

BAB VII

KESIMPULAN DAN SARAN

7.1 Kesimpulan

- 7.1.1 Distribusi frekuensi umur yang menderita kanker payudara $39,83 \pm 6,58$ tahun dan yang tidak menderita kanker payudara $34,80 \pm 7,40$ tahun dengan usia termuda 24 tahun dan tertua 49 tahun, distribusi frekuensi IMT pada penderita kanker payudara $22,71 \pm 2,05$ dan tidak menderita kanker payudara $22,71 \pm 2,03$, dan distribusi frekuensi penderita kanker payudara yang merokok aktif dan pasif sebanyak 19 (67,9%).
- 7.1.2 Terdapat perbedaan yang bermakna kadar MDA pada penderita kanker payudara dan bukan penderita kanker payudara.
- 7.1.3 Terdapat perbedaan yang bermakna kadar 8-OHdG pada penderita kanker payudara dan bukan penderita kanker payudara.
- 7.1.4 Kadar MDA merupakan faktor yang paling dominan mempengaruhi kanker payudara dan berdasarkan nilai $p=0,001$ dan nilai r^2 sebesar 0,642. Hal ini menunjukkan bahwa terjadi perbedaan yang kuat antara kadar MDA dan 8-OHdG terhadap penderita kanker payudara dan bukan penderita kanker payudara.

7.2 Saran

7.2.1 Bagi Akademis

Agar melakukan penelitian lebih lanjut tentang melakukan studi kohort untuk melihat peran penting peningkatan Kadar MDA dan 8-OHdG dalam terjadinya kanker payudara dengan melakukan penelitian pada tikus betina.

7.2.2 Bagi Pelayanan Kesehatan

- a. Diharapkan pemeriksaan kadar MDA dan kadar 8-OHdG dapat dijadikan sebagai parameter diagnosis pada penderita kanker payudara.
- b. Diharapkan penelitian ini dapat di gunakan sebagai bahan untuk promosi kesehatan tentang zat-zat atau bahan karsinogenik yang dapat memicu terjadinya kanker payudara.

