

## DAFTAR PUSTAKA

- Brunner & Suddarth. (2015). Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Edisi 12 volume 1. Jakarta : EGC.
- Bonacho, T., Rodrigues, F., & Liberal, J. (2019). Immunohistochemistry for diagnosis and prognosis of breast cancer : a review. *Biotechnic & Histochemistry*, 0(0), 1–21. <https://doi.org/10.1080/10520295.2019.1651901>
- Cook, G. J. R., Azad, G. K., & Goh, V. (2016). Imaging Bone Metastases in Breast Cancer: Staging and Response Assessment. *THE JOURNAL OF NUCLEAR MEDICINE*, 57(2), 27–33. <https://doi.org/10.2967/jnumed.115.157867>
- Cardoso, F., Kyriakides, S., Ohno, S., Poortmans, P., Rubio, I. T., Zackrisson, S., & Senkus, E. (2019). Early breast cancer : ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis , treatment and follow-up. *ESMO*, 30(8), 1194–1220.
- Dall, G. V. ; dan Britt, K. L. (2017) “Estrogen effects on the mammary gland in early and late life and breast cancer risk,” *Frontiers in Oncology*, 7(MAY), hal. 1–10. doi: 10.3389/fonc.2017.00110.
- Globocan. 2020. The Global Cancer Observatory - All cancers. International Agency for Research on Cancer - WHO, 419, 199–200.
- Globocan. 2020. The Global Cancer Observatory - Breast cancers. International Agency for Research on Cancer - WHO, 631, 50–51.
- Globocan. 2020. The Global Cancer Observatory - Cancer Incident in Indonesia. International Agency for Research on Cancer - WHO, 858, 1–2.
- Godinho-mota, J. C. M., Gonçalves, L. V., Mota, J. F., Soares, L. R., Schincaglia, R. M., Martins, K. A., & Freitas-Junior, R. (2019). Sedentary Behavior and Alcohol Consumption Increase Breast Cancer Risk Regardless of Menopausal Status : A Case-Control Study. *Nutrients*, 11, 1–9.
- Hero, S. K. (2021). FAKTOR RISIKO KANKER PAYUDARA. *JMH*, 03(01), 3–8.

- Iqmy, L. O., Setiawati, & Yanti, D. E. (2021). FAKTOR RISIKO YANG BERHUBUNGAN DENGAN KANKER PAYUDARA. *Jurnal Kebidanan*, 7(1), 32– 36.
- Ilham Malik Fajar, Heriady Y, Hidayat Wahyu Aji. Karakteristik Usia, Gambaran Klinis dan Histopatologi Pasien Kanker Payudara di RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat Periode Januari 2018 - Oktober 2020.
- Irfannur AM, Kurniasari L. Hubungan Riwayat Menyusui Dukungan Keluarga dan Riwayat Keluarga dengan Kejadian Kanker Payudara. *Borneo Student Res.* 2021.
- Javaeed, A. (2018). Breast cancer screening and diagnosis : a glance back and a look forward. *International Journal of Community Medicine and Public Health*, 5(11), 4997–5002. <https://doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20184605>
- Jariah, Nur Ainun, Lia Kurniasari, Universitas Muhammadiyah, And Kalimantan Timur. 2021. “Hubungan Antara Status Pernikahan Dan Penggunaan Kontrasepsi Dengan Kejadian Kanker Payudara.” *Borneo Student Research* 2(2): 1131–38.
- Kemenkes RI. (2018). Laporan\_Nasional\_ RKD2018\_FINAL.pdf. In Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan (p. 198). [http://labdata.litbang.kemkes.go.id/images/download/laporan/RKD/2018/Laporan\\_Nasional\\_RKD2018\\_FINAL.pdf](http://labdata.litbang.kemkes.go.id/images/download/laporan/RKD/2018/Laporan_Nasional_RKD2018_FINAL.pdf)
- Kabel A. M., Baali F. H., 2015, Breast Cancer: Insights into Risk Factors, Pathogenesis, Diagnosis and Management, *Journal of Cancer Research and Treatment*.
- Kumar, Vinay.Abbas, Abul .C.Aster, J. (2015) Robbins Basic Pathology Ninth Edition. kesembilan. Diedit oleh S. Nasar, I made;Cornain. singapore: Elsevier Inc.
- Limbong, R. J., Masrochah, S., Sulaksono, N., Haji, E., Kepulauan, D., & Semarang, P. K. (2017). PROCEDURE OF MULTI SLICE COMPUTED TOMOGRAPHY ( MSCT ) THORAX EXAMINATION USING POSITIVE CONTRAST MEDIA, 1–9.

- Laconi, E., Marongiu, F., & DeGregori, J. (2020). Cancer as a disease of old age: changing mutational and microenvironmental landscapes. *British Journal of Cancer*, 122(7), 943–952. <https://doi.org/10.1038/s41416-019-0721-1>
- Limpens, M. (2018). Kanker. *PodoPost*, 31(2), 5–5. <https://doi.org/10.1007/s12480-018-0030-x>
- Lumintang L, Susanto A, Gadri R, Djatmiko A. Profil Pasien Kanker Payudara di Rumah Sakit Onkologi Surabaya. *Indones J Cancer*. 2017
- Mustikasari, R., Pratama, K., & Susanti, D. (2021). Upaya Deteksi Dini Kanker Payudara Pada Remaja Puteri di STIKes Keluarga Bunda Jambi Prodi DIII Kebidanan Tingkat I. *Afiasi : Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 6(1), 13–18.
- Momenimovahed, Z., & Salehiniya, H. (2019). Epidemiological characteristics of and risk factors for breast cancer in the world. *Dovepress*, 11, 151–164.
- Mulyani, NS. 2013. *Kanker Payudara dan PMS Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- McDonald, E. S., Clark, A. S., Tchou, J., Zhang, P., & Freedman, G. M. (2016). Clinical Diagnosis and Management of Breast Cancer Elizabeth. *JNM*, 57(2), 9S–16S. <https://doi.org/10.2967/jnumed.115.157834>
- Mukama, Trasias. Kharazmi, Elham. Sundquist, Kristina, Sundquist, Jan. Brenner, Hermann. Fallah, Mahdi . (2020) “Familial risk of breast cancer by dynamic, accumulative, and static definitions of family history ,” *Cancer* , 126(12), hal, 2837-2848. doi: 10.1002/cncr.32815.
- Nurarif, A. H., & Kusuma, H. (2015). *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa dan Nanda NIC NOC Jilid 1*. Jogjakarta: Mediacion.
- Nurhayati, Zaenal Arifin H. Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kanker Payudara. *Holistik J Kesehat*. 2019;13(2):175–85.
- Nurrohmah, A., Aprianti, A., & Hartutik, S. (2022). Risk Factors of Breast Cancer. *GASTER JOURNAL OF HEALTH SCIENCE*, 20(1), 1–10.
- Nissa, P. A. E., Widjajanegara, H. dan Purbaningsih, W. (2017) “Kontrasepsi Hormonal sebagai Faktor Risiko Kanker Payudara di RSUD Al-Ihsan

- Bandung,” Bandung Meeting on Global Medicine & Health (BaMGMH), 1(1), hal. 112–119.
- Pangribowo, S. (2019). *Beban Kanker di Indonesia*. Pusat Data Dan Informasi Kemeterian Kesehatan RI, 1–16.
- Purwanti, S., Syukur, N. A., & Haloho, C. B. R. (2021). Faktor Risiko Kejadian Kanker Payudara Wanita. *Jurnal Bidan Cerdas*, 3(4), 168–175.
- Prabandari F, Fajarsari D. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Kanker Payudara di RSUD Dadi Keluarga Purwokerto. *Bidan Prada J Ilm Kebidanan*. 2016;
- Paulman, P. M. Paulman, Paul M. Taylor, Robert B. Paulman, Audrey A. Nasir, Laeth S. I. (2016) “Family medicine: Principles and practice,” *Family Medicine: Principles and Practice*, hal. 1–1863. doi: 10.1007/978-3-319-04414-9.
- Ramli, M. (2015). Update Breast Cancer Management Diagnostic and Treatment. *Majalah Kedokteran Andalas*, Vol 38, No. Supl. 1 , 28-53.
- Simon A, Robb K. *Breast Cancer*. Cambridge Handb Psychol Heal Med Second Ed. 2021 Aug 7;577–80.
- Sahin, M., & Onur, F. (2019). Women’s breast cancer consciousness and sport - example of Burdur, Turkey. *European Journal of Physical Education and Sport Science*, 39–50. <https://doi.org/10.5281/zenodo.2652784>
- Susmini, & Supriyadi. (2020). HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN KEMAMPUAN PEMERIKSAAN DADA SENDIRI ( SADARI ) PADA WANITA USIA SUBUR DI DESA SUKODADI. *Jurnal Kesehatan Mesencephalon*, 6(2), 101–106.
- Shao, C., Yu, Z., Xiao, J., Liu, L., Hong, F., & Zhang, Y. (2020). Prognosis of pregnancy-associated breast cancer : a meta-analysis. *BMC Cancer*, 20(746), 1– 15.
- Savitri, Astrid., et al. 2015. *Kupas Tuntas Kanker Payudara, Leher Rahim & Rahim*. Yogyakarta : Pustaka Baru Press.

- Sirait AM, Oemiati R, Indrawati L. Hubungan Kontrasepsi Pil dengan Tumor/KankerPayudara di Indonesia. *Majalah Kedokteran Indonesia*. 2009;59:348-56.
- Setiati,S.(2014).Buku Ajar Penyakit Dalam Edisi 4.Jakarta : Interna Publishing
- Shah, R., Rosso , K., & David Nathanson, S. (2014). Pathogenesis, prevention, diagnosis and treatment of breast cancer . *World Journal of Clinical Oncology*, 5(3), 283-298. <https://doi.org/10.5306/wjco.v5.i3.283>
- Wang, L. (2017). Early Diagnosis of Breast Cancer. *Sensors*, 17(1572), 1–20. <https://doi.org/10.3390/s17071572>
- World Health Organization. Breast cancer [Internet]. WHO. 2018. Tersedia di : [https://www.who.int/cancer/prevention/diagnosis\\_screening/breast-cancer](https://www.who.int/cancer/prevention/diagnosis_screening/breast-cancer)
- World Health Organization (2018) “Latest global cancer data: Cancer burden rises to 18.1 million new cases and 9.6 million cancer deaths in 2018,” (September), hal. 13–15.
- World Health Organization (2019) “Source: Globocan 2018,” 876, hal. 2018-2019.
- Westmead Breast Cancer Institute 2018, Fibroadenoma of the Breast. Available from: <https://www.bci.org.au/breast-cancer-information/factsheets/fibroadenoma-of-the-breast/>.
- Yan-ling Liu, Dun-wei Wang, Zhu-chun Yang, Rui Ma, Zhong Li, Wei Suo, Zhuang Zhao & Zhi- wen Li .(2019). Marital Status is an Independent Prognostic Factor in Inflammatory Breast Cancer Patients. *Breast Cancer Research and Treatment*. 178:379-388.
- Yustiana, O. (2013). *Kanker Payudara dan SADARI*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Yulianti I, Setyawan H. Faktor-Faktor Risiko Kanker Payudara. *RS Ken Saras Semarang*. 2016;4(4)

## LAMPIRAN – LAMPIRAN

### Lampiran 1 : Biodata Peneliti



Nama Lengkap:	Juli Saharani Putri
Tempat, Tanggal Lahir:	Makassar, 22 Juli 2001
Jenis Kelamin:	Perempuan
Agama:	Islam
Alamat:	Pangkep
Fakultas:	Kedokteran
Program Studi:	Pendidikan Dokter
NIM:	C011201115
Nomor Telepon:	082393370806
Alamat <i>e-mail</i> :	julisaharanii@gmail.com
Riwayat Pendidikan:	SD 28 Tumampua II Pangkep (2007-2013) SMP IMMIM Putri Pangkep (2013-2016) SMA IMMIM Putri Pangkep (2016-2019) S1 Fakultas Kedokteran Unhas (2020-)

## Lampiran 2: Data Rekapitulasi Sampel Penelitian

<b>Nama</b>	<b>Usia</b>	<b>Status Pernikahan</b>	<b>Riwayat Keluarga</b>
AN	32	kawin	ada
RB	53	kawin	ada
ER	26	belum	tidak ada
MM	52	belum	tidak ada
HH	58	belum	tidak ada
MT	46	belum	tidak ada
SN	63	kawin	tidak ada
KK	72	kawin	tidak ada
FAC	62	kawin	tidak ada
BRT	52	kawin	tidak ada
BDR	48	kawin	tidak ada
SRT	52	kawin	tidak ada
HAD	42	kawin	tidak ada
KMS	47	belum	tidak ada
NIKT	54	kawin	tidak ada
MRN	36	kawin	tidak ada
BSNH	59	kawin	tidak ada
SUKR	34	kawin	tidak ada
HUSYN	50	kawin	tidak ada
ABB	40	kawin	tidak ada
FRD	59	kawin	tidak ada
STR	74	kawin	tidak ada
BSMWT	47	kawin	tidak ada
SRYN	59	kawin	tidak ada
ESTR	53	kawin	tidak ada
HHS	47	kawin	tidak ada
KNN	46	kawin	tidak ada
MRLN	41	kawin	tidak ada

DRM	57	kawin	tidak ada
RSK	32	kawin	tidak ada
HYT	32	kawin	tidak ada
FRD	45	kawin	tidak ada
NRS	42	kawin	tidak ada
NA	48	belum	ada
STKM	43	belum	ada
SBD	58	kawin	tidak ada
AGST	42	kawin	tidak ada
MRWT	72	kawin	tidak ada
MSTRT	54	kawin	tidak ada
STN	42	kawin	ada
HSN	41	kawin	tidak ada
NRML	53	kawin	tidak ada
NR	45	kawin	tidak ada
DRM	46	kawin	tidak ada
JM	65	kawin	tidak ada
AY	52	kawin	tidak ada
LSA	47	kawin	tidak ada
MR	46	kawin	tidak ada
AW	52	kawin	tidak ada
MM	44	kawin	tidak ada
RYJ	64	kawin	tidak ada
GE	37	kawin	tidak ada
FG	40	kawin	tidak ada
JJN	53	kawin	tidak ada
VG	51	belum	tidak ada
SYM	37	kawin	tidak ada
GP	57	kawin	tidak ada
NAA	71	kawin	tidak ada



NAI	51	kawin	tidak ada
NOR	57	kawin	tidak ada
TTF	45	kawin	ada
SLH	26	kawin	tidak ada
INTS	53	kawin	tidak ada
BHR	41	kawin	tidak ada
ZLF	47	kawin	tidak ada
IHN	56	kawin	tidak ada
DGN	35	kawin	tidak ada
ELL	48	kawin	tidak ada
FDL	49	kawin	tidak ada
ATI	42	kawin	ada
DMR	35	kawin	tidak ada
BDR	48	kawin	tidak ada
HSN	66	kawin	tidak ada
TH	56	belum	tidak ada
IK	38	kawin	tidak ada
KJ	45	kawin	tidak ada
HRT	46	kawin	tidak ada
STH	51	kawin	tidak ada
STM	61	kawin	ada
RSM	60	kawin	tidak ada
NRBY	52	kawin	tidak ada
NRJ	65	kawin	tidak ada
RRS	43	kawin	tidak ada
ZHB	58	kawin	tidak ada
ROSM	47	kawin	tidak ada
STRH	62	kawin	tidak ada
NRML	46	kawin	ada
DFG	56	belum	ada

HJK	51	kawin	tidak ada
IER	35	kawin	tidak ada
SBD	56	kawin	tidak ada
NLM	46	kawin	tidak ada
LLYK	46	kawin	tidak ada
HIJ	42	kawin	tidak ada
ASM	43	kawin	tidak ada
RDG	61	kawin	ada
JWT	49	kawin	tidak ada
MRN	58	kawin	tidak ada
JML	44	kawin	tidak ada
NRHYT	45	kawin	tidak ada
SMS	38	kawin	tidak ada
RISW	38	kawin	tidak ada
ERN	58	kawin	tidak ada
RHMW	58	kawin	tidak ada
MRTN	45	kawin	tidak ada
DRM	38	kawin	tidak ada
NRSD	58	belum	tidak ada
YLNA	67	kawin	tidak ada
EDD	58	kawin	tidak ada
FTY	46	kawin	tidak ada
ASS	54	kawin	tidak ada
MSDY	47	kawin	tidak ada
AAE	49	kawin	tidak ada
NLR	40	kawin	tidak ada
MA	47	kawin	tidak ada
DGN	32	kawin	tidak ada
FG	34	kawin	ada
RS	45	kawin	tidak ada

AZZ	34	kawin	tidak ada
YNS	59	kawin	tidak ada
KNG	58	kawin	tidak ada
ARM	55	belum	tidak ada
HN	76	kawin	tidak ada
ANDR	54	kawin	tidak ada
UMMY	55	belum	tidak ada
YLNA	42	kawin	ada
SFR	31	kawin	ada
HSR	58	kawin	tidak ada
INDU	42	kawin	tidak ada
JMN	47	belum	tidak ada
HSN	51	kawin	tidak ada
HER	65	kawin	tidak ada
SNNG	49	kawin	tidak ada
MRWT	49	kawin	tidak ada
AGN	51	kawin	tidak ada
NSA	41	kawin	tidak ada
BBA	40	kawin	tidak ada
KSM	37	kawin	tidak ada
NRHYT	68	kawin	tidak ada
NRBD	51	kawin	tidak ada
DRN	59	kawin	tidak ada
RHMT	57	kawin	tidak ada
STTH	64	kawin	ada
SNF	57	kawin	tidak ada
LST	59	kawin	tidak ada
SLU	54	kawin	tidak ada
HDRT	48	kawin	tidak ada
SKW	33	belum	tidak ada

TMM	48	kawin	tidak ada
HAE	54	kawin	tidak ada
NRS	53	belum	tidak ada
FTMW	47	kawin	tidak ada
MGD	54	kawin	tidak ada
WJM	46	kawin	tidak ada
NHN	54	belum	tidak ada
HYT	45	kawin	tidak ada
SMS	50	kawin	tidak ada
NRS	61	belum	tidak ada
SDH	37	kawin	ada
NRB	53	kawin	tidak ada
FTR	57	kawin	tidak ada
RYN	43	kawin	ada
RHM	43	kawin	tidak ada
MRLH	60	kawin	tidak ada
FF	42	kawin	tidak ada
ANN	56	kawin	tidak ada
NSY	47	kawin	tidak ada
SFD	43	kawin	tidak ada
SSA	54	kawin	tidak ada
ATR	44	kawin	tidak ada
FJR	59	kawin	ada
IC	41	kawin	tidak ada
DYG	49	kawin	tidak ada
FAG	37	kawin	tidak ada
YNT	43	kawin	tidak ada
HRM	36	kawin	tidak ada
NS	43	kawin	tidak ada
SNNG	36	kawin	tidak ada

DGI	45	kawin	tidak ada
KML	50	kawin	ada

### Lampiran 3: Permohonan Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245  
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188  
Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 31769/UN4.6.8/PT.01.04/2023

26 September 2023

Lampiran:

Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Direktur RSUP dr. Wahidin Sudirohusodo

Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :

N a m a : Juli Saharani Putri

N i m : C011201115

bermaksud melakukan penelitian di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo dengan judul penelitian "Gambaran Usia, Status Pernikahan, dan Riwayat Keluarga pada pasien Kanker Payudara di Rumah Sakit Wahidin"

Sehubungan hal tersebut kiranya yang bersangkutan dapat diberi izin untuk melakukan Penelitian dalam rangka penyelesaian studinya.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.


Ketua Program Studi  
S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran




dr. Ririn Nislawati, M.Kes.,Sp.M NIP  
198101182009122003



## Lampiran 4: Surat Rekomendasi Persetujuan Etik




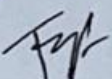
**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI**  
**UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN**  
**RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN**  
**RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR**  
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu  
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.  
 Contact Person: dr. Agussalim Bukhari,,MMed,PhD, SpGK. TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431



**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**  
 Nomor : 765/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2023

Tanggal: 9 Oktober 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH23100744	No Sponsor	
Peneliti Utama	<b>Juli Saharani Putri</b>	Sponsor	
Judul Peneliti	Gambaran Usia, Status Pernikahan dan Riwayat Keluarga pada Pasien Kanker Payudara di Rumah Sakit Wahidin Sudirohusodo Makassar		
No Versi Protokol	<b>1</b>	Tanggal Versi	<b>7 Oktober 2023</b>
No Versi PSP		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama <b>Prof. dr. Muh Nasrum Massi, PhD, SpMK, Subsp. Bakt(K)</b>	Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama <b>dr. Firdaus Hamid, PhD, SpMK(K)</b>	Tanda tangan	

**Kewajiban Peneliti Utama:**

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan