

**FAKTOR RISIKO KANKER PAYUDARA
PADA PASIEN RAWAT INAP DI RSUP
DR. MOHAMMAD HOESIN
PALEMBANG**

Skripsi

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S.Ked)



Oleh:
Ade Indah Permata Sari
04011181419037

F A K U L T A S K E D O K T E R A N
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2018

HALAMAN PENGESAHAN

FAKTOR RISIKO KANKER PAYUDARA PADA PASIEN RAWAT INAP DI RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG

Oleh:
Ade Indah Permata Sari
04011181419037

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran

Palembang, 14 Desember 2017

Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Pembimbing I
dr. Triwani, M.Kes.
NIP. 19540314 198303 2002

Pembimbing II
Sri Nita, S.Si, M.Si.
NIP. 19700716 199412 2001

Pengaji I
dr. Muiawan Umar, Sp.B(K)Onk
NIP. 19730913 200604 1004

Pengaji II
dr. H. Yan Effendi Hasjim, DAHK
NIP. 19490111 197603 1001

Ketua Program Studi
Pendidikan Dokter

dr. Susilawati, M.Kes.
NIP. 19780227 201012 2001

Mengetahui,
Wakil Dekan 1



Dr. dr. Rhdyati Umi Partan, Sp.PD-KR, M.Kes.
NIP. 19720717 200801 2007

PERNYATAAN

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini dengan ini menyatakan bahwa:

1. Karya tulis saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (sarjana), baik di Universitas Sriwijaya maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Karya tulis ini murni gagasan, rumusan dan penelitian Saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan verbal Tim Pembimbing.
3. Dalam karya tulis 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.

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, 12 Januari 2018
Yang membuat pernyataan,



Ade Indah Permata Sari

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Sriwijaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ade Indah Permata Sari
NIM : 04011181419037
Program Studi : Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

FAKTOR RISIKO KANKER PAYUDARA PADA PASIEN RAWAT INAP DI RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini, Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya tanpa meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Palembang, 12 Januari 2018
Yang membuat pernyataan,



Ade Indah Permata Sari
NIM. 04011181419037

ABSTRAK

FAKTOR RISIKO KANKER PAYUDARA PADA PASIEN RAWAT INAP DI RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG

(*Ade Indah Permata Sari*, Desember 2017, 54 halaman)
Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Latar Belakang: Kanker payudara merupakan penyakit kanker dengan persentase kasus baru tertinggi, yaitu sebesar 43,3% dan persentase kematian akibat kanker payudara sebesar 12,9%. Terdapat beberapa faktor risiko terhadap kejadian kanker payudara, yaitu usia, riwayat keluarga kandung menderita kanker payudara, usia melahirkan pertama kali, riwayat menyusui, usia menarche dan usia menopause. Tujuan penelitian untuk mengetahui faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian kanker payudara.

Metode: Studi observasional-analitik dilakukan pada 105 pasien rawat inap yang terdiri dari 35 pasien kanker payudara dan 70 pasien bukan penderita kanker menggunakan desain penelitian *comparative cross sectional*. Data diambil dengan wawancara menggunakan kuisioner yang dianalisis dengan univariat, bivariat dan multivariat.

Hasil: Faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian kanker payudara adalah usia ($p\ value = 0,003$), riwayat keluarga kandung menderita kanker payudara ($p\ value = 0,000$), usia melahirkan pertama kali ($p\ value = 0,000$) dan usia menarche ($p\ value = 0,000$). Sedangkan faktor risiko yang tidak berhubungan dengan kejadian kanker payudara adalah riwayat menyusui ($p\ value = 0,217$) dan usia menopause ($p\ value = 0,913$). Faktor risiko yang paling berpengaruh terhadap kejadian kanker payudara adalah riwayat keluarga kandung menderita kanker payudara.

Kesimpulan: Faktor yang berhubungan signifikan dengan kejadian kanker payudara adalah usia, riwayat keluarga kandung menderita kanker payudara, usia melahirkan pertama kali dan usia menarche. Faktor risiko yang paling berpengaruh adalah riwayat keluarga kandung menderita kanker payudara.

Kata Kunci: Kanker Payudara, Faktor Risiko, Pasien Rawat Inap

ABSTRACT

THE RISK FACTORS OF BREAST CANCER OF HOSPITALIZED PATIENTS IN RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG

(*Ade Indah Permata Sari*, December 2017, 54 pages)
Faculty of Medicine Sriwijaya University

Introduction: Breast cancer is the highest new cases percentage of cancer, which is about 43,3% and percentage of deaths from breast cancer is about 12.9%. There are some risk factors of breast cancer incidence which are age, the biological family history of breast cancer, age of first birth, breastfeeding history, age of menarche and menopause. This study aimed to know the risk factors associated with breast cancer incidence.

Method: An observational analytical study with comparative cross-sectional design was conducted in 105 hospitalized patients who consist of 35 breast cancer patients and 70 non-cancer patients. The data were collected from interview using questionnaire which were analyzed by univariate, bivariate and multivariate analyzes.

Results: The risk factors which are associated with breast cancer incidence are age ($p\ value = 0,003$), biological family history of breast cancer ($p\ value = 0,000$), age of first birth ($p\ value = 0,000$), and age of menarche ($p\ value = 0,000$). Meanwhile, the risk factors which are not associated with breast cancer incidence are breastfeeding history ($p\ value = 0,217$) and age of menopause ($p\ value = 0,913$). The most influential risk factors of breast cancer incidence are biological family history of breast cancer.

Conclusion: The risk factors which were associated with breast cancer incidence are age, biological family history of breast cancer, the age of first birth and age of menarche. The most influential risk factors of breast cancer incidence are family history of breast cancer.

Keywords: Breast Cancer, Risk Factors, Hospitalized Patients

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Allah SWT karena atas berkat, rahmat dan hidayah-Nya, skripsi yang berjudul “Faktor Risiko Kanker Payudara pada Pasien Rawat Inap di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang” dapat diselesaikan dengan baik. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada Program Pendidikan Dokter Umum, Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.

Terima kasih kepada dr. Triwani, M. Kes dan Ibu Sri Nita, S. Si, M. Si, atas ilmu yang diberikan serta kesabaran dan kesediaan meluangkan waktu untuk membimbing hingga skripsi ini selesai dibuat. Terima kasih kepada dr. Mulawan Umar, Sp. B(K)Onk, dan dr. Yan Effendi Hasjim, DAHK sebagai penguji proposal dan penguji skripsi yang telah memberikan masukan dan perbaikan dalam penyusunan skripsi ini. Tak lupa ucapan terima kasih kepada kedua orang tua tercinta, keluarga, dan sahabat yang tak pernah henti memberikan dukungan dan semangat.

Tak ada gading yang tak retak, begitu pula dalam penyusunan skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun akan sangat bermanfaat untuk perbaikan di masa yang akan datang. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Palembang, 12 Januari 2018



Ade Indah Permata Sari

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Hipotesis	4
1.5 Manfaat Penelitian	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Kanker Payudara	6
2.1.1 Definisi	6
2.1.2 Epidemiologi	7
2.1.3 Etiologi dan Patogenesis	8
2.1.4 Faktor Risiko	11
2.1.5 Gejala Klinis	17
2.1.6 Klasifikasi dan Stadium	17
2.1.7 Diagnosis	19
2.1.8 Tatalaksana	20
2.1.9 Prognosis	21
2.1.10 Pencegahan	21
2.2 Kerangka Teori	23
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	
3.1 Jenis Penelitian	24
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	24
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	24
3.3.1 Populasi Penelitian	24

3.3.2 Sampel Penelitian	24
3.3.3 Kriteria Inklusi	29
3.3.4 Kriteria Eksklusi	29
3.4 Variabel Penelitian	29
3.4.1 Variabel Bebas	29
3.4.2 Variabel Terikat	29
3.5 Definisi Operasional	30
3.6 Cara Pengumpulan Data dan Alur Penelitian.....	31
3.6.1 Cara Pengumpulan Data	31
3.6.2 Kerangka Operasional Penelitian	32
3.7 Cara Pengolahan Data dan Analisis Data	31
3.7.1 Analisis Univariat	33
3.7.2 Analisis Bivariat	33
3.7.3 Analisis Multivariat	33
BAB IV HASIL	
4.1 Deskripsi Pelaksanaan Penelitian	34
4.2 Analisis Univariat	34
4.2.1 Distribusi Pasien Kanker Payudara	34
4.2.2 Karakteristik Pasien Rawat Inap	35
4.3 Analisis Bivariat	36
4.3.1 Hubungan Usia dengan Kejadian Kanker Payudara	36
4.3.2 Hubungan Riwayat Keluarga Kandung Menderita Kanker Payudara dengan Kejadian Kanker Payudara	37
4.3.3 Hubungan Usia Melahirkan Pertama Kali dengan Kejadian Kanker Payudara	38
4.3.4 Hubungan Riwayat Menyusui dengan Kejadian Kanker Payudara..	38
4.3.5 Hubungan Usia Menarche dengan Kejadian Kanker Payudara ..	39
4.3.6 Hubungan Usia Menopause dengan Kejadian Kanker Payudara	40
4.4 Analisis Multivariat	40
4.4.1 Pemilihan Variabel Penting	40
4.4.2 Pemilihan Variabel untuk Model	41
BAB V PEMBAHASAN	
5.1 Usia	43
5.2 Riwayat Keluarga Kandung Menderita Kanker Payudara	44
5.3 Usia Melahirkan Pertama Kali	45
5.4 Riwayat Menyusui	46
5.5 Usia Menarche	47
5.6 Usia Menopause	48
5.7 Keterbatasan Penelitian	49
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
6.1 Kesimpulan	50
6.2 Saran	50

DAFTAR PUSTAKA	52
LAMPIRAN	55
BIODATA	91

DAFTAR TABEL

Tabel	Judul	Halaman
1.	Distribusi Pasien di Instalasi Rawat Inap C, D dan G RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada Oktober-November 2017 (N=105) ..	34
2.	Karakteristik Pasien Rawat Inap di Instalasi Rawat Inap C, D dan G RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang pada Oktober-November 2017 (N=105)	36
3.	Hubungan Usia dengan Kejadian Kanker Payudara (N=105).....	37
4.	Hubungan Riwayat Keluarga Kandung Menderita Kanker Payudara dengan Kejadian Kanker Payudara (N=105).....	37
5.	Hubungan Usia Melahirkan Pertama Kali dengan Kejadian Kanker Payudara (N=103)	38
6.	Hubungan Riwayat Menyusui dengan Kejadian Kanker Payudara (N=103).....	39
7.	Hubungan Usia Menarche dengan Kejadian Kanker Payudara (N=105)	39
8.	Hubungan Usia Menopause dengan Kejadian Kanker Payudara (N=60).....	40
9.	Daftar Variabel Kandidat untuk Analisis Regresi Logistik Biner	41
10.	Model Akhir Regresi Logistik Biner Faktor Risiko Kanker Payudara	41

DAFTAR SINGKATAN

ACS	: <i>American Cancer Society</i>
BRCA	: <i>Breast Cancer Susceptibility Gene</i>
CBE	: <i>Clinical Breast Examination</i>
DCIS	: <i>Ductal Carcinoma in situ</i>
ER α	: <i>Estrogen Receptor α</i>
ER β	: <i>Estrogen Receptor β</i>
GLOBOCAN (IARC)	: <i>Global Burden of Cancer (International Agency for Research on Cancer)</i>
HER2	: <i>Human Epidermal Growth Factor-2</i>
Kemenkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
LCIS	: <i>Lobular Carcinoma in situ</i>
NCI	: <i>National Cancer Institute</i>
Pusdatin	: Pusat Data dan Informasi
PRA	: <i>Progesterone Receptor A</i>
PRB	: <i>Progesteron Receptor B</i>
SADARI	: Pemeriksaan Payudara Sendiri
SIRS	: Sistem Informasi Rumah Sakit
TSH	: Terapi Sulih Hormon

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Judul	Halaman
1.	Surat Pengantar Penelitian	55
2.	Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden Penelitian	56
3.	Lembar Kuisioner Penelitian	57
4.	Data Hasil Penelitian	59
5.	Hasil Pengolahan Data dengan menggunakan SPSS	62
6.	Sertifikat Persetujuan Etik	74
7.	Surat Izin Penelitian dari Fakultas Kedokteran Unsri	75
8.	Surat Izin Penelitian dari RSUP dr. Mohammad Hoesin	76
9.	Surat Selesai Penelitian	77
10.	Lembar Konsultasi Skripsi	78
11.	Lembar Konsultasi Skripsi (Lanjutan)	79
12.	Lembar Persetujuan Revisi	80
13.	Artikel	81
14.	Biodata	91

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Salah satu penyakit serius yang masih setia muncul dan menjadi momok di kehidupan kita adalah kanker. Kanker merupakan salah satu penyebab kematian utama di seluruh dunia. Pada tahun 2012, kematian yang terjadi akibat kanker sekitar 8,2 juta orang. Kanker paru, kanker hati, kanker perut, kanker kolorektal, dan kanker payudara adalah penyebab terbesar kematian akibat kanker setiap tahunnya (Kemenkes RI Pusdatin Kesehatan, 2015).

Kanker payudara adalah tumor ganas, yaitu suatu pertumbuhan jaringan payudara abnormal dengan pertumbuhan berlebihan dan tidak ada koordinasi dengan pertumbuhan jaringan normal, tumbuh infiltratif dan destruktif serta dapat bermetastase dan akan tetap tumbuh dengan cara yang berlebihan setelah stimulus yang menimbulkan perubahan itu berhenti.

Tahun 2010 kanker payudara dan kanker serviks mendominasi pada pasien rawat inap maupun rawat jalan di seluruh RS di Indonesia, dengan proporsi sebesar 28,7% untuk kanker payudara, dan kanker serviks 12,8%. Profil kesehatan dari Departemen Kesehatan Republik Indonesia tahun 2014 menunjukkan kanker tertinggi yang diderita wanita Indonesia adalah kanker payudara dengan angka kejadian 26 per 100.000 perempuan. Angka yang sama ditunjukkan oleh data dari Sistem Informasi Rumah Sakit (SIRS) tahun 2014, kanker payudara menempati urutan pertama pada pasien rawat inap di seluruh RS di Indonesia dengan angka kejadian 26 per 100.000 perempuan (16,85%) (Kemenkes RI, 2013).

Berdasarkan data Riset Kesehatan Dasar (2013), kejadian kanker payudara di Indonesia mencapai 61.682 kasus dan prevalensi kanker payudara di Provinsi Sumatera Selatan sebesar 14,03%.

Data *GLOBOCAN (IARC)* tahun 2012 menunjukkan bahwa kanker payudara memiliki persentase kematian yang jauh lebih rendah sebesar 12,9% dibandingkan dengan persentase kasus baru sebesar 43,3%. Persentase kasus baru dapat diturunkan dengan cara deteksi dini melalui program *see and treat* (temukan dan tangani) dengan metode *Clinical Breast Examination* (CBE) ataupun dengan metode SADARI (pemeriksaan payudara sendiri) (Kemenkes RI, 2013).

Salah satu faktor risiko yang erat kaitannya dengan meningkatnya insiden kanker payudara adalah jenis kelamin. Wanita lebih berisiko daripada laki-laki karena dipengaruhi oleh hormon estrogen dan progesteron yang bermakna dalam proses proliferasi sel-sel pada kelenjar payudara wanita. Selain jenis kelamin, usia wanita >50 tahun, riwayat menstruasi dini (<11 tahun), menopause lambat (>55 tahun), tidak memiliki anak dan tidak menyusui juga merupakan faktor risiko. Hal ini berkaitan dengan semakin banyaknya paparan estrogen dan progesteron yang diterima.

Faktor risiko lainnya adalah riwayat keluarga yang menderita kanker payudara. Riwayat keluarga berhubungan dengan terjadinya mutasi pada gen BRCA1, BRCA2, atau p53 yang akan menyebabkan sel berproliferasi secara terus menerus tanpa terkendali. Riwayat penyakit payudara sebelumnya seperti DCIS dan LCIS yang terdapat pada biopsi merupakan marker untuk menyebabkan terjadinya lesi invasif, sedangkan obesitas dan konsumsi alkohol akan meningkatkan kadar hormon estrogen yang juga menyebabkan terjadinya peningkatan risiko terkena kanker payudara.

Hasil penelitian tentang gambaran faktor risiko kejadian kanker payudara di RSUD Semarang menunjukkan responden yang mengalami kanker lebih banyak adalah wanita dengan riwayat kanker payudara sebesar 68 (80,0%) dibandingkan dengan wanita yang tidak ada riwayat kanker payudara adalah 17 (20,2%). Wanita yang tidak mempunyai riwayat tumor jinak memiliki faktor protektif 2,59 kali lebih tinggi untuk tidak menderita kanker payudara (Ulfa, 2015).

Menurut penelitian yang dilakukan Anggorowati (2013) tentang faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian kanker payudara di RSUD Kudus Tahun 2010, menunjukkan faktor yang berhubungan dengan kejadian kanker payudara adalah obesitas, usia melahirkan anak pertama, riwayat pemberian ASI, dan usia menarche.

Hanifah, Nilapsari dan Dharmika (2016) dalam penelitiannya mengenai hubungan beberapa faktor risiko dengan kejadian kanker payudara di RSUD Al-Ihsan Bandung periode Maret-Mei 2016, menyatakan terdapat hubungan yang bermakna antara usia, riwayat tumor jinak, dan status menopause. Sementara karakteristik berdasarkan usia menarche, usia pertama melahirkan, riwayat menyusui, kontrasepsi oral, dan lama penggunaanya tidak terdapat hubungan yang bermakna.

Berdasarkan data-data di atas, dapat disimpulkan bahwa terdapat perbedaan pada tiap populasi mengenai faktor risiko kejadian kanker payudara dan adanya kecenderungan peningkatan jumlah penderita kanker payudara. Oleh sebab itu, perlu dilakukan penelitian lebih lanjut mengenai faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian kanker payudara pada pasien rawat inap di Instalasi Rawat Inap C, D, dan G RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang sehingga dapat diketahui faktor risiko kanker payudara dan dapat mendekripsi dini kanker payudara agar angka kejadian dan angka kematian dapat mengalami penurunan.

1.2 Rumusan Masalah

Apakah faktor usia, riwayat keluarga kandung menderita kanker payudara, usia melahirkan pertama kali, riwayat menyusui, usia menarche dan usia menopause merupakan faktor risiko terhadap kejadian kanker payudara?

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Mengetahui faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian kanker payudara.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Menganalisis hubungan faktor risiko usia dengan kejadian kanker payudara.
2. Menganalisis hubungan faktor risiko riwayat keluarga kandung menderita kanker payudara dengan kejadian kanker payudara.
3. Menganalisis hubungan faktor risiko usia melahirkan pertama kali dengan kejadian kanker payudara.
4. Menganalisis hubungan faktor risiko riwayat menyusui dengan kejadian kanker payudara.
5. Menganalisis hubungan faktor risiko usia menarche dengan kejadian kanker payudara.
6. Menganalisis hubungan faktor risiko usia menopause dengan kejadian kanker payudara.
7. Menelaah faktor risiko yang paling berpengaruh terhadap kanker payudara.

1.4 Hipotesis

Terdapat hubungan faktor risiko berupa usia, riwayat keluarga kandung menderita kanker payudara, usia melahirkan pertama kali, riwayat menyusui, usia menarche dan usia menopause dengan kejadian kanker payudara pada pasien rawat inap di Instalasi Rawat Inap C, D, dan G RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

1.5 Manfaat Penelitian

Adapun kegunaan hasil penelitian ini sebagai berikut:

1.5.1 Manfaat teoritis

1. Dapat dijadikan pembanding untuk penelitian selanjutnya.
2. Diharapkan dapat mendukung teori hubungan faktor risiko dengan kejadian kanker payudara.

1.5.2 Manfaat Praktis

1. Menjadi evaluasi bagi petugas kesehatan dalam upaya mengedukasi masyarakat tentang faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian kanker payudara agar dapat dideteksi lebih dini.
2. Menambah pengetahuan dan informasi pada masyarakat mengenai faktor risiko kanker payudara.

DAFTAR PUSTAKA

- American Cancer Society. 2011. *Breast cancer*, [<http://www.cancer.org/Cancer/BreastCancer/index>] diakses pada 24 Juni 2017].
- Anggorowati, Lindra. 2013. *Faktor Resiko Kanker Payudara Wanita di RSUD Kudus*. Jurnal Kesehatan Masyarakat. 8 (2):121-126
- Ayu, G. 2014. *Risiko Kanker Payudara pada Kehamilan Pertama Wanita Usia diatas 30 tahun*. Jurnal Health Quality. 4 (2): 77-141
- Azamris, 2006, *Analisis Faktor Risiko pada Pasien Kanker Payudara di Rumah Sakit Dr. M. Djamil Padang, Cermin Kedokteran*. Sumatera Barat
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). 2014. United States Cancer Statistics (USCC), 2011. *Top Ten Cancer*, (<http://apps.nccd.cdc.gov/uscs/toptencancers.aspx>) diakses 12 Novamber 2017)
- Davey, P. 2005. *Medicine At A Glance*. Jakarta: Erlangga
- Faupel-Badger, J et, al. 2013. *Postpartum remodeling, Lactation, and Breast Cancer risk: Summary of a national Cancer Institute–Sponsored Workshop*. Oxford University Press. 105(3): 166-171 (<http://jnci.oxfordjournals.org/content/early/2012/12/20/jnci.djs505.short>, Diakses 24 Juli 2017)
- Global Alliance Indonesia, Asosiasi Pendamping Perempuan Usaha Kecil, Perkumpulan Keluarga Berencana Indonesia Jawa Barat, Pusat Pengembangan Sumberdaya Wanita, Yayasan Pengembangan Manajemen Kesehatan Perdhaki. 2003. *Tanya Jawab Seputar Kesehatan Reproduksi Buku Pegangan Promosi Kesehatan Pekerja*. Indonesia: Global Alliance for Workers and Communities.
- GLOBOCAN (IARC). 2012. *Cervical Cancer, Estimated Incidence, mortality and prevalence Worldwide in 2012*. Section of Cancer surveillance.
- Hanifah, H., R Nilapsari dan S Dharmika. 2016. *Hubungan Beberapa Faktor Risiko dengan Kejadian Kanker Payudara di RSUD Al-Ihsan Bandung Periode Maret-Mei 2016*. Jurnal dari Prosiding Pendidikan Dokter Universitas Islam Bandung. Vol 2: 477
- Hawari, D. 2004. *Kanker Payudara Dimensi Psikoreligi*. FK UI: Jakarta.

- Indrati, R. 2005. *Faktor-faktor Risiko yang Berpengaruh Terhadap Kejadian Kanker Payudara Wanita*. Universitas Diponegoro: Semarang.
- Kartika D.R dan Handayani D. 2014. *Faktor Risiko Kanker Payudara pada Wanita di RSUD Panembahan Senopati Bantul*. Jurnal Media Ilmu Kesehatan. 3 (3): 140-147
- Kemenkes RI. 2013. *Seminar Sehari Dalam Rangka Memperingati Hari Kanker Sedunia 2013*. Makalah Seminar Kementerian Kesehatan RI. Jakarta
- Kemenkes RI Pusdatin Kesehatan. 2015. *Stop Kanker*. Jurnal Infodatin-Kanker, Jakarta, hal 1.
- Komisi Penanggulangan Kanker Nasional, K. 2012. *Kanker Payudara Familial*. Onkologi, pp. 20-21.
- Kumar V, Cotran RS, Robbins SL. *Buku Ajar Patologi*. 7 nd ed , Vol. 1. Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran EGC
- McChance KL, Huether SE, editor. 2010. *Pathophysiology The Biologic Basis for Disease in Adults and Children*. Ed ke-6. Canada: Mosby Elsevier.
- Nani, D. 2009. *Analisis Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kanker Payudara di Rumah Sakit Pertamina Cilacap*. Jurnal Keperawatan Soedirman, 4 (2): 61-66
- National Cancer Institute. 2009. *What are BRCA1 and BRCA2*, [<http://www.cancer.gov/cancertopics/factsheet/Risk/BRCA> diakses pada 27 Juni 2017].
- Onland-Moret NC, Gils CHv, Roest M, Grobbee DE, Peeters PHM. 2005. *Cyp17, Urinary Sex Steroid and Breast Cancer Risk In Postmenopausal Women*. Cancer Epidemiology, Biomarkers & Prevention;14:815-20.
- Prabandari F dan Fajarsari D. 2016. *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Kanker Payudara di RSU Dadi Keluarga Purwokerto*. Jurnal Ilmiah Kebidanan, 7 (1): 105-118.
- Price, S. A. dan Wilson, L. M. 2006. *Patofisiologi : Konsep Klinis ProsesPenyakit*, Edisi 6, Volume 1. Jakarta: EGC.
- Priyatni C, Ulfiana E dan Sumarni S. 2013. *Faktor Risiko yang Berhubungan terhadap Kejadian Kanker Payudara di RSUD dr. Kariadi Semarang*. Jurnal Kebidanan. 2 (5): 9-19.

- Oktaviana, Devi Nur. 2011. *Faktor-Faktor Risiko Kanker Payudara pada Pasien Kanker Payudara Wanita di Rumah Sakit Kanker Dharmais Jakarta.* Skripsi pada Jurusan Gizi. hal. 60-61
- Rasjidi, I. 2010. *100 Question & Answer: Kanker Pada wanita.* Jakarta: PT Elex Media Komputindo.
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas). 2013. *Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS) Nasional.* Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2013 Jakarta, [<http://www.depkes.go.id/resources/download/general/Hasil%20Riskesdas%202013.pdf> diakses pada 20 Juni 2017]
- RS Kanker Dharmais, 2010. *Statistik Kanker 10 Besar Kanker Tersering RSKD Rawat Jalan (Kasus Baru) tahun 2007.* Jakarta.
- Snell, R. S. 2011. *Anatomi Klinis Berdasarkan Sistem.* Jakarta:EGC
- Surbakti, E. 2012. *Hubungan Riwayat Keturunan dengan Terjadinya Kanker Payudara pada Ibu di RSUP H. Adam Malik Medan.* Jurnal Precure, 1 (1): 15-21
- Suryani L, Subandriyo H, Yanti D. 2014. *Faktor Risiko yang Berhubungan dengan Kejadian Kanker Payudara di Rumah Sakit Umum Daerah dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.* Jurnal Kesehatan, 7 (1): 73-80.
- Suzuki T, Miki Y, Nakamura Y, et al. 2005. *Sex Steroid-Producing Enzymes In Human Breast Cancer.* Endocrine-Related Cancer;12:701-20.
- Tanto, C. et al. 2014. *Kapita Selekta Kedokteran 4th ed.*, Jakarta Pusat.
- Ulfa, Aulia. 2015. *Gambaran Faktor Risiko Terjadinya Kanker Payudara di RSUD Kota Semarang Tahun 2015.* Artikel Skripsi pada Jurusan Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Ngudi Waluyo.
- Wohlfahrt, J et al. 2003. *A Comparison of Reproductive Risk Factors for CIS Lesions and Invasive Breast Cancer.* Copenhagen Denmark : International Union Against Cancer : 108, 750-753.