

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN
TENTANG KANKER PAYUDARA DAN SADARI
DENGAN SIKAP PEMERIKSAAN PAYUDARA
SENDIRI PADA PENDERITA KANKER PAYUDARA**



SKRIPSI

OLEH:

YUSRI YATELA

04021382025077

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
BAGIAN KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

2024

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG
KANKER PAYUDARA DAN SADARI DENGAN SIKAP
PEMERIKSAAN PAYUDARA SENDIRI PADA
PENDERITA KANKER PAYUDARA**



SKRIPSI

**Diajukan sebagai persyaratan untuk memperoleh
Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)**

OLEH:

YUSRI YATELA

04021382025077

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
BAGIAN KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
INDRALAYA (DESEMBER, 2024)**

LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Yusri Yatela

NIM : 04021382025077

Dengan sebenarnya saya menyatakan bahwa skripsi ini disusun tanpa adanya tindakan plagiarisme sesuai dengan ketentuan yang berlaku Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya. Jika di kemudian hari ternyata saya melakukan tindakan plagiarisme, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya.

Indralaya, 10 Desember 2024



Yusri Yatela

UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN SEMINAR HASIL PENELITIAN

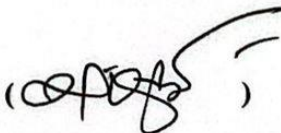
NAMA : YUSRI YATELA
NIM : 04021382025077
JUDUL : HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG KANKER
PAYUDARA DAN SADARI DENGAN SIKAP PEMERIKSAAN
PAYUDARA SENDIRI PADA PENDERITA KANKER PAYUDARA

PEMBIMBING SKRIPSI

1. Karolin Adhisty, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198807082020122008

()

2. Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 197602202002122001

()

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

NAMA : YUSRI YATELA
NIM : 04021382025077
**JUDUL : HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG
KANKER PAYUDARA DAN SADARI DENGAN SIKAP
Pemeriksaan Payudara Sendiri pada Penderita
KANKER PAYUDARA**

Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 10 Desember 2024 dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan.

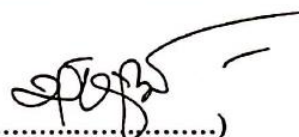
Indralaya, 10 Desember 2024

PEMBIMBING SKRIPSI

1. Karolin Adhistry, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198807082020122008

(.....)

2. Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 197602202002122001

(.....)

PENGUJI

1. Jum Natosba, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.Mat
NIP. 198407202008122003

(.....)



Mengetahui,

Koordinator Program Studi Keperawatan

(.....)
Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198407012008122001

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

**Skripsi, Desember 2024
Yusri Yatela**

Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Kanker Payudara dan SADARI dengan Sikap Pemeriksaan Payudara Sendiri Pada Penderita Kanker Payudara
x + 68 halaman + 4 tabel + 2 skema + 11 lampiran

ABSTRAK

Tingginya angka kematian akibat kanker payudara terjadi karena kurangnya melakukan deteksi dini yang dapat berdampak pada prognosis seseorang yang menderita penyakit tersebut menjadi buruk. Pada penelitian ini penderita kanker payudara sadar bahwa ada yang bermasalah di payudara mereka, saat sebelum mandi mereka merasakan ada benjolan yang tidak normal di payudaranya. Sebagian dari mereka yang mengetahui tentang kanker payudara dan pernah melakukan SADARI bahwa mereka melakukan SADARI saat setelah haid, sebelum tidur, dan sebelum mandi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara tingkat pengetahuan tentang kanker payudara dan SADARI dengan sikap pemeriksaan payudara sendiri pada penderita kanker payudara di RSI Siti Khadijah Palembang. Penelitian ini merupakan penelitian *Cross-Sectional*. Sampel penelitian berjumlah 52 penderita kanker payudara diambil melalui *purposive sampling*. Data dikumpulkan menggunakan kuisioner tingkat pengetahuan dan sikap yang telah diuji validitas dan reliabilitasnya serta telah mendapatkan izin etik No. 139-2024. Hasil penelitian menggunakan uji *Chi-Square* didapatkan *p-value* 0,989 sehingga secara statistik tidak terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat pengetahuan tentang kanker payudara dan SADARI dengan sikap pemeriksaan payudara sendiri. Nilai *r* didapatkan 0,054 (korelasi positif) yang artinya keeratan hubungan antara pengetahuan dan sikap sangat rendah. Responden yang memiliki tingkat pengetahuan kategori baik sebanyak 15 orang dan sikap kategori baik sebanyak 14 orang. Pengetahuan yang diperoleh tidak berpengaruh pada kehidupan seseorang terhadap sikap kesehatan untuk pencegahan kanker payudara yang bisa saja berkaitan dengan kebiasaan saat mendapatkan informasi tetapi tidak menerapkannya dalam kehidupan sehari-hari.

Kata Kunci: Kanker Payudara, SADARI, Sikap, Tingkat Pengetahuan

**SRIWIJAYA UNIVERSITY
FACULTY OF MEDICINE
NURSING STUDY PROGRAM**

*Thesis, December 2024
Yusri Yatela*

Relationship between Knowledge Level about Breast Cancer and AWARENESS with Attitude of Breast Self-Check ups in Breast Cancer Patients

x + 68 pages + 4 tables + 2 schemes + 11 attachments

ABSTRACT

The high death rate from breast cancer occurs due to the lack of early detection which can have an impact on the prognosis of someone suffering from the disease to be bad. In this study, breast cancer patients were aware that there was a problem with their breasts, when before taking a shower they felt an abnormal lump in their breasts. Some of those who knew about breast cancer and had done AWARENESS that they did AWARENESS after menstruation, before going to bed, and before taking a shower. This study aims to determine the relationship between the level of knowledge about breast cancer and AWARENESS with the attitude of breast self-Check ups in breast cancer patients at Siti Khadijah Islamic Hospital of Palembang. This study was a Cross-Sectional study. The research sample consisted of 52 breast cancer patients taken through purposive sampling. Data were collected using a questionnaire on the level of knowledge and attitudes that had been tested for validity and reliability and had obtained ethical permission Number. 139-2024. The results of the study used the Chi-Square test obtained a p-value of 0.989 so that statistically there was no significant relationship between the level of knowledge about breast cancer and AWARENESS with the attitude of breast self-Check ups. The r value obtained was 0.071 (positive correlation) which means that the closeness of the relationship between knowledge and attitude was very low. Respondents who had a knowledge level of good category were 15 people and a good category attitude were 14 people. The knowledge obtained did not affect a person's life towards health attitudes for breast cancer prevention which could be related to habits when getting information but not applying it in everyday life.

Keywords: Breast cancer, AWARENESS, Attitude, Level of.

HALAMAN PERSEMBAHAN

Aku memulai skripsi ini dengan menyebut nama **Allah SWT** serta **restu kedua orang tua ku** dan mengakhirinya dengan kata **Alhamdulillah**.

“Inna ma'al usri yusro **artinya** Sesungguhnya bersama kesulitan pasti ada kemudahan”. -**QS. Al-Insyirah: 6**

“Wa mir raḥmatihî ja‘ala lakumul-laila wan-nahâra litaskunû fîhi wa litabtaghû min fadllihî wa la‘allakum tasykurûn **artinya** Berkat rahmat-Nya, Dia jadikan untukmu malam dan siang agar kamu beristirahat pada malam hari, agar kamu mencari sebagian karunia-Nya (pada siang hari), dan agar kamu bersyukur kepada-Nya”.

-**QS. Al-Qashash: 73**

“Yâ ayyuhalladzîna âmanû idzâ qîla lakum tafassahû fil-majâlisi fafsahû yafsaḥillâhu lakum, wa idzâ qîlansyuzû fansyuzû yarfa‘illâhulladzîna âmanû mingkum walladzîna ûtul-‘ilma darajât, wallâhu bimâ ta‘malûna khabîr **artinya** Wahai orang-orang yang beriman, apabila dikatakan kepadamu “Berilah kelapangan di dalam majelis-majelis,” lapangkanlah, niscaya Allah akan memberi kelapangan untukmu. Apabila dikatakan, “Berdirilah,” (kamu) berdirilah. Allah niscaya akan mengangkat orang-orang yang beriman di antaramu dan orang-orang yang diberi ilmu beberapa derajat. Allah Maha teliti terhadap apa yang kamu kerjakan”. -**QS. Al-Mujadilah: 11**

“Everyone has a different process, and be patient in the process until time answers it.

Remember the sentence effort will never betray the results” -**Yusri Yatela**

Kupersembahkan skripsi ini untuk kedua orangtuaku tercinta dan tersayang yaitu ayahku M. Sakin Mustafa dan Mamaku Haroila. Terimakasih atas doa, restu dan dukungan yang sangat berarti dalam kehidupan ku. Semoga skripsi ini dapat menjadi Langkah awal ku untuk membahagiakan kalian berdua. Semoga sehat selalu dan selalu dalam lindungan Allah SWT my beloved parents, I love you both.

Terima Kasih

1. Seseorang yang memiliki NIK 1971020702020002 yang selalu menemani saya bolak-balik layo-palembang, meluangkan waktu untuk mendengarkan keluh kesah saya serta memberikan dukungan semangat dan motivasi untuk saya dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Seluruh teman-teman angkatan 2020 dan kakak tingkat Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang telah memberikan dukungan dan bantuan kepada penulis dalam proses penyusunan skripsi.
3. Sahabatku anggota grup bidadari babel dan teman kost ku Kariza Putri Pratiwi, Spd. yang telah menemani, meluangkan waktu untuk mendengarkan curhatan saya, mendukung ataupun menghibur dalam kesedihan dan memberi semangat untuk terus maju, menjadi sahabat terbaik selama perkuliahan dan bantuan kepadaku dalam proses penyusunan skripsi ini.
4. *Last but not least for myself* terima kasih sudah bertahan dan berjuang sejauh ini, terima kasih juga sudah berusaha untuk tetap waras dalam menyelesaikan skripsi ini. Kamu berhak mendapatkan gelar ini dari hasil jeri payahmu sendiri.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas berkat nikmat sehat, ilmu, rahmat serta kurnia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul “Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Kanker Payudara Dan SADARI Dengan Sikap Pemeriksaan Payudara Sendiri Pada Penderita Kanker Payudara”. Penulis menyadari bahwa skripsi ini tidak dapat terselesaikan tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya serta sekaligus Pembimbing 2 yang sudah banyak membantu dan memberikan bimbingan, dukungan, arahan, nasihat, masukan, motivasi dan semangat sehingga ini dapat terselesaikan dengan baik.
2. Ibu Karolin Adhistry, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, arahan, nasihat, masukan terbaik, motivasi dan semangat sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
3. Ibu Jum Natosba, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.Mat selaku penguji yang telah memberikan bimbingan dan saran dalam penyempurnaan skripsi ini.
4. Kedua orang tua, abang dan Aak yang selalu mendoakan, memberi nasihat serta dukungan kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.

5. Seluruh dosen, staff administrasi dan keluarga besar Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya atas bantuan serta memberikan kemudahan untuk kelancaran proses penyusunan skripsi.
6. Semua pihak yang telah terlibat untuk membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi.

Penulis menyadari dalam penulisan skripsi ini masih terdapat kekurangan baik dalam teknik penulisan maupun penyusunan. Oleh karena itu kritik dan saran yang membangun sangat diperlukan untuk menyempurnakan penelitian ini sehingga dapat bermanfaat bagi bidang pendidikan, kesehatan dan dikembangkan kedepannya.

DAFTAR ISI

LEMBAR PERNYATAAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN SEMINAR HASIL PENELITIAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI.....	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR SKEMA	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah	3
1.3. Tujuan Penelitian.....	3
1.4. Manfaat Penelitian.....	4
1.5. Ruang Lingkup Penelitian	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1. Kanker Payudara	6
2.1.1. Definisi	6
2.1.2. Penyebab Kanker Payudara	6
2.1.3. Faktor Risiko Kanker Payudara	8
2.1.4. Gejala Klinis Kanker Payudara.....	9
2.1.5. Stadium dan Grade Kanker Payudara.....	9
2.1.6. Pencegahan Kanker Payudara.....	12
2.2. Pengetahuan.....	13
2.2.1. Definisi	13
2.2.2. Tingkat Pengetahuan.....	13

2.2.3	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan Sumber Pengetahuan..	14
2.2.4	Sumber Pengetahuan.....	15
2.2.5	Pengukuran Pengetahuan.....	16
2.3	Sikap.....	17
2.3.1	Definisi	17
2.3.2	Tahapan Sikap.....	17
2.3.3	Ciri-ciri Sikap	18
2.3.4	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Terbentuknya Sikap.....	19
2.3.5	Komponen Sikap	19
2.3.6	Klasifikasi Sikap.....	20
2.4	Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI).....	21
2.4.1	Definisi	21
2.4.2	Tujuan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI).....	22
2.4.3	Manfaat Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI).....	22
2.5.	Kerangka Teori.....	23
BAB 3 METODE PENELITIAN.....		25
3.1	Kerangka Konsep	25
3.2	Desain Penelitian	26
3.3	Hipotesis.....	26
3.4	Definisi Operasional.....	26
3.5	Populasi dan Sampel	29
3.5.1	Populasi.....	29
3.5.2	Sampel	30
3.6	Tempat Penelitian.....	31
3.7	Waktu Penelitian	32
3.8	Etika Penelitian.....	32
3.8.1	Prinsip Manfaat.....	32
3.8.2	Prinsip Menghargai Hak Asasi Manusia	33
3.8.3	Prinsip Keadilan (<i>right to justice</i>).....	33
3.9	Alat Pengumpulan Data.....	34

3.9.1	Jenis Data.....	34
3.9.2	Instrumen Penelitian	34
3.10	Uji Validitas dan Reliabilitas.....	37
3.10.1	Uji Validitas	37
3.10.2	Uji Reliabilitas	38
3.11	Prosedur Pengumpulan Data.....	38
3.11.1	Tahap Persiapan	39
3.11.2	Tahap Pelaksanaan	39
3.12	Analisis Data.....	40
3.12.1	Pengelolaan Data.....	40
3.12.2	Analisis Data	42
BAB 4	HASIL DAN PEMBAHASAN.....	44
4.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian	44
4.2	Hasil Penelitian.....	44
4.2.1	Analisis Univariat	44
4.2.2	Analisis Bivariat	47
4.3	Pembahasan	49
4.3.1	Analisis Univariat	49
4.3.2	Analisis Bivariat	56
4.4	Keterbatasan Penelitian	60
BAB 5	SIMPULAN DAN SARAN.....	61
5.1	Simpulan.....	61
5.2	Saran.....	62
DAFTAR PUSTAKA	63
LAMPIRAN	69

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	27
Tabel 3.2 Kisi-kisi Kuisisioner Pengetahuan.....	35
Tabel 3.3 Kisi-Kisi Kuisisioner Perilaku SADARI.....	36
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden.....	45
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Pengetahuan Tentang Payudara dan SADARI.....	47
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Sikap SADARI.....	47
Tabel 4.4 Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Kanker Payudara dan SADARI dengan Sikap Pemeriksaan Payudara Sendiri.....	48

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Kerangka Teori.....	24
Skema 3.1 Kerangka Konsep	25

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Penjelasan (Informed)	70
Lampiran 2. Lembar Persetujuan sebagai responden Penelitian (<i>consent</i>).....	72
Lampiran 3. Lembar Kuisisioner Karakteristik, Pengetahuan Kanker Payudara dan SADARI.....	73
Lampiran 4. Lembar Kuisisioner Sikap SADARI.....	77
Lampiran 5. Tabel Hasil Uji Validitas dari Item-Item Variabel Penelitian	80
Lampiran 6. Tabel Hasil Uji Reliabilitas Dari Item-Item Variabel Penelitian	81
Lampiran 7. Olahan Data <i>Software</i> Aplikasi SPSS.....	82
Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian.....	95
Lampiran 9. Surat-Surat Penelitian.....	98
Lampiran 10. Konsultasi Skripsi.....	106
lampiran 11. Turnitin.....	109

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Tumor ganas yang berasal dari sel-sel payudara disebut kanker payudara (*American Cancer Society*, 2014). Kanker payudara adalah keganasan pada sel-sel yang terdapat pada jaringan payudara, bisa berasal dari komponen kelenjarnya (epitel saluran maupun lobusnya) maupun komponen selain kelenjar seperti jaringan lemak, pembuluh darah, dan persyarafan jaringan payudara (Rasjidi, 2010). Menurut *World Health Organization* (WHO) dan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (Kemenkes RI) tahun 2020, kanker payudara adalah kanker yang paling umum diderita oleh wanita.

Kanker merupakan penyebab kematian tertinggi kedua setelah penyakit jantung dan pembuluh darah. Lebih dari 70% kematian akibat kanker terjadi di negara-negara miskin dan berkembang, dengan perkiraan 7,5 juta orang meninggal akibat penyakit ini (WHO dan World Bank, 2005). Data di seluruh dunia, kanker payudara (38 persen dari 100.000 wanita) dan kanker leher rahim (16 persen dari 100.000 wanita) adalah jenis kanker yang paling umum di antara perempuan (Globocan/IARC, 2012). Sebanyak 627.000 perempuan meninggal akibat kanker payudara tahun 2018 (WHO, 2018). Profil kesehatan Sumatera Selatan tahun 2019 menunjukkan pada tahun 2017, ada 797 kasus penyakit tidak menular, terutama kanker payudara, di Sumatera Selatan. Terjadi dari 2017 hingga 2019, 1.870 dari 5.226 perempuan di Sumatera Selatan didiagnosis menderita kanker serviks dan payudara (Profil Kesehatan Sumatera, 2019).

Menurut rekam medis dari Rumah Sakit Islam Siti Khadijah, pada tahun 2015 terdapat 459 kasus kanker payudara, dengan 1 pasien laki-laki. Pada tahun 2016, jumlah pasien dengan kanker payudara turun menjadi 118 orang, dan pada tahun 2017, jumlah penderita kanker payudara meningkat menjadi 158 orang, dengan 4 orang laki-laki. Namun, terdapat 195 kasus kanker payudara

pada tahun 2018 dari Januari hingga Oktober (Utama, 2019). Pasien kanker payudara meningkat menjadi 380 dari Januari hingga Desember 2019 hingga 2023, dengan 9 laki-laki. Pasien kanker payudara selama 1 tahun terakhir (2023-2024) mulai dari bulan juni 2023 sampai juni 2024 tercatat 110 orang yang masih rutin melakukan rawat jalan di RSI Siti Khadijah Palembang.

Hasil studi pendahuluan dilakukan di RSI Siti Khadijah Palembang Pada bulan Desember 2023 didapatkan data hasil wawancara dari 13 pasien penderita kanker payudara dengan masing-masing 6 pertanyaan. Dari 13 pasien penderita kanker payudara terdapat 6 orang yang mengetahui tentang kanker payudara dan sikap SADARI. Hasil data studi pendahuluan yang lainnya didapatkan sebagian dari mereka yang mengetahui terkait kanker payudara serta pernah melakukan SADARI setelah haid, sebelum tidur, dan sebelum mandi. Penderita kanker payudara sadar bahwa ada yang bermasalah di payudara mereka, saat sebelum mandi mereka merasakan ada benjolan yang tidak normal dan tidak sakit di payudaranya.

Penderita kanker payudara di Indonesia, lebih dari 80 persen terlambat melakukan *screening* awal. Tingkat pengetahuan yang tinggi, keterjangkauan biaya, dan keterpaparan informasi menyebabkan banyak kasus kanker payudara ditemukan pada stadium lanjut (Dyanti & Suariyani, 2016). Kurangnya tingkat pengetahuan mereka tentang kanker payudara membuat mereka tidak pernah melakukan SADARI.

SADARI merupakan metode skrining yang bertujuan mendeteksi kanker payudara sejak dini dengan cara mengamati dan meraba area payudara untuk mengidentifikasi adanya benjolan, perubahan, atau pembengkakan (Perhimpunan Onkologi Indonesia, 2010). Saat seseorang mencapai masa pubertas dan mengalami perkembangan payudara, SADARI mulai dilakukan. SADARI mempunyai peran penting dalam skrining awal untuk menemukan stadium dini dari kanker payudara karena kejadian kanker payudara lebih banyak ditemukan oleh penderita sendiri saat ia melakukan SADARI. (Pusat Data dan Informasi Kemenkes RI, 2014). Deteksi dini kanker payudara menjadi hal yang

paling sering diabaikan sehingga dapat dijadikan salah satu faktor terjadinya keterlambatan dalam mendiagnosis kanker payudara (Ni Ketut Putri Marthasari, 2022). Berdasarkan dari latar belakang diatas, peneliti ingin mengetahui hal-hal yang berhubungan atau melatarbelakangi tingkat pengetahuan tentang kanker payudara dengan perilaku pemeriksaan payudara sendiri (SADARI) pada penderita kanker payudara khususnya di RSI Siti Khadijah Palembang

1.2 Rumusan Masalah

Kanker Payudara merupakan masalah Kesehatan baik dinegara maju maupun negara berkembang, dan merupakan jenis kanker paling banyak yang dialami Wanita di beberapa negara. Data rekam medis RSI Siti Khadijah Palembang menunjukkan bahwa pasien kanker payudara pada tahun 2019 sampai 2023 mulai bulan januari sampai desember melonjak sampai 380 individu diantaranya terdapat 9 pria yang terdiagnosa kanker payudara. Penderita kanker payudara di Indonesia, lebih dari 80 persen terlambat melakukan *screening* awal. Kurangnya tingkat pengetahuan mereka tentang kanker payudara membuat mereka tidak pernah melakukan SADARI. Dengan demikian, rumusan masalah penelitian ini adalah “Bagaimana hubungan tingkat pengetahuan tentang kanker payudara dan SADARI dengan sikap pemeriksaan payudara sendiri pada penderita kanker payudara?”.

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Tujuan umum penelitian ini adalah untuk mengetahui Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Kanker Payudara Dan SADARI dengan Sikap Pemeriksaan Payudara Sendiri Pada Penderita Kanker Payudara Di RSI Siti Khadijah Palembang.

1.3.2 Tujuan Khusus

- a. Mengetahui karakteristik responden meliputi usia, pendidikan, pekerjaan, riwayat *ca mammae* keluarga, riwayat penggunaan jenis KB, usia menarche, tinggi badan dan berat badan pada penderita kanker payudara.
- b. Mengetahui tingkat pengetahuan dan sikap pada penderita kanker payudara.
- c. Mengetahui hubungan tingkat pengetahuan tentang Kanker Payudara dan SADARI dengan Sikap Pemeriksaan Payudara Sendiri pada penderita kanker payudara.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Teoritis

Penelitian ini diharapkan dapat menambah wawasan, pengetahuan dan informasi tentang hubungan tingkat pengetahuan tentang kanker payudara dan SADARI dengan sikap pemeriksaan payudara sendiri (SADARI).

1.4.2 Manfaat Praktis

a. Bagi Peneliti

Manfaat bagi peneliti mengetahui hubungan pengetahuan tentang Kanker Payudara dan SADARI dengan Sikap Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) pada penderita kanker payudara

b. Bagi Institusi Kesehatan

Manfaat bagi Institusi Kesehatan dapat dijadikan bahan pertimbangan untuk meningkatkan derajat kesehatan dengan meningkatkan pengetahuan tentang kanker payudara dan SADARI, serta diberikan fasilitas bagi petugas kesehatan untuk melakukan skrining kanker payudara lanjutan (*mamografi*).

c. Bagi Peneliti selanjutnya

Manfaat bagi peneliti selanjutnya dapat menambah wawasan, ilmu pengetahuan, dan sebagai sumber referensi dalam mengembangkan penelitian selanjutnya.

1.5 Ruang Lingkup Penelitian

Penelitian ini merupakan penelitian dalam ruang lingkup keperawatan maternitas dan paliatif yang berfokus untuk mengetahui hubungan tingkat pengetahuan tentang Kanker Payudara dan SADARI dengan sikap Pemeriksaan Payudara Sendiri pada penderita kanker payudara dengan alat ukur kuisioner. Penelitian ini dilaksanakan pada tahun 2024. Populasi dalam penelitian ini adalah penderita kanker payudara. Desain penelitian ini adalah *cross sectional*. Pengambilan data pada penelitian ini dengan pembagian kuisioner.

DAFTAR PUSTAKA

- Abdul, K. B. (2022). Hubungan Usia Pasien Dengan Tingkat Stadium Kanker Payudara Di RS Ibnu Sina Makassar 2018 . *Fakumi Medical Journal*, 109-115.
- American Cancer Society. Diakses pada 30 Juli 2023. *Breast Cancer*. <https://www.cancer.org/cancer/breast-cancer/understanding-a-breast-cancer-diagnosis/stages-of-breast-cancer.html>.
- Andraini, R. (2019). Perbedaan Peningkatan Pengetahuan, Sikap Dan Perilaku Tentang Deteksi Dini Kanker Payudara Dengan "Sadari" Metode Cara Belajar Aktif (CBA), Modul Dan Leaflet Dibandingkan Dengan Metode Modul Dan Leaflet Di Kelurahan Batu Ampar Balikpapan.
- Anggraeni, N. P. (2014). Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Sadari dengan Perilaku Sadari Mahasiswi PSIK Semester VI Stikes A.Yani Yogyakarta. *Jurnal Stikes Jenderal Achmad Yani Yogyakarta*, 87-99.
- Angrainy, R. (2017). Hubungan Pengetahuan, Sikap Tentang Sadari Dalam Mendeteksi Dini Kanker Payudara Pada Remaja. *Jurnal Endurance*, 2 (2),232. Doi: <https://doi.org/10.22216/jen.v2i2.1766>.
- Arikunto. (2010). Metodologi Penelitian. Jakarta: Rineka Cipta.
- Awaliyah, S. (2016). Hubungan Penggunaan KB Hormonal dengan Terjadinya Kanker Payudara di Puskesmas Binjai. *Jurnal Kesehatan Medan*, 189-2015.
- Dinas Kesehatan Sumatera Selatan. Profil Kesehatan Sumatera Selatan Tahun 2019. Diakses pada 1 Agustus 2023 dari <https://ppid-dinkes.sumselprov.go.id/unggah/21474258.Profil%20Dinkes%202020%20Dat%202019.pdf>
- Dyanti, G. A., & Suariyani, N. L. (2016). Faktor- faktor Keterlambatan Penderita Kanker Payudara Dalam Melakukan Pemeriksaan Awal Ke Pelayanan Kesehatan. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (KESMAS)*.
- Erlinda Rara Sulviana, L. K. (2021). Hubungan Antara Usia, Pendidikan, dan Pekerjaan dengan Kejadian Kanker Payudara pada Wanita di Kalimantan Timur. *BSR*, 193-194.

- Febrianti, E. (2017). Hubungan Umur Ibu dan Status Perkawinan dengan Kejadian Kanker Payudara di Rumah Sakit Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara. *Jurnal Onkologi*, 99-1115.
- Fefiani, R. (2019). Hubungan Pengetahuan Kanker Payudara dengan Motivasi dan Sikap SADARI pada Remaja SMA N 17 Yogyakarta. *Jurnal Stikes Husada*, 185-197.
- Gerungan, N. (2017). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Perilaku SADARI Pada Mahasiswi Fakultas Keperawatan UNKLAB. *Skolastik Keperawatan*, 152-159.
- Globocan/IARC, G. (2012). *Diakses pada 3 Agustus 2023 dari <https://www.iarc.who.int/news-events/latest-world-cancer-statistics-globocan-2012-estimated-cancer-incidence-mortality-and-prevalence-worldwide-in-2012/>*
- Hanifah, M. (2010). Hubungan Usia dan Tingkat Pendidikan dengan Pengetahuan Wanita Usia 20-50 Tahun tentang Periksa Payudara sendiri (SADARI). *Jurnal Medika*, 88-110.
- Hidayah. (2020). Hubungan Kemoterapi Dan Asupan Energi dengan Status Gizi Pasien Kanker Payudara Stadium II dan II Di RSUP Fatmawati Jakarta Pada Tahun 2018-2019. *Media Gizi Indonesia*, 110-118.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Diakses pada 1 Agustus 2023 dari <https://sehatnegeriku.kemkes.go.id/baca/umum/20220202/1639254/kanker-payudaya-paling-banyak-di-indonesia-kemenkes-targetkan-pemerataan-layanan-kesehatan/>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Diakses pada 29 September 2024 dari <https://ayosehat.kemkes.go.id/topik-penyakit/neoplasma/kanker-payudara#:~:text=Pengertian-Kanker%20payudara%20adalah%20jenis%20kanker%20yang%20terjadi%20ketika%20sel%20sel,atau%20terdeteksi%20melalui%20pemeriksaan%20amografi.>
- Kurniasari, L. (2021). Hubungan Antara Status Pernikahan dan Penggunaan Kontrasepsi dengan Kejadian Kanker Payudara. *BSR*, 131-138.

- Labrague, L. J., Galabay, J. R., Anastacio, A. L., McEnroe-Petitte, D. M., & Tsaras, K. (2020). *Effects of mobile text messaging on breast cancer and breast self-examination (BSE) knowledge, BSE self-efficacy, and BSE frequency: a randomized controlled trial. Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 8–10. <https://doi.org/10.1111/scs.12849>.
- Leiliu, T. (2023). *Family History of Breast Cancer and Inherited Genes. Journal Cancer Research UK*, 65-78.
- Lestari, L. (2015). *Kumpulan Teori Untuk Kajian Pustaka Penelitian Kesehatan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Lilis, R. (2021). Hubungan Pengetahuan Kanker Payudara dengan Perilaku SADARI pada Remaja SMA N 11 Lombok. *Jurnal Medika*, 43-58.
- Lukman, T. (2006). Faktor- Faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan pada Wanita Penderita Kanker Payudara di Kota Jambi. *Journal Science*, 58-64.
- Malingkas, N.L.C., Rompas, S. dan Kristamuliana. (2023). Hubungan Pengetahuan Kanker Payudara Dengan Perilaku Sadari Pada Remaja Putri Di Sma Negeri 1 Manado. *Jurnal Keperawatan*, 11(1) pp, 46–55. <https://doi.org/10.35790/jkp.v11i1.48471>.
- Masso-Calderón, A. M. (2018). *Effects of an Educational Intervention on Breast Self-Examination, Breast Cancer Prevention-Related Knowledge, and Healthy Lifestyles in Scholars from a Low-Income Area in Bogota, Colombia. Journal of Cancer Education*, 33(3), 673–679. <https://doi.org/10.1007/s13187-016-1133-z>.
- Meshram, K. (2016). Usia Menarche Remaja yang Mempengaruhi Angka Kejadian Kanker Payudara pada Remaja SMA. *Jurnal Kesehatan Jakarta*, 27-39.
- Mubarak W. I. 2017. *Promosi Kesehatan untuk Kebidanan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Mulyani S.N, M. S. (2013). *Kanker Payudara dan PMS pada kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Nadia, P. (2023). Pengaruh Pengetahuan Kanker Payudara Terhadap Perilaku Pasien Kanker Payudara Stadium 2. *Jurnal Stikes Husada*, 239-251.

- Nasution, S. T. (2021). Hubungan Pendidikan Dan Pengetahuan Wanita Dewasa Terhadap Perilaku Pencegahan Kanker Payudara Dan Kanker Serviks Di Lingkungan Keluarga Binaan Kesehatan Kelurahan Tegal Sari Mandala II. *Jurnal Pandu Husada*, 180-190.
- Ni Ketut Putri Marthasari, P. A. (2022). SADARI: Upaya Mencegah Kanker Payudara Pada Usia Remaja. *JAM (Jurnal Abdi Masyarakat)*, Volume 2, Number 2, 2022 pp. 79-83.
- Notoatmodjo. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Diakses pada 24 Juli 2023 dari <https://opac.perpusnas.go.id/DetailOpac.aspx?id=197163>
- Notoadmodjo, S. (2002). *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta. <https://onesearch.id/Author/Home?author=Prof.+Dr.+Soekidjo+Notoatmodjo>
- Notoatmodjo, S. (2012). *Perilaku Kesehatan*. Diakses pada 27 Juli 2023 dari <https://onesearch.id/Record/IOS3409.slims-1574>
- Notoatmodjo. (2010). *Teori Pengetahuan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nova, D. (2017). Promosi Perilaku dan Sikap Kesehatan Mengenai Kanker Payudara di Puskesmas Bantul. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 142-159.
- Nugroho, T. (2011). *ASI dan Tumor Payudara*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Nurhayati. (2020). Hubungan Pendidikan dengan Tingkat pengetahuan Wanita Kanker Payudara Mengenai SADARI. *Journal Kesehatan Indonesia*, 29-46.
- Nursalam. (2001). *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Salemba Medika
- Nursalam. (2015). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan* . Jakarta: Salemba Medika.
- Nurviani, S. (2020). Hubungan Status Nutrisi dengan Kualitas Hidup pada Pasien Kemoterapi Kanker Payudara. *Journal Pone*, 1-25.
- Oktaviana. (2015). *Faktor-faktor risiko Kanker Payudara pada Pasien Kanker Payudara Wanita di Rumah Sakit Kanker Dharmais Jakarta*. Bogor: Departemen Gizi Masyarakat.
- Olfah, Dkk. (2013). *Kanker Payudara dan SADARI*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Perhimpunan Onkologi Indonesia. 2010. Diakses pada 30 Juli 2023 dari <https://www.poijaya.org/wp-content/uploads/2021/03/PPKPayudara.pdf>

- Prihantiningasih, A. (2018). Faktor - Faktor yang Berhubungan Dengan Kejadian Kanker Payudara Dikomunitas Loven Healthy Tanggerang. *Ilmiah Kesehatan BPI*, 123-133.
- Pusat Data dan Informasi Kemenkes RI, P. D. (2014). *Diakses pada 17 Oktober 2024* dari <https://layanan-pusdatin.kemkes.go.id/>
- Rahmatya. (2015). Hubungan Usia dengan Gambaran Klinikopatologi Kanker Payudara di Bagian Bedah RSUP Dr. M. Djamil Padang. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 478-484.
- Rasjidi, I. (2010). *Deteksi dini, dan pencegahan kanker pada wanita*. Jakarta: Sagung seto.
- Rizka, A., Akbar, M. K., & Putri, N. A. (2022). Carcinoma Mammae Sinistra T4bN2M1 Metastasis Pleura. *Jurnal Kedokteran dan Kesehatan Malikussaleh*, 22-31.
- Saidah. Dkk. (2024). Hubungan Tingkat Pengetahaun dengan Perilaku Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) pada Remaja Putri Kelas X SMA Negeri 4 Palangka Raya. *Jurnal Surya Medika (JSM)*, 315-323.
- Sani, F. N. (2011). Hubungan Tingkat Pengetahuan Sehat - Sakit Dengan Sikap Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Surakarta Tentang Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat. *Jurnal Kesmadaska*.
- Sari, S. A, Dkk. (2022). Studi Literatur: Identifikasi Faktor - Faktor yang Mempengaruhi Perilaku SADARI Sebagai Deteksi Dini Kanker Payudara. *Indonesian Health Science Journal*, 64-74.
- Sebayang, W. B. (2018). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Dengan Tindakan SADARI Dalam Mendeteksi Ca. Mammae Pada Wanita Usia Subur (WUS) Di Klinik Nana Diana Medan Tahun 2018. *Ilmiah Kebidanan Imelda* , 80-83.
- Sembiring, D. S. (2023). Hubungan Karakteristik Wanita Usia Subur Terhadap Pengetahuan Tentang Periksa Payudara Sendiri (SADARI) Di PMB S Periode Oktober Tahun 2022. *Jurnal Ilmiah Obsgin*, 151-161.
- Setiowati, 2015. Pengaruh Jenis KB dengan Tingginya Angka Kejadian Kanker Payudara di Puskesmas Bantul. *Jurnal Medika*, 87-95.

- Sihombing, F. (2020). Hubungan Tingkat Pendidikan Formal dengan Tingkat Pengetahuan Wanita tentang Kanker Payudara. *Embrio: Jurnal Kebidanan*, 129-136.
- Sugiyono. (2016). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Supardi, S. (2022). Hubungan antara Karakteristik dan Pengetahuan tentang Teknik Menyusui dengan Pemberian Air Susu Ibu Eksklusif di Puskesmas Tawiri Kota Ambon. *Carolus Journal of Nursing*, 42-56.
- Syarniah, M. (2017). Faktor - Faktor yang Mempengaruhi Pekerjaan Wanita dengan Pengetahuan Kanker Payudara dan SADARI di RS Muhammadiyah Kota Malang. *Journal of Medicine*, 20-32.
- Szhu, . (2023). *The Impact of Marital Status on Stage at Diagnosis and Survival of Female Patients with Breast and Gynecologic Cancers: A Meta-analysis*. *Journal Gynecologic Oncology*, 778-787.
- Utama, Y. A. (2019). Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kualotas Hidup Pasien Kanker Payudara di RSI Siti Khadijah Palembang Tahun 2018. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari jambi*.
- Utami, N. (2015). Hubungan Tingkat Pengetahuan Kanker Payudara Dengan Perilaku Pemeriksaan Payudara Sendiri (Sadari) Pada Mahasiswi Psik Afk Ugm. Yogyakarta. *Jurnal Ilmiah Keperawatan*; Vol 1 (1)
- Wantini, N. A. (2016). Penyuluhan Deteksi Dini Kanker Payudara dengan Periksa Payudara Sendiri di Dusun Candirejo, Sleman. *Rakernas AIPKEMA*, 427-431.
- Winkjosastro, A. (2018). Pengaruh Usia Menarche pada Pasien Kanker Payudara Stadium 3. *Jurnal Onkologi*, 39-52.
- World Health Organization. *Diakses pada 1 Agustus 2023 dari <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>*
- Yudhanto, A. A. (2016). Hubungan Usia Terhadap Derajat Diferensiasi Kanker Payudara Pada Wanita. *Jurnal Kedokteran Diponegoro*, 327-336.
- Yuliyani, A. U. (2016). Hubungan Usia Menarche Dengan Kejadian Kanker Payudara Di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2015. *Jurnal Kebidanan*, 61-71.