat	17
3.2 Bahan.....	17

3.3 Metode Penelitian.....	17
3.4 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	17
3.5 Tahapan Penelitian.....	18
3.6 Pengolahan Data.....	18
3.7 Analisis Data	19
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	20
4.1 Karakteristik Pasien.....	20
4.1.1 Karakteristik Pasien Berdasarkan Usia	20
4.1.2 Karakteristik Pasien Berdasarkan Stadium	21
4.2 Terapi Farmakologi	22
4.2.1 Distribusi Frekuensi Jenis Obat Kemoterapi Kanker Payudara 22	
4.2.2 Distribusi Frekuensi Jenis Obat Kemoterapi Kanker Payudara Berdasarkan Pasien.....	23
4.2.3 Kesesuaian Dosis Regimen TC Docetaxel + Cyclophosphamide Pada Pasien Kanker Payudara	25
4.2.4 Ketidakesuaian Dosis Regimen TC Docetaxel + Cyclophosphamide Pada Pasien Kanker Payudara	26
4.2.5 Distribusi Frekuensi Pasien Kanker Payudara Berdasarkan Kelompok Usia, Stadium, dan Jenis Regimen Terapi Kemoterapi	27
BAB V SIMPULAN DAN ALUR PENELITIAN SELANJUTNYA.....	30
5.1 Simpulan.....	30
5.2 Alur Penelitian Selanjutnya.....	30
DAFTAR PUSTAKA	31

DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Karakteristik Pasien Berdasarkan Usia	20
Tabel 4. 2 Karakteristik Pasien Berdasarkan Stadium Kanker Payudara.....	21
Tabel 4. 3 Distribusi frekuensi terapi pengobatan pasien yang menggunakan obat kanker payudara	22
Tabel 4. 4 Distribusi Jenis Obat Kemoterapi Pasien Kanker Payudara Berdasarkan Usia Pasien di RSUD Welas Asih	23
Tabel 4. 5 Kesesuaian Dosis Regimen Docetaxel + Cyclophosphamide Pada Pasien Kemoterapi Kanker Payudara.....	25
Tabel 4. 6 Ketidakesuaian Dosis Docetaxel + Cyclophosphamide Pada Pasien Kemoterapi Kanker Payudara	26
Tabel 4. 7 Distribusi Frekuensi Pasien Kanker Payudara Berdasarkan Kelompok Usia, Stadium, dan Jenis Regimen Terapi Kemoterapi.....	27

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Stadium I Kanker Payudara	5
Gambar 2. 2 Stadium II Kanker Payudara	6
Gambar 2. 3 Stadium III Kanker Payudara.....	7
Gambar 2. 4 Stadium IV Kanker Payudara.....	8

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Kode Etik Penelitian.....	33
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian.....	34
Lampiran 3. Surat Jawaban Permohonan Izin Penelitian.....	35
Lampiran 4. Surat Permohonan Izin Pengambilan Data.....	36
Lampiran 5. Data Pasien Kanker Payudara.....	37

DAFTAR PUSTAKA

- Afida, R. I. N. (2018). Gambaran Tingkat Kecemasan Pasien Kanker Dengan Kemoterapi di RS Tingkat III Jember. *E-Jurnal Kesehatan*, 16–17.
- Andela, L. P., Sukohar, A., Wahyuni, A., Farmakologi, B., Kedokteran, F., Lampung, U., Anestesi, B., Kedokteran, F., & Rsudam, L. (2024). *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Residif Kanker Payudara Fakultas Kedokteran Universitas Lampung, Indonesia*. 2(4).
- Firdaus, N. Z., & Susilowati, S. (2023). Evaluasi Penggunaan Kemoterapi pada Pasien Kanker Payudara di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang Tahun 2022. *Jurnal Ilmu Farmasi Dan Farmasi Klinik*, 20(2), 155.
- Hafsah, L. (2022). Gambaran Tingkat Kecemasan Pada Pasien Kanker Yang Menjalani Kemoterapi di RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu. *Jurnal Vokasi Keperawatan (JVK)*, 5(1), 21-28.
- Haryani, S. (2022). Evaluasi Penggunaan Obat Kemoterapi Pada Pasien Kanker Payudara Di RSUP Fatmawati Periode Februari 2021. *Jurnal Farmasi Klinik*
- Kadek Widya Antari, N., Made Ari Dwi Jayanti, D., Agung Sri Sanjiwani Program Studi Keperawatan Program Sarjana, A., Wira Medika Bali, Stik., & Kecak No, J. (2023). Hubungan Resiliensi Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi. *JKJ: Persatuan Perawat Nasional Indonesia*, 11(2), 293–304.
- Kementerian Kesehatan RI. (2015). *Panduan Nasional Penanganan Kanker Payudara*.
- Minggawati, Z. A., & Herawati, T. (2024). Tingkat Kecemasan Pasien Kanker Payudara Dalam Menjalani Kemoterapi Di Klinik Utama Perisai Husada Bandung. *Jurnal Ilmiah JKA (Jurnal Kesehatan Aeromedika)*, 10(1), 82–87.
- Natasya, M. (2017). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Dengan Perawatan Paliatif Oleh Garwita Institute. *Universitas Jember*, 1–113.
- Nikita Amhely Claudya, Erna Widyastuti, & Budi Astyandini. (2024). Analisis Perilaku Periksa Payudara Sendiri (Sadari) dengan Pendekatan Teori Health Belief Mode di Wilayah Kerja Puskesmas Kandanghaur. *Indonesian Journal of Midwifery (IJM)*, 7(1), 17–27.
- Priambodo, B. (2022). (2022). *Pengaruh Penuaan terhadap Ekspresi microRNA pada Kanker Payudara*.
- Rahayu, S. A., & Arania, R. (2018). Hubungan Usia dan Paritas dengan Kejadian Kanker Payudara di RSUD Dr.H.Abdul Moeloek Bandar Lampung Tahun 2017. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan, Volume 5, Nomor 1, Januari 2018*, 5, 44–50.
- Rochmawati, L., Prabawati, S., & Djalaluddin, N. M. (2021). Konsep dasar kanker payudara. *Pemeriksaan Payudara Sendiri (Sadari)*, 5–7.
- Shinta, N., & Surarso, B. (2016). Terapi Mual dan Muntah Pasca Kemoterapi. *Jurnal THT-KL*, 9(2), 74–82.
- Sugiono. (2020). *Metode Penelitian Kuantitatif, lualitatif, dan R&D (2nd ed.)*. Bandung : Alfabeta, 2020.
- Sukmayenti, S., & Sari, N. (2018). Hubungan Faktor Reproduksi Dengan Kejadian Kanker Payudara Pada Wanita Di Rsup Dr. M. Djamil Padang. *Jurnal Riset Hesti Medan Akper Kesdam I/BB Medan*, 3(2), 58.
- Sumarni, Hartati, Supriyo, & Harnany, A. S. (2021). Gambaran tingkat kecemasan

- pasien kanker payudara terhadap kemoterapi. *Jurnal Lintas Keperawatan*, Suparna, K., & Sari, L. M. K. K. S. (2022). Kanker Payudara: Diagnostik, Faktor Risiko, Dan Stadium. *Ganesha Medicine*, 2(1), 42–48.
- Tirtawati, G. A. (2019). Risiko Kanker Payudara pada Kehamilan Pertama Wanita Usia diatas 30 Tahun. *Journal Health Quality*, 4(2), 77–141.
- Widyarti, N. (2021). *Faktor Risiko Kejadian Kanker Payudara pada Wanita. Skripsi, Poltekkes Kemenkes Padang*.
- Yap, K. M., Sekar, M., Fuloria, S., Wu, Y. S., Gan, S. H., Rani, N. N. I. M., Subramaniyan, V., Kokare, C., Lum, P. T., Begum, M. Y., Mani, S., Meenakshi, D. U., Sathasivam, K. V., & Fuloria, N. K. (2021). Drug Delivery of Natural Products Through Nanocarriers for Effective Breast Cancer Therapy: A Comprehensive Review of Literature. *International Journal of Nanomedicine*, 16(November), 7891–7941.