

LAMPIRAN

No. Kasus	:
No. Kontrol	:

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN
KANKER PAYUDARA DI RUMAH SAKIT UMUM Dr. H. ABDUL
MOELOEK PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2024**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Bersedia menjadi responden pada penelitian yang berjudul **“Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kanker Payudara di Rumah Sakit Umum Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024”** dengan ini saya menyatakan bersedia secara sukarela untuk menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Metro Poltekkes Tanjungkarang.

Nama : Riza Olintiasari

Nim 2015371013

Saya memahami bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini sangat bermanfaat bagi peningkatan kualitas pelayanan kesehatan. Selanjutnya secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, dengan ini saya menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian.

Bandar Lampung, 2024

Peneliti

Yang membuat pernyataan

Riza Olintiasari

(nama dan tanda tangan)

Lampiran 2. Petunjuk Umum

**PEETUNJUK UMUM DAN PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN
PENELITIAN FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEJADIAN KANKER PAYUDARA DI RUMAH SAKIT UMUM Dr.
H. ABDUL MOELOEK PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2024**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Riza Olintiasari

Nim : 2015371013

Status : Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Metro
Poltekkes Tanjungkarang.

Dengan ini mengajukan permohonan kepada ibu untuk bersedia menjadi responden penelitian yang akan saya lakukan dengan judul **“Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kanker Payudara di Rumah Sakit Umum Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024”** prosedur penelitian yang akan dilakukan adalah dengan mengisi lembar *kuesioner* yang akan dilakukan oleh responden, yang berisi pertanyaan mengenai data responden.

Saya menjamin bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif atau merugikan. Kami juga menjaga hak-hak pasien sebagai responden dari kerahasiaan selama penelitian berlangsung, menghargai keinginan responden untuk tidak meneruskan dalam penelitian, kapan saja saat penelitian berlangsung. Hasil penelitian nantinya akan dimanfaatkan sebagai masukan bagi tenaga kesehatan dalam menangani kasus kanker payudara pada wanita.

Demikian surat permohonan ini peneliti buat, atas kesediaan dan kerjasama ibu, peneliti mengucapkan terimakasih.

Bandar Lampung,2024

Peneliti



Riza Olintiasari

No. Kasus	:
No. Kontrol	:

**KUESIONER FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEJADIAN KANKER PAYUDARA DI RUMAH SAKIT UMUM
Dr. H. ABDUL MOELOEK PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2024**

A. Petunjuk Pengisian

1. Isilah identitas dengan lengkap dan benar
2. Bacalah pertanyaan dibawah ini dan jawablah pertanyaan dengan jujur, sesuai dengan yang saudara alami dan saudara ketahui
3. Berikan tanda silang pada jawaban yang menurut saudara benar dan saudara alami agar memperoleh data yang benar, akurat, dan obyektif

B. Identitas Responden

Tanggal wawancara :

Nama inisial responden :

Usia :

Alamat :

C. Kuesioner Kanker Payudara

1. Apa diagnosis saudara dan pada tahun berapa didiagnosa kanker?
Sebutkan :
2. Haid pertama pada saat saudara berusia berapa?
Sebutkan :
3. Saudara menikah pada usia berapa?
Sebutkan :
4. Berapakah jumlah anak?
Sebutkan :
5. Kontrasepsi terakhir jenis apa?
Sebutkan :
6. Kapan pertama kali saudara KB dan kapan berhenti KB?
Sebutkan :
7. Usia anak terakhir?
Sebutkan :

D. Paparan Radiasi

1. Apakah saudara menggunakan *smartphone* setiap hari ?
 Ya
 Tidak
2. Jika “Ya” sudah berapa lama anda menggunakan *smartphone* ?
 ≥ 10 tahun
 < 10 tahun
3. Saat anda sedang beraktivitas (sedang *tidak menggunakan handphone*) dan mengharuskan *handphone* tetap berada di sekitar anda, dimanakah anda meletakkan benda tersebut ?
 Sekitar area tubuh (dekat payudara)
 Jauh dari tubuh (contoh : meja, tas)

E. Paparan Asap Rokok

1. Apakah saudara merokok ?
 Ya
 Tidak
2. Apakah terdapat anggota keluarga yang merokok disekitar anda ?
 Ya
 Tidak
3. Jika “Ya” berapa lama anda terpapar asap rokok tersebut dalam satu hari ?
 ≥ 1 jam/hari
 < 1 jam/hari

F. Riwayat Keluarga

1. Apakah ibu kandung anda terkena kanker ?
 Ya
 Tidak
2. Apakah saudara perempuan anda terkena kanker ?
 Ya
 Tidak
3. Apakah ada saudara anda seperti adik perempuan ibu/adik perempuan bapak, nenek dari ibu/nenek dari bapak, dan saudara kandung perempuan anda yang menderita kanker ?
 Ya
 Tidak

G. Riwayat Obesitas

1. Berat Badan paling gemuk sebelum didiagnosa kanker :
2. Berat Badan terakhir sebelum anda didiagnosa kanker :
3. Tinggi Badan :
4. $IMT = \frac{\text{Berat Badan (kg)}}{(\text{Tinggi Badan (m}^2))} = \underline{\hspace{2cm}} =$

Lampiran 4. Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme dan Hasil Cek Turnitin



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783852
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Metro Telah Melakukan Pengecekan Similarity/ Plagiarism Pada Skripsi :

Judul : Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Kejadian
Kanker Payudara di Rumah Sakit Umum Dr. H. Abdul
Moeloeq Provinsi Lampung Tahun 2024

Nama Mahasiswa : Riza Olintiasari

NIM : 2015371013

Hari, Tanggal : Jumat, 05 Juli 2024

Pengecekan dilakukan oleh Tim Pengecekan Similarity Prodi Kebidanan Metro Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang, menggunakan aplikasi Turnitin dengan hasil sebesar 22% sebagaimana terlampir.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan dapat dipertanggung jawabkan.

Metro, 05 Juli 2024

Kaprodi STR Kebidanan Metro



Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Keb
NIP. 197710212008012010

PJ Akademik Kebidanan Metro

Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
NIP. 197602122005012004

Lampiran 5. Layak Etik Kampus



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING
Jl. Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918
Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.402/KEPK-TJK/V/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Riza Olintiasari
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungpurung
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kanker Payudara di Rumah Sakit Umum Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung"

"Factors Associated with the Incidence of Breast Cancer at Dr. H. Abdul Moeloek Lampung Province"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 02 Mei 2024 sampai dengan tanggal 02 Mei 2025.

This declaration of ethics applies during the period May 02, 2024 until May 02, 2025.



May 02, 2024
Professor and Chairperson,

Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Lampiran 6. Layak Etik RS



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK

BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
Jl. dr. Rivai No. 6 Telp. 0721 703312 Fax. 702306
Bandar Lampung 35112



Laman : <https://www.rsudam.lampungprov.go.id> Pos-el: humasrsudam23@gmail.com

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
No. 205/KEPK-RSUDAM/IV/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Riza Olintiasari
Principal Investigator

Nama institusi : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Name of Institution

Dengan Judul : Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian
Title kanker payudara di RSUD Dr.H. Abdoel Moeloek
Provinsi Lampung

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2)Nilai Ilmiah, 3)Pemerataan Beban dan Manfaat, 4)Risiko, 5) Bujukan/ Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7)Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indicator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 standards, 1)Social Values, 2)Scientific Values, 3)Equitable Assessment and Benefits, 4)Risks, 5)Persuasion/ Exploitation, 6)Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfilment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 22 April 2024 sampai dengan tanggal 22 April 2025.

This declaration of ethics applies during the period 22 April, 2024 untill, 22 April 2025.

22 April 2024
Ketua Komite Etik

dr. Rogatianus Bagus P., M.Kes., Sp.A(K)
NIP : 19730524 200312 1 005

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian Kampus



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURWATI

Jalan Soekarno Hatta – Hatta No.6 Bandar Lampung
Telepon (0721) 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/778/2024
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

5 Februari 2024

Yth, Direktur RSUD.Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjung Purwati Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Riza Olintiasari NIM: 2015371013	Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kanker Payudara di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek	RSUD.Dr.H.Abdul Moeloek

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Purwati,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes
NIP 196705271988012001

Tembusan:
1.Ka.Jurusan Kebidanan
2.Ka.Bid.Diklat

Lampiran 8. Surat Izin Penelitian RS



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
Jl. dr. Rivai No. 6 Telp. 0721 703312 Fax. 702306
Bandar Lampung 35112



Laman : <https://www.rsudam.lampungprov.go.id> Pos-el: humarsudam23@gmail.com

Bandar Lampung, 22 April 2024

Nomor : 000.9.2024/VII.01/IV/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Yth Kaprodi STR, Kebidanan Metro
di
Lampung

Menjawab surat Saudara Nomor: PP.07.01/II.2.5/690.34/2024 Tanggal, perihal tersebut pada pokok surat, atas nama :

Nama : Riza Olintiasari
NIM : 2015371013
Prodi : D4 Kebidanan
Judul : Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian kanker payudara di RSUD Dr.H. Abdoel Moeloek Provinsi Lampung

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan penelitian yang Bersangkutan Kami Iizinkan untuk pengambilan data di Instalasi Rawat Jalan (Poli Onkologi), Ruang Bedah Dan Instalasi Diklat RSUD Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan Dilakukan di Jam Kerja Tanggal : 27 April – 11 Mei 2024. Dengan Menggunakan APD yang Telah Ditentukan Oleh Masing Masing Ruang / Lokus Penelitian. Untuk Informasi Lebih Lanjut yang Bersangkutan dapat Berhubungan Dengan Instalasi Diklat RSUDAM.

Selanjutnya diinformasikan bahwa selama melakukan pengambilan data yang bersangkutan perlu memperhatikan hal – hal sebagai berikut :

1. Melapor pada Instalasi Diklat RSUD Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
2. Data dari hasil penelitian tidak boleh disebarluaskan/ digunakan diluar kepentingan ilmiah.
3. Memberikan laporan hasil penelitian pada Bagian Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
4. Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung berhak atas hasil penelitian untuk pengembangan kegiatan pelayanan kepada masyarakat.
5. Kegiatan tersebut dikenakan biaya sesuai Pergub No. 18 Tahun 2023 Tentang Jenis dan Tarif Layanan Kesehatan di RSUDAM.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terimakasih

Tembusan :
Ka. Rawat Jalan
Ka.Ru. Bedah

a.n Direktur
Wakil Direktur Pendidikan
Pengembangan SDM & Hukum,

dr. Elitha M. Utari, MARS
Pembina Utama Muda
NIP : 19710319 200212 2 004

Lampiran 9. Surat Pra Survey



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK

BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
Jl. dr. Rivai No. 6 Telp. 0721 703312 Fax. 702306
Bandar Lampung 35112



Laman : <https://www.rsudam.lampungprov.go.id> Pos-el: humasrsudam23@gmail.com

Bandar Lampung, 17 Januari 2024

Nomor : 420/DI/2024 /MII.01/10.26/I/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Pre Survey

Yth Kaprodi Sarjana Terapan
Poltekes Kebidanan Metro
di
Metro

Menjawab surat Saudara Nomor: PP.01.05/II.2.5/692/2024 tanggal 10 Januari 2024, perihal tersebut pada pokok surat, atas nama :

Nama : Riza Oliniasari
NIM : 2015371013
Prodi : D4 Kebidanan
Judul : Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian kanker payudara di RSUD.Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan pre survey yang bersangkutan Kami Izin Kan Mengambil data awal sebagai pre elementary study di Instalasi Rekam Medik, Ruang Bedah Dan Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan Dilakukan Di Jam kerja Tanggal 22 Januari – 29 Januari 2024. Dengan menggunakan APD Yang telah Di Tentukan Oleh Masing Masing Ruangan / Lokus penelitian Untuk informasi lebih Lanjut Yang Bersangkutan Dapat Berhubungan dengan Instalasi Diklat RSUDAM

Selanjutnya diinformasikan bahwa selama melakukan pengambilan data yang bersangkutan perlu memperhatikan hal – hal sebagai berikut :

1. Melapor pada Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung
2. Data dari hasil penelitian tidak boleh disebarluaskan/ digunakan diluar kepentingan ilmiah,
3. Memberikan laporan hasil penelitian pada Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
4. Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung berhak atas hasil penelitian untuk pengembangan kegiatan pelayanan kepada masyarakat
5. Kegiatan tersebut dikenakan biaya sesuai Pergub No. 18 Tahun 2023 Tentang Jenis dan Tarif Layanan Kesehatan di RSUDAM.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

a.n Direktur
Wakil Direktur Pendidikan
Pengembangan SDM & Hukum,

dr. Elitha N. Utari, MARS
Pembina Utama Muda
NIP : 19710319 200212 2 004



Lampiran 10. Output Hasil SPSS Penelitian

HASIL PENELITIAN

**Variabel Ipenden
Faktor Resiko**

	Kanker Payudara	Paparan Radiasi	Paparan Asap Rokok	Usia	Riwayat Kanker Keluarga	Riwayat Obesitas
N Valid	90	90	90	90	90	90
Missing	0	0	0	0	0	0

**Variabel Dependen
Kanker Payudara**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya (Kasus)	45	50.0	50.0	50.0
Tidak (Kontrol)	45	50.0	50.0	100.0
Total	90	100.0	100.0	

Paparan Radiasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Terpapar dengan jarak ≤ 35 cm, ≥ 10 tahun	57	63.3	63.3	63.3
Terpapar dengan jarak > 35 cm, < 10 tahun	33	36.7	36.7	100.0
Total	90	100.0	100.0	

Paparan Asap Rokok

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Terpapar ≥ 1 jam/hari	55	61.1	61.1	61.1
Terpapar < 1 jam/hari	35	38.9	38.9	100.0
Total	90	100.0	100.0	

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Beresiko (> 50 tahun)	49	54.4	54.4	54.4
Tidak Beresiko (≤ 50 tahun)	41	45.6	45.6	100.0
Total	90	100.0	100.0	

Riwayat Kanker Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	60	66.7	66.7	66.7
	Tidak Ada	30	33.3	33.3	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Riwayat Obesitas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Obesitas : IMT \geq 25	57	63.3	63.3	63.3
	Tidak Obesitas : IMT < 25	33	36.7	36.7	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Paparan Radiasi * Kanker Payudara	90	100.0%	0	0.0%	90	100.0%
Paparan Asap Rokok * Kanker Payudara	90	100.0%	0	0.0%	90	100.0%
Usia * Kanker Payudara	90	100.0%	0	0.0%	90	100.0%
Riwayat Kanker Keluarga * Kanker Payudara	90	100.0%	0	0.0%	90	100.0%
Riwayat Obesitas * Kanker Payudara	90	100.0%	0	0.0%	90	100.0%

Paparan Radiasi * Kanker Payudara

Crosstab

		Kanker Payudara		Total	
		Ya (Kasus)	Tidak (Kontrol)		
Paparan Radiasi	Terpapar dengan jarak \leq 35 cm, \geq 10 tahun	Count	30	27	57
		% within Kanker Payudara	66.7%	60.0%	63.3%
	Terpapar dengan jarak > 35 cm, < 10 tahun	Count	15	18	33
		% within Kanker Payudara	33.3%	40.0%	36.7%
Total		Count	45	45	90
		% within Kanker Payudara	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.431 ^a	1	.512		
Continuity Correction ^b	.191	1	.662		
Likelihood Ratio	.431	1	.511		
Fisher's Exact Test				.662	.331
Linear-by-Linear Association	.426	1	.514		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Paparan Radiasi (Terpapar dengan jarak \leq 35 cm, \geq 10 tahun / Terpapar dengan jarak $>$ 35 cm, $<$ 10 tahun)	1.333	.564	3.151
For cohort Kanker Payudara = Ya (Kasus)	1.158	.740	1.812
For cohort Kanker Payudara = Tidak (Kontrol)	.868	.574	1.315
N of Valid Cases	90		

Paparan Asap Rokok * Kanker Payudara

Crosstab

		Kanker Payudara		Total
		Ya (Kasus)	Tidak (Kontrol)	
Paparan Asap Rokok	Terpapar \geq 1 jam/hari	Count 33	22	55
		% within Kanker Payudara 73.3%	48.9%	61.1%
	Terpapar $<$ 1 jam/hari	Count 12	23	35
		% within Kanker Payudara 26.7%	51.1%	38.9%
Total	Count	45	45	90
	% within Kanker Payudara	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.657 ^a	1	.017		
Continuity Correction ^b	4.675	1	.031		
Likelihood Ratio	5.731	1	.017		
Fisher's Exact Test				.030	.015
Linear-by-Linear Association	5.594	1	.018		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Paparan Asap Rokok (Terpapar ≥ 1 jam/hari / Terpapar < 1 jam/hari)	2.875	1.190	6.946
For cohort Kanker Payudara = Ya (Kasus)	1.750	1.054	2.905
For cohort Kanker Payudara = Tidak (Kontrol)	.609	.407	.910
N of Valid Cases	90		

Usia * Kanker Payudara

Crosstab

		Kanker Payudara		Total
		Ya (Kasus)	Tidak (Kontrol)	
Usia Beresiko (> 50 tahun)	Count	25	24	49
	% within Kanker Payudara	55.6%	53.3%	54.4%
Tidak Beresiko (≤ 50 tahun)	Count	20	21	41
	% within Kanker Payudara	44.4%	46.7%	45.6%
Total	Count	45	45	90
	% within Kanker Payudara	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.045 ^a	1	.832		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.045	1	.832		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.044	1	.833		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 20,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Usia (Beresiko > 50 tahun) / Tidak Beresiko (≤ 50 tahun)	1.094	.477	2.508
For cohort Kanker Payudara = Ya (Kasus)	1.046	.689	1.587
For cohort Kanker Payudara = Tidak (Kontrol)	.956	.632	1.446
N of Valid Cases	90		

Riwayat Kanker Keluarga * Kanker Payudara

Crosstab

		Kanker Payudara		Total	
		Ya (Kasus)	Tidak (Kontrol)		
Riwayat Kanker Keluarga	Ada	Count	34	24	58
		% within Kanker Payudara	75.6%	53.3%	64.4%
	Tidak Ada	Count	11	21	32
		% within Kanker Payudara	24.4%	46.7%	35.6%
Total		Count	45	45	90
		% within Kanker Payudara	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.849 ^a	1	.028		
Continuity Correction ^b	3.928	1	.047		
Likelihood Ratio	4.911	1	.027		
Fisher's Exact Test				.047	.023
Linear-by-Linear Association	4.795	1	.029		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat Kanker Keluarga (Ada / Tidak Ada)	2.705	1.103	6.634
For cohort Kanker Payudara = Ya (Kasus)	1.705	1.009	2.884
For cohort Kanker Payudara = Tidak (Kontrol)	.631	.424	.937
N of Valid Cases	90		

Riwayat Obesitas * Kanker Payudara

Crosstab

		Count	Kanker Payudara		Total
			Ya (Kasus)	Tidak (Kontrol)	
Riwayat Obesitas	Obesitas : IMT ≥ 25	34	23	57	
		% within Kanker Payudara	75.6%	51.1%	63.3%
	Tidak Obesitas : IMT < 25	11	22	33	
		% within Kanker Payudara	24.4%	48.9%	36.7%
Total	Count	45	45	90	
	% within Kanker Payudara	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.789 ^a	1	.016		
Continuity Correction ^b	4.785	1	.029		
Likelihood Ratio	5.874	1	.015		
Fisher's Exact Test				.028	.014
Linear-by-Linear Association	5.725	1	.017		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat Obesitas (Obesitas : IMT \geq 25 / Tidak Obesitas : IMT < 25)	2.957	1.206	7.247
For cohort Kanker Payudara = Ya (Kasus)	1.789	1.056	3.033
For cohort Kanker Payudara = Tidak (Kontrol)	.605	.407	.900
N of Valid Cases	90		

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Tanjungkarang Kemenkes RI, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Riza Olintiasari
NIM : 2015371013
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Metro
Jurusan : Kebidanan
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Tanjungkarang Kemenkes RI Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Nonexclusif Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kanker Payudara Di Rumah Sakit Umum Dr. H Abdul Moeloek Tahun 2024**. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Tanjungkarang Kemenkes RI berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Metro, 25 Juni 2024

Mengetahui
Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro


Dr. Ika Oktaviani, M.Keb
NIP. 19771021 200801 2 010





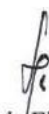

Yang Menyatakan










Riza Olintiasari
NIM. 2015371013







Lampiran 12. Lembar Konsultasi

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswi : Riza Olintiasari
 NIM : 2015371013
 Dosen Pembimbing I : Firda Fibrila, S.SiT., M. Pd
 Dosen Pembimbing II : Prasetyowati, S.Pd., M. Kes
 Penguji : Martini Fairus, S.Kp. Ns. M.Sc
 Judul Skripsi : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kanker Payudara Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung


No.	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Saran/ Perbaikan	Paraf	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1.	Jumat, 11/08/2023	1. Konsultasi judul proposal skripsi 2. Konsultasi BAB I latar belakang masalah	1. ACC judul 2. Perbaikan BAB I	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
2.	Rabu, 06/09/2023	1. Konsultasi BAB I 2. Konsultasi BAB II 3. Konsultasi BAB III	1. ACC BAB I 2. Perbaikan BAB II 3. Perbaikan BAB III	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
3.	Rabu, 13/09/2023	1. Konsultasi BAB II 3. Konsultasi BAB III	1. ACC BAB II 2. ACC BAB III	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes

4.	Rabu, 22/11/2023	1. Konsultasi instrument penelitian 2. Konsultasi daftar pustaka 3. Konsultasi bagian depan skripsi	1. ACC instrumen penelitian 2. Perbaiki dapus sesuai abjad ACC bagian depan skripsi	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
5.	Jumat, 24/11/2023	1. ACC seminar proposal	1. ACC seminar proposal	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
6.	Senin, 11/12/2023	1. Konsultasi setelah seminar proposal	1. Perbaikan kuesioner 2. Perbaikan kriteria eksklusi	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
7.	Selasa, 12/12/2023	1. Konsultasi setelah seminar proposal	1. Perbaikan penulisan BAB II dan BAB III		 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
8.	Selasa, 9/1/2024	1. Konsultasi perbaikan penulisan BAB II dan BAB III	1. ACC perbaikan penulisan BAB II dan BAB III	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes

9.	Jumat, 17/5/2024	1. Konsultasi BAB IV 2. Konsultasi BAB V 3. Konsultasi lampiran	1. Perbaikan BAB IV 2. Perbaikan BAB V 3. ACC lampiran	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
10.	Senin, 20/5/2024	1. Konsultasi BAB IV 2. Konsultasi BAB V	1. ACC BAB IV 2. ACC BAB V	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
11.	Senin, 27/5/2024	1. Konsultasi BAB I-V	1. ACC BAB I-V	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
12.	Selasa, 04/6/2024	1. Konsultasi BAB I-V	1. ACC BAB I-V		 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes

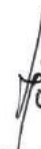
Kota Metro, 25 Juni 2024

**Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Kebidanan Metro**



Dr. Ika Oktayani, M.Keb
NIP. 19771021 200801 2 010

**Penanggung Jawab
Skripsi**



Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
NIP. 19760212 200501 2 004