

**HUBUNGAN USIA, FAKTOR KETURUNAN, POLA  
MAKAN DENGAN KEJADIAN KARSINOMA  
PAYUDARA DI POLIKLINIK BEDAH RSMP**



**SKRIPSI**

Sebagai salah satu syarat memperoleh gelar  
Sarjana Kedokteran (S.Ked)

Oleh

**LULU SABILA**  
**NIM : 702020028**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALEMBANG  
2024**

# HALAMAN PENGESAHAN

## HALAMAN PENGESAHAN

### HUBUNGAN USIA, FAKTOR KETURUNAN, POLA MAKAN DENGAN KEJADIAN DI POLIKLINIK BEDAH RSMF

Diperiapkan dan disusun oleh  
**Lulu Sabila**  
NIM : 702020028

Sebagai salah satu syarat untuk memperoleh  
gelar sarjana kedokteran (S.Ked)

Pada tanggal 24 Januari 2024

Mengesahkan

dr. Fadilah, Sp.PA.  
Pembimbing pertama

dr. Siti Rohani, M.Biomed  
Pembimbing Kedua

Dekan,  
Fakultas Kedokteran

dr. Liza Chairani, Sp.A, M.Kes  
NBN/NIDN: 1129226/0217057601

Universitas Muhammadiyah Palembang

# HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Dengan ini saya menerangkan bahwa :

1. Skripsi saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik, baik di universitas Muhammadiyah Palembang, maupun perguruan tinggi lainnya.
2. Skripsi ini murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan tim pembimbing.
3. Dalam skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik atau sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, 24 Januari 2024

Yang Membuat Pernyataan



(Lulu Sabila)

702020028

# HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Dengan penyerahan naskah artikel dan *softcopy* berjudul : Hubungan Usia, Faktor Keturunan, Pola Makan Dengan Kejadian Karsinoma Payudara Di Poliklinik Bedah RSMP. Kepada Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang (FK – UMPalembang), Saya :

Nama : Lulu Sabila  
Nim : 702020028  
Program Studi : Kedokteran  
Fakultas : Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang  
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyatakan bahwa Hak Cipta dan Publikasi Bebas Royalti atas Karya Ilmiah, Naskah, dan *softcopy* di atas kepada FKUMPalembang. Dengan hak tersebut, FK UMP berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, dalam bentuk pangkalan data (*database*), mendistribusikan, menampilkan, mempublikasikan di internet atau media lain untuk kepentingan akademis, tanpa perlu meminta izin dari saya, dan saya memberikan wewenang kepada pihak FK-UMP untuk menentukan salah satu pembimbing sebagai penulis utama dalam publikasi. Bentuk segala hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam Karya Ilmiah menjadi tanggung jawab saya pribadi.

Demikian pernyataan , saya buat dengan sebenarnya.

Di buat di : Palembang  
Pada tanggal : 24 Januari 2024

Yang Menyetujui,

(Lulu Sabila)

NIM 702020028

## ABSTRAK

Nama : Lulu Sabila  
Program Studi : Kedokteran  
Judul : Hubungan Usia, Faktor Keturunan, Pola Makan dengan Kejadian Karsinoma Payudara di Poliklinik Bedah RSMP

Kanker Payudara adalah jenis kanker ganas yang berasal dari sel – sel kelenjar, saluran kelenjar, jaringan pendukung payudara dan dapat menyebar ke bagian tubuh lainnya yang disebut metastasis. Faktor – faktor yang meningkatkan risiko kanker payudara seperti usia, faktor keturunan serta pola makan. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan usia, faktor keturunan, pola makan di Poliklinik Bedah Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang. Jenis Penelitian ini menggunakan analitik observasional dengan desain *Cross Sectional*. Populasi pada penelitian ini adalah pasien dengan benjolan di payudara, di diagnosa dokter kanker payudara dengan menggunakan metode *purposive sampling* sebanyak 45 sampel. Pada pola makan dengan menggunakan kusioner *Food Frequency Quisioner* (ffq). Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa (68,9%) mengalami kanker payudara, sedangkan yang tidak kanker payudara (31,1%). Pada usia (>40 tahun) sebanyak 62,2%, pada usia (< 40 tahun) sebanyak 37,8%. Faktor keturunan pada kanker payudara (Iya, ada) sebanyak 51,1% sedangkan (tidak ada) sebanyak 48,9%. Pola makan dengan kanker responden dengan pola makan yang berisiko sebanyak 37,8% dan tidak berisiko sebanyak 62,2%. Terdapat hubungan usia dengan kanker payudara di Poliklinik Bedah RSMP dengan  $p= 0,000$ . Terdapat hubungan faktor keturunan dengan kanker payudara di Poliklinik Bedah RSMP dengan  $p=0,019$ . Tidak terdapat hubungan pola makan dengan kanker payudara di Poliklinik Bedah RSMP dengan  $p=0,235$ . Sehingga dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan bermakna antara usia dan faktor keturunan dengan kejadian kanker payudara, serta pola makan tidak terdapat hubungan yang bermakna.

**Kata Kunci :** kanker payudara, faktor keturunan, usia, pola makan

## ABSTRACT

Name : Lulu Sabila  
Study Program : Medicine  
Title : Relationship between Age, Hereditary Factors, Diet and the Incidence of Breast Carcinoma in the RSMP Surgical Polyclinic

Breast cancer is a type of malignant cancer that originates from gland cells, gland ducts, breast supporting tissue and can spread to other parts of the body which is called metastasis. Factors that increase the risk of breast cancer include age, hereditary factors and diet. The aim of this research was to determine the relationship between age, hereditary factors, and diet in the Surgical Polyclinic at the Muhammadiyah Hospital in Palembang. This type of research uses observational analytics with a cross sectional design. The population in this study were patients with lumps in the breast, diagnosed by a doctor with breast cancer using a purposive sampling method of 45 samples. For eating patterns, *the Food Frequency Questionnaire* (FFQ) was used. The results of this study showed that (68.9%) had breast cancer, while those who did not had breast cancer (31.1%). At age (>40 years) it was 62.2%, at age (<40 years) it was 37.8%. Hereditary factors in breast cancer (yes, there are) are 51.1% while (no) are 48.9%. Diet patterns with cancer respondents with eating patterns that were at risk were 37.8% and 62.2% were not at risk. There is a relationship between age and breast cancer at the RSMP Surgical Polyclinic with  $p = 0.000$ . There is a relationship between hereditary factors and breast cancer at the RSMP Surgery Polyclinic with  $p = 0.019$ . There is no relationship between diet and breast cancer at the RSMP Surgery Polyclinic with  $p = 0.235$ . So it can be concluded that there is a significant relationship between age and hereditary factors and the incidence of breast cancer, and diet does not have a significant relationship.

**Keywords:** Breast cancer, hereditary factors, age, diet

## KATA PENGANTAR DAN UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan Rahmat-Nya. Saya dapat menyelesaikan Skripsi ini. Penulisan Skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan Skripsi, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan Skripsi ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada :

- 1) dr. Fadilah, Sp.PA dan dr.Siti Rohani, M.Biomed, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam dalam penyusunan skripsi ini.
- 2) Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral; dan
- 3) Sahabat yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan Skripsi ini.

Akhir kata, saya berdoa semoga Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Palembang, 24 Januari 2024



Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS</b> .....	<b>iii</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>iv</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR DAN UCAPAN TERIMA KASIH</b> .....	<b>ii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>xi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat penelitian.....	3
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	3
1.4.2 Manfaat Praktis .....	3
1.5 Keaslian Penelitian .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>5</b>
2.1 Karsinoma Payudara.....	5
2.1.1 Definisi Kanker Payudara.....	5
2.1.2. Epidemiologi Kanker Payudara.....	6
2.1.3. Klasifikasi Kanker Payudara .....	7
2.1.4. Jenis Kanker Payudara .....	8
2.1.5. Penyebab Kanker Payudara.....	10
2.1.6. Gejala Kanker Payudara .....	11
2.1.7. Penyebaran Kanker Payudara.....	11
2.1.8. Patofisiologi Kanker Payudara .....	13
2.1.9. Diagnosis Kanker Payudara .....	15
2.1.10 Cara Mencegah Kanker Payudara .....	17
2.1.11 Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) .....	17
2.1.12 Tatalaksana .....	20
2.1.13 Komplikasi .....	22
2.2 Faktor Risiko Kanker Payudara .....	22
2.2.1 Usia.....	22
2.2.2 Usia Menstruasi Pertama ( <i>Menarche</i> ).....	24
2.2.3 Paritas dengan Kanker Payudara .....	25
2.2.4 Riwayat Keturunan.....	25



2.2.5	Riwayat Kontrasepsi .....	26
2.2.6	Pola Makan.....	27
2.3.	Kerangka Teori .....	30
2.4.	Hipotesis.....	31
<b>BAB III</b>	<b>METODE PENELITIAN .....</b>	<b>32</b>
3.1	Jenis dan Desain Penelitian .....	32
3.2	Waktu dan tempat penelitian .....	32
3.3	Populasi/Subjek Penelitian.....	32
3.3.1	Populasi .....	32
3.3.2	Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	32
3.4	Cara Pengambilan Sampel .....	33
3.5	Variabel Penelitian.....	34
3.6	Definisi Operasional.....	35
3.7	Cara Pengumpulan Data.....	35
3.8	Cara Pengolahan Data dan Analisis Data.....	36
3.8.1	Cara pengolahan Data.....	36
3.8.2	Analisis Data .....	36
3.9	Alur Penelitian.....	37
<b>BAB IV</b>	<b>HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>38</b>
4.1	Hasil Penelitian .....	38
4.1.1	Distribusi Frekuensi Responden dengan Kanker Payudara di Poliklinik Bedah RSMP .....	38
4.2	Analisis Univariat .....	38
4.2.1	Distribusi Frekuensi Usia Responden .....	38
4.2.2	Distribusi Frekuensi Faktor Keturunan Responden .....	39
4.2.3	Distribusi Frekuensi Pola Makan Responden .....	39
4.3	Analisis Bivariat .....	40
4.3.1	Hubungan Usia dengan Kanker Payudara .....	40
4.3.2	Hubungan Faktor Keturunan dengan Kanker Payudara .....	40
4.3.3	Hubungan Pola Makan dengan Kanker Payudara .....	41
4.4	Pembahasan .....	41
4.4.1	Analisis Univariat .....	41
4.4.2	Analisis Bivariat .....	43
4.5	Keterbatasan Penelitian .....	46
4.4	Nilai – Nilai Islam .....	46
<b>BAB V</b>	<b>KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>48</b>
5.1	Kesimpulan .....	48
5.2	Saran .....	48
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>49</b>	
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>53</b>	
<b>BIODATA.....</b>	<b>75</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Keaslian Penelitian .....	4
Tabel 2.1	Klasifikasi Tumor Primer (T) .....	12
Tabel 2.2	Klasifikasi Nodule Regional (N) .....	12
Tabel 2.3	Klasifikasi Metastasis Jauh (M) .....	12
Tabel 2.4	Stadium kanker payudara .....	12
Tabel 2.5	Jenis Makanan Berisiko dan Tidak Berisiko Kanker Payudara .....	12
Tabel 3.1	Definisi Operasional .....	35
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Responden Saat Didiagnosa Kanker Payudara di Poli Klinik Bedah RSMP .....	38
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi Usia Responden Saat Didiagnosa Kanker Payudara di Poli Klinik Bedah RSMP .....	38
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi Faktor Keturunan Responden Saat Didiagnosa Kanker Payudara di Poli Klinik Bedah RSMP .....	39
Tabel 4.4	Distribusi Frekuensi Pola Makan Responden Saat Didiagnosa Kanker Payudara di Poli Klinik Bedah RSMP .....	39
Tabel 4.5	Hubungan Usia dengan Kanker Payudara di Poli Klinik Bedah RSMP .....	40
Tabel 4.6	Hubungan Faktor Keturunan dengan Kanker Payudara di Poli Klinik Bedah RSMP .....	40
Tabel 4.7	Hubungan Pola Makan dengan Kanker Payudara di Poli Klinik Bedah RSMP .....	41

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Struktur Payudara.....	5
Gambar 2.2 Klasifikasi Kanker Payudara .....	7
Gambar 2.3 Struktur Khas yang terkait dengan karsinoma ductal .....	9
Gambar 2.4 Patofisiologi kanker payudara .....	14
Gambar.2.5 Kerangka Teori Hubungan usia, faktor keturunan, pola makan dengan kejadian karsinoma payudara. ....	30

## DAFTAR SINGKATAN

AJCC	: American Joint Committee On Cancer
BCT	: Breast Conserving Treatment
CBE	: Clinical Breast Cancer
DCIS	: Ductal Carcinoma In Situ
HDAC-2	: Histone Deacetylase-2
IDC	: Invasive Ductal Carcinoma
ILC	: Invasive Lobular Carcinoma
FFQ	: Food Frequency Quisionare
MIDLC	: Mixed Invasive Ductal Lobular Carcinoma
NOC	: N-nitroso
TNM	: Tumor Node Metastasis
TSG	: Tumor Supressor Gen
UICC	: International Union Against Cancer World Health Organization
WHO	: World Health Organization

# BAB I PENDAHULUAN

## 1.1 Latar Belakang

Kanker adalah penyakit yang dicirikan oleh pertumbuhan sel – sel yang tidak normal yang tidak terkendali yang memiliki kemampuan untuk menyerang serta menyebar ke sel dan jaringan tubuh. Berdasarkan data dari *World Health Organization*, kanker merupakan salah satu penyebab utama kematian di seluruh dunia (Ningrum & Rahayu, 2021).

Kanker serviks dan kanker payudara adalah dua jenis kanker dengan tingkat kejadian tertinggi di Indonesia pada tahun 2020, dengan kanker serviks mencapai 9,2% dan kanker payudara sebesar 16,6% (Kemenkes RI, 2022).

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan pada tahun 2021 menunjukkan bahwa sebanyak 12% perempuan berusia 30 – 50 tahun yang melakukan pemeriksaan kanker payudara dan kanker serviks (Dinkes Sumsel, 2021). Dinas Kesehatan Kota Palembang pada tahun 2022, ditemukan sebanyak 235.552 kasus wanita berusia 30 – 50 tahun dengan kecurigaan kanker serviks dan kanker payudara, termasuk 11 kasus tumor atau benjolan (Dinkes Palembang, 2022).

Menurut Profil Kesehatan Kota Palembang Tahun 2020, sebanyak 367 perempuan (1,5%) telah menjalani pemeriksaan dini dan ditemukan benjolan dalam payudara, yang merupakan indikasi potensial kanker payudara yang dapat dideteksi melalui pemeriksaan di puskesmas.

Kanker payudara adalah jenis kanker ganas yang berasal dari sel – sel kelenjar, saluran kelenjar, jaringan pendukung payudara dan dapat menyebar ke bagian tubuh lainnya, disebut metastasis (Laras & Pohan, 2023).

Faktor – faktor yang meningkatkan risiko kanker payudara adalah hasil dari kombinasi berbagai aspek, yang dikenal sebagai penyakit multifaktorial. Salah satu faktor risiko utama adalah usia, di mana semakin bertambah usia semakin besar kemungkinan mereka mengalami kanker payudara (biasanya terjadi pada usia 40 – 50 tahun). Faktor keturunan juga berperan penting terkait dengan perubahan genetik seperti mutasi gen proto onkogen dan gen supresor tumor seperti BRAC1 dan BRAC2.

Riwayat reproduksi dan hormonal juga merupakan faktor risiko penting karena berkaitan dengan paparan hormon estrogen yang memiliki peranan pada proliferasi sel – sel payudara. Adapun Riwayat reproduksi dan hormonal meliputi usia menarche di bawah 12 tahun, usia menopause di atas 55 tahun, kehamilan pertama pada usia diatas 35 tahun, tidak menyusui, serta penggunaan kontrasepsi hormonal lebih dari 5 tahun.

Faktor risiko lain yang tidak dapat diabaikan adalah gaya hidup. Gaya hidup yang kurang aktif seperti banyak berbaring, duduk, dan kurangnya aktivitas fisik dapat menyebabkan penumpukan jaringan adiposa yang merupakan tempat produksi sekunder hormon estrogen. Hal ini terjadi karena tubuh mengalami kesulitan dalam memetabolisme lemak dan gula sehingga berdatang pada sistem kekebalan tubuh yang kurang baik dan ketidakseimbangan hormon. Selain, *sedentary life style* atau gaya hidup konsumsi alkohol dan merokok juga dapat meningkatkan risiko kanker payudara. Alkohol dapat mengganggu metabolisme estrogen di hati, sedangkan asap rokok memiliki kandungan karsinogenik yang berujung pada peningkatan proliferasi sel payudara (Ketut & Kartika, 2022).

Pola makan seperti *fast food* atau *junk food* berisiko terjadinya kanker payudara, misalnya konsumsi protein hewani, makan- makanan rendah serat dan tinggi lemak (Maria , *et al.*, 2017).

Berdasarkan uraian di atas peneliti tertarik untuk melakukan penelitian lebih lanjut mengenai hubungan usia, faktor keturunan, pola makan dengan kejadian karsinoma payudara.

## **1.2 Rumusan Masalah**

Bagaimana hubungan usia, faktor keturunan, pola makan dengan kejadian karsinoma payudara ?

## **1.3 Tujuan penelitian**

### **1.3.1 Tujuan Umum**

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan usia, faktor keturunan dan pola makan dengan kejadian karsinoma payudara.

### **1.3.2 Tujuan Khusus**

1. Untuk mengetahui distribusi frekuensi usia, faktor keturunan dan pola makan dengan kejadian karsinoma payudara.
2. Untuk mengetahui hubungan usia dengan kejadian karsinoma payudara.
3. Untuk mengetahui hubungan faktor keturunan dengan kejadian karsinoma payudara.
4. Untuk mengetahui hubungan pola makan dengan kejadian karsinoma payudara.

## **1.4 Manfaat Penelitian**

### **1.4.1 Manfaat Teoritis**

Untuk membuktikan teori yang berhubungan dengan usia, faktor keturunan dan pola makan di poliklinik bedah RSMP.

### **1.4.2 Manfaat Praktis**

1. Hasil penelitian ini diharapkan sebagai bahan masukan atau informasi upaya peningkatan pelayanan kesehatan wanita tentang kanker payudara di RSMP, sehingga dapat melakukan upaya deteksi dini untuk menurunkan angka kejadiannya.
2. Hasil penelitian ini dapat menambah wawasan peneliti tentang faktor risiko kejadian karsinoma payudara.
3. Hasil penelitian sebagai bahan bacaan dan informasi untuk penelitian berikutnya tentang karsinoma payudara.

## 1.5 Keaslian Penelitian

Tabel 1.1. Keaslian Penelitian

<b>Nama</b>	<b>Judul Penelitian</b>	<b>Desain Penelitian</b>	<b>Hasil</b>	<b>Beda Penelitian Sebelumnya</b>
(Firman, <i>et al.</i> , 2022)	Gambaran faktor risiko pasien kanker payudara di RS Ibnu Sina Makassar Tahun 2019	<i>Cross sectional</i>	Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan terhadap faktor risiko terjadinya kanker payudara.	Lokasi, waktu, populasi, dan sampel penelitian berbeda.
(Purwanti, <i>et al.</i> , 2021).	Faktor Risiko Kejadian Kanker Payudara Wanita	<i>Case Control</i>	Hasil penelitian menunjukkan hubungan signifikan obesitas, KB Hormonal, Riwayat menyusui, Riwayat Keluarga dengan kejadian kanker payudara.	Lokasi, waktu, populasi dan sampel penelitian berbeda
(Damayanti Sipayung, <i>et al.</i> , 2022)	Analisa Faktor– Faktor yang berhubungan dengan kanker payudara ( <i>Ca Mammae</i> ) di RSUD dr Pirngadi Medan Tahun 2020	<i>Case Control</i>	Hasil penelitian bahwa faktor faktor yang berhubungan dengan kanker payudara adalah usia, pemberian ASI, KB Hormonal dan Riwayat Keluarga.	Lokasi, waktu, populasi dan sampel penelitian berbeda.
(Amaliajjan, <i>et al.</i> , 2021).	Studi Literatur Pengaruh Asupan Buah dan Sayur Terhadap Kanker Payudara	<i>Case Control Study</i>	Hasil penelitian terdapat pengaruh yang signifikan dari asupan sayur dan buah serta status gizi obesitas terhadap risiko kanker payudara	Lokasi, waktu, populasi dan sampel penelitian berbeda.

Perbedaan penelitian ini dengan penelitian sebelumnya terletak pada sampel, waktu penelitian, tempat penelitian, dan variabel penelitian. Data penelitian ini menggunakan data yang diambil dengan menggunakan kuisioner dan data tambahan dari rekam medik di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang dengan variabel penelitian berupa usia, faktor keturunan dan pola makan pada pasien karsinoma payudara (*Ca Mammae*).



## DAFTAR PUSTAKA

- Aisy, L. R., Mujaddidah Mochtar, N., Irawati, D. N., & Finansah, Y. W. (2023). *PROCEEDING SERIES 107 Hubungan faktor genetik dan faktor usia terhadap kejadian kanker payudara pada wanita di RSUD Dr.Soedomo Trenggalek periode 2020-2021.*
- Alberta, S., Christina, S., Kertadjaja, W. (2021). Pengaruh Konsumsi Daging Merah Terhadap Kejadian Kanker Payudara : Tinjauan Pustaka. *Jurnal Kedokteran Yarsi*, 29(2).
- Alkabban, F. M., & Ferguson, T. (2023). *Breast Cancer*. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK482286/>
- Amaliajnan, N., Rismanika, A. S., Kurniawan, W. N., & Ariestiningsih, A. D. (2021). Literature Review: Pengaruh Asupan Buah dan Sayur Terhadap Kanker Payudara. *NUTRIRE DIAITA*, 13(02). <https://doi.org/10.47007/nut.v13i2.4257>
- Amelia, D. & Srywahyuni, A., 2023. Gambaran Faktor Risiko Kanker Payudara Pada Penderita Kanker Payudara Di BukitTinggi. *Jurnal Afyah umnyarsi*, 10(1), pp. 40 - 46.
- Ashariati, A., 2019. *Managemen Kanker Payudara Komprehensif*. Surabaya: Departemen Ilmu Penyakit Dalam Divisi Hematologi – Onkologi Medik.
- Ariana, S., Budijitno, S., & Suhartono, S. (2020). Riwayat Usia Pertama Menarche ≤12 Tahun Berhubungan dengan Kejadian Kanker Payudara Pada Wanita Usia Subur. *Care: Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, 8(2), 168. <https://doi.org/10.33366/jc.v8i2.1230>
- Azmi, A. N., Kurniawan, B., Siswandi, A. & Detty, A. U., 2020. Hubungan Faktor Keturunan Dengan Kanker Payudara di RSUD Abdoel Moeloek. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 9(2), pp. 702 - 707. <https://akper-sandikarsa.e-journal.id/JIKSH/article/download/373/284>
- Balasubramaniam SM, Rotti SB, Vivekanandam S. Faktor risiko karsinoma payudara wanita: studi kasus kontrol di Puducherry. *Kanker J India*. 2013; 50 :65–70. [https://journals.lww.com/indianjancer/fulltext/2013/50010/risk\\_factors\\_of\\_female\\_breast\\_carcinoma\\_a\\_case.15.aspx](https://journals.lww.com/indianjancer/fulltext/2013/50010/risk_factors_of_female_breast_carcinoma_a_case.15.aspx)
- Bhushan, A., Gonsalves, A., & Menon, J. U. (2021). Current State of Breast Cancer Diagnosis, Treatment, and Theranostics. *Pharmaceutics*, 13(5), 723. <https://doi.org/10.3390/pharmaceutics13050723>

- Damayanti Sipayung, I., Lumbanraja, S., Fitria, A., Silaen, M., & Sibero, J. T. (2022). Analysis of Associated with Breast Cancer (Ca Mammae) at dr Pirngadi Hospital Medan in 2020. *Journal of Healthcare Technology and Medicine*, 8(1).
- Dinas Kesehatan Palembang.(2022). Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan. Bab IV Pengendalian Penyakit.
- Firman, N., Syahril, E., Abdi, D. A., Nulanda, M., & Dewi, A. S. (2022). FAKUMI MEDICAL JOURNAL. *Fakumi Medical Journal : Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, 2(5), 288–296. <https://fmj.fk.umi.ac.id/index.php/fmj>
- Fitriyaningsih, E., & Balqis, U. (2017). Hubungan Pola Makan dengan Resiko Kanker Payudara(Studi Kasus pada Rumah Sakit dan Klinik Onkologi di Banda Aceh). *Jurnal Unimed*, 36–42.
- Iqmy, L. O., Setiawati, S., & Yanti, D. E. (2021). Faktor Risiko yang Berhubungan dengan Kanker Payudara. *Jurnal Kebidanan Malahayati*, 7(1), 32–36. <https://doi.org/10.33024/jkm.v7i1.3581>
- Gatsu, P. D. A., Cahyani, A. C., Candra, I. D. G. & Novitasari, 2023. Hubungan Faktor Risiko Usia Dengan Angka Kejadian Kanker Payudara dan Tumor Jinak Payudara di RSUD Wangaya Kota Denpasar Tahun 2019 - 2022. *Borneo Journal Of Medical Laboratory Technology*, pp. 434 - 441.
- Kementerian Kesehatan RI. (2018). *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tatalaksana Kanker Payudara*.
- Ketut, S., & Kartika, S. L. M. K. (2022). Kanker Payudara: Diagnostik,Faktor Risiko dan Stadium. *Ganesha Medicina Journal*, 2(1), 42–48. <https://doi.org/https://doi.org/10.23887/gm.v2i1.47032>
- Kumar, V., & Abbas, A. K. (2020). *Robbins Basic Pathology* (10th ed.). Elsevier.
- Laras, N. L., & Pohan, P. U. (2023). Profil pasien kanker payudara terhadap ekspresi protein reseptor estrogen di RSUD. Dr. Pirngadi Medan tahun 2018-2019. *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala*, 23(1), 1412–1026. <https://doi.org/10.24815/jks.v23i1.24056>
- Maria, I. L., Sainal, A. A., & Nyorong, M. (2017). Risiko Gaya Hidup Terhadap Kejadian Kanker Payudara Pada Wanita. *JURNAL MKMI*, 13(2), 157–166.
- Nastiti, A. A., Armini, N. K. A., & Ulazzuharo, C. (2018). Hubungan Pengaruh Interpersonal dan Situasional dengan Upaya Preventif Pada Perempuan Penderita Kanker Payudara (Correlation Between Interpersonal and Situational Influence with Preventive Efforts in Breast Cancer Survivor). *JURNAL NERS LENTERA*, 5(2), 156–168. <http://journal.wima.ac.id/index.php/NERS/article/view/1797>

- Nasyari, M., Husnah & Fajriah, 2020. Hubungan Pola Makan Dengan Kejadian Tumor Payudara di RSUD Dr. Zainoel Abidin Banda Aceh. *Jurnal Averrous*, 6 (1), p. 32
- Ningrum,P., & Rahayu,S.R.,(2021). Determinan Kejadian Kanker Payudara pada Wanita Usia Subur (15-49 Tahun) Article Info. *IJPHN*, 1(3), 362–370. <http://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/IJPHN>
- Nurhayati. (2018). Faktor - Faktor Risiko yang Berhubungan dengan Kejadian Kanker Payudara Di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Padang Sidempuan Tahun 2016. *Jurnal Warta Edisi*: 56.
- Purwanti, S., Syukur, N. A., & Haloho, C. B. (2021). Faktor Risiko Berhubungan dengan Kejadian Kanker Payudara Wanita. *Jurnal Bidan Cerdas*, 3(4), 168–175. <https://doi.org/10.33860/jbc.v3i4.460>
- Puspitawati, D. A. (2018). Sistem Pakar Diagnosis Penyakit Kanker Payudara dan Cara Penanganannya. *Jurnal Techno Nusa Mandiri*, 15(2), 129–136.
- Rahayu, S. A., & Arania, R. (2018). Hubungan Usia dan Paritas dengan Kejadian Kanker Payudara RSUD dr.H. Abdul Moelek Bandar Lampung Tahun 2017. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 5(1), 44–50.
- Rahmawati,S. (2021). Peran Onkogen dan *Tumor Supressor Gene* pada Karsinogenesis. *Jurnal Kedokteran Unila*,5(1), 61 – 68.
- Rahmi, N., & Andika, F. (2022). Health Education About the Importance of Breast Examination in Adolescent Women in MAN 5 Aceh Besar District. *Jurnal Pengabdian Masyarakat (Kesehatan)*, 4(2).
- Rizka, A., Khalilul Akbar, M., & Putri, N. A. (2022). Carcinoma Mammae Sinistra T4bN2M1 Metastasis Pleura. *AVERROUS: Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan Malikussaleh*, 8(1).
- Saputra Liambo, I., Frisitiohady, A., Hajrul Malaka, M., (2022). Review: Patofisiologi, Epidemiologi, dan Lini Sel Kanker Payudara Review: Pathophysiology, Epidemiology, and Cell Line of Breast Cancer. *Pharmauho: Jurnal Farmasi*, 8(1), 17–22. <https://doi.org/10.33772/pharmauho.v8i>
- Sharma, G. N., Dave, R., Sanadya, J., Sharma, P., & Sharma, K. K. (2010). Various types and management of breast cancer: an overview. *Journal of Advanced Pharmaceutical Technology & Research*, 1(2), 109–126.
- Sirajudin, Surmita, Astuti,T. (2018). Bahan Ajar Gizi Survey Konsumsi Pangan.
- Suyatno, & Pasaribu, E. (2014). Kanker Payudara. In Suyatno (Ed.), *Bedah Onkologi Diagnosis dan Terapi* (2nd ed., pp. 64–75). Sugeng Seto.

- Tiara Oktariza,R., Meri Liani,L.,Suarni,E., Rosita.Y.,Indriyani.(2023).Hubungan Volume Konsumsi Harian Minuman Ringan Indeks Massa Tubuh Pada Remaja. *Jurnal Mesina*, 4(1), 1-7.
- Tobelo, C. D., Malonda, N. S. & Amisi, M. D., (2021). Gambaran Pola Makan Pada Mahasiswa Semester VI Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas SAM Ratulangi Selama Masa Pandemi Covid-19. *Jurnal KESMAS*, 10 (2), p. 58.
- Utami Maharani, N. (2022). Gambaran Penderita Tumor Payudara Berdasarkan Usia Biologis. *Jurnal Medika Hutama*, 3(2), 1851–1854. <http://jurnalmedikahutama.com>
- Wangsa, I. G. M. S., Nirvana, I. W., Adiputra, P. A. T., & Dewi, N. P. A. P. A. (2018). Gambaran Stadium dan Jenis Histopatologi Kanker Payudara di Subbagian Bedah Onkologi RSUP Sanglah Denpasar Tahun 2015-2016. *Intisari Sains Medis*, 9(1), 80–84. <https://doi.org/10.1556/ism.v9i1.165>