

**KARAKTERISTIK PASIEN KANKER OVARIUM  
JENIS EPITELIAL DI RSUD TARAKAN  
JAKARTA PADA TAHUN 2018-2022**

**SKRIPSI**

Oleh

Pieter Daniel Nababan

1961050079



**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2023**

**KARAKTERISTIK PASIEN KANKER OVARIUM  
JENIS EPITELIAL DI RSUD TARAKAN  
JAKARTA PADA TAHUN 2018-2022**

**SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia

Oleh :

PIETER DANIEL NABABAN

1961050079



**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2023**



## PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Pieter Daniel Nababan

NIM : 1961050079

Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Fakultas : Fakultas Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul "KARAKTERISTIK PASIEN KANKER OVARIUM JENIS EPITELIAL DI RSUD TARAKAN JAKARTA PADA TAHUN 2018-2022" adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera didalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal

Jakarta, 7 Februari 2023



Pieter Daniel Nababan



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR**

**KARAKTERISTIK PASIEN KANKER OVARIUM JENIS EPITELIAL DI  
RSUD TARAKAN JAKARTA PADA TAHUN 2018-2022**

Oleh:

Nama : Pieter Daniel Nababan

NIM : 1961050979

Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 7 Februari 2023

Menyetujui:  
Pembimbing

dr. Fajar Lamhot Gultom, Sp.PA.

NIDN : 0324118105

Ketua Program Studi  
Kedokteran Program Sarjana

Plt. Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Kristen Indonesia

dr. Yusias Hikmat Diani, M.Kes.

Dr. dr. Forman Erwin Siagian, M. Biomed.





**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR**

Pada 7 Februari 2023 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : Pieter Daniel

NIM : 1961050079

Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul "KARAKTERISTIK PASIEN KANKER OVARIUM JENIS EPITELIAL DI RSUD TARAKAN JAKARTA PADA TAHUN 2018-2022" oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji

Jabatan dalam Tim Penguji

Tanda Tangan

dr. Marlina Nurprilinda,  
Sp.PA, MH. Kes

Dosen Penguji I

dr. Fajar L. Gultom, Sp.PA

Dosen Penguji II

Jakarta, 7 Februari 2023



## UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

### Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Pieter Daniel Nababan  
NIM : 1961050079  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana  
Jenis Tugas Akhir : Skripsi  
Judul : Karakteristik Pasien Kanker Ovarium Jenis Epitelial di RSUD Tarakan Jakarta pada Tahun 2018-2022

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/ kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang 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.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta  
Pada 7 Februari 2023  
Yang Menyatakan,



Pieter Daniel Nababan

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yesus Kristus yang telah memberikan hikmat dan kasihNya kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Karakteristik Pasien Kanker Ovarium Jenis Epitelial di RSUD Tarakan Pada Tahun 2018 - 2022” sebagai salah satu syarat studi strata satu (S1) untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

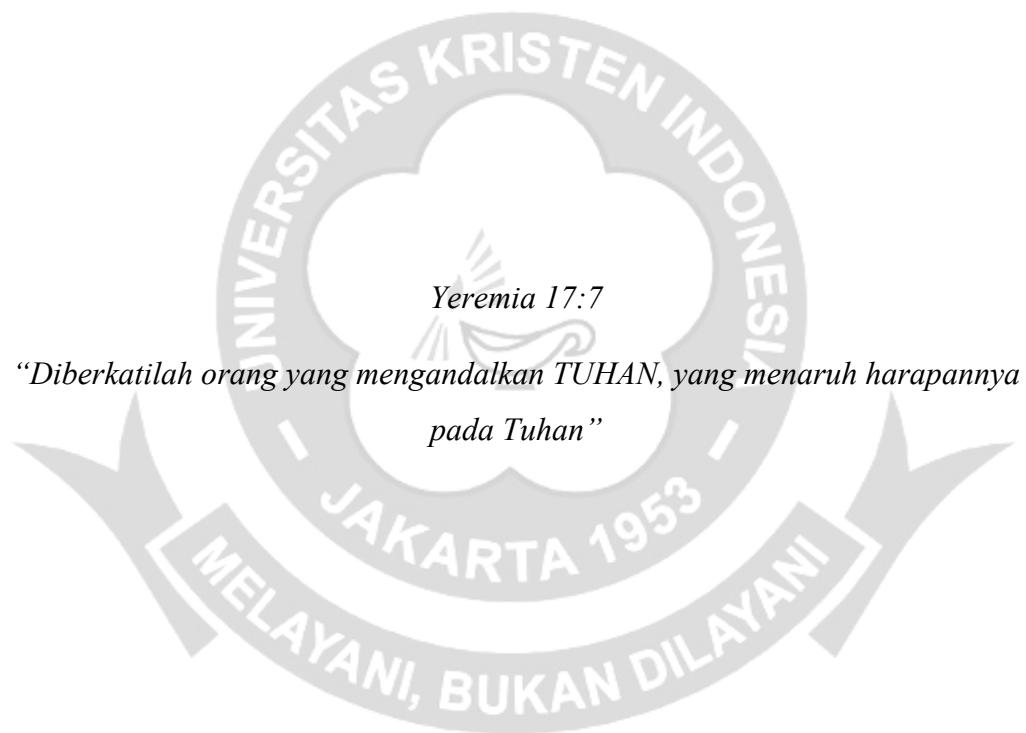
Pada kesempatan ini penulis ingin berterima kasih kepada pihak-pihak yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan dukungan terhadap penulis. Dengan kerendahan hati dan penuh rasa hormat penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada:

1. Bapak Unedo Hence Markus Nababan dan Ibu Retno Widyawati selaku orang tua penulis dan Keluarga yang selalu memberikan dukungan yang tidak terbatas baik secara moral, waktu, doa dan materi kepada penulis.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H., M.B.A. selaku Rektorat Universitas Kristen Indonesia.
3. Pimpinan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia dan Ketua Program Studi Kedokteran Program Sarjana.
4. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si, M.Si, beserta tim skripsi yang telah mengkoordinasikan dan memberikan arahan dalam pembuatan skripsi dari awal hingga akhir penyelesaian skripsi ini.
5. dr. Fajar Lamhot Gultom, Sp.PA selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktunya untuk membimbing dan mengarahkan penulis , serta memberikan ilmu dalam penulisan skripsi ini.
6. dr. Marliana Nurprilinda Sp.PA, MH.Kes, selaku dosen penguji siding skripsi Penulis yang berlangsung pada Selasa, 07 Februari 2023.
7. Seluruh staf Laboratorium Patologi Anatomi dan Staf bagian sarana prasaranaan dan rumah tangga di Rumah Sakit Umum Daerah Tarakan Jakarta yang telah membantu penulis dalam melakukan penelitian.

8. Dosen & staf pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah memberikan ilmu pengetahuan sehingga penulis dapat melakukan penelitian ini.
9. Amanda, Azria, Gandeva, Kenny, Kilyon, Nabila, Kadek, Syafika, Nadia, Fanessa, Ajeng, Emir, Tromphin, Stephan (SHBT), selaku sahabat Penulis yang telah memberikan dukungan, semangat, dan inspirasi kepada penulis.
10. Sena Pongtuluran yang telah berjuang bersama-sama dengan Penulis dalam menyelesaikan skripsi dan sudah membantu penulis untuk pembuatan skripsi ini serta telah memberikan dukungan, semangat, dan inspirasi kepada penulis.
11. Tania Natasha selaku sahabat Penulis yang telah memberikan dukungan, semangat, dan inspirasi kepada penulis.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa penelitian ini tidak luput dari kekurangan dan masih jauh dari kata sempurna. Penulis berharap semoga Tuhan membalas segala kebaikan kepada semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini memberikan manfaat bagi penulis dan pembaca.

Jakarta, 7 Januari 2023



## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBIN .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI.....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xv</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>xvi</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>xvii</b>
 <b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	 <b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	4
1.4.1 Bagi Institusi Pendidikan.....	4
1.4.2 Bagi Peneliti .....	5
1.4.3 Bagi Masyarakat.....	5
 <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	 <b>6</b>
2.1 Ovarium .....	6
2.1.1 Anatomi Ovarium.....	6
2.1.2 Histologi Ovarium .....	7
2.2 Kanker Ovarium .....	8
2.2.1 Definisi Kanker Ovarium .....	8
2.2.2 Epidemiologi .....	9
2.2.3 Etiologi dan Faktor Risiko .....	10
2.2.4 Patogenesis .....	14
2.2.5 Gejala Klinis .....	15
2.2.6 Klasifikasi Kanker Ovarium <sup>5</sup> .....	16

2.2.7 Jenis - Jenis Tumor Ganas Ovarium <sup>34</sup> .....	16
2.2.8 Stadium Kanker Ovarium.....	25
2.2.9 Derajat Diferensiasi Kanker Ovarium .....	28
2.2.10 Penanganan Kanker Ovarium.....	28
2.2.11 Prognosis Kanker Ovarium .....	30
2.3 Kerangka Teori .....	31
2.4 Kerangka Konsep.....	32
2.5 Hipotesis Penelitian .....	32
2.5.1 Usia.....	32
2.5.2 Paritas .....	32
2.5.3 Kontrasepsi .....	33
2.5.4 Faktor Keturunan.....	33

### **BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....34**

3.1 Desain Penelitian .....	34
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....	34
3.2.1 Tempat Penelitian.....	34
3.2.2 Waktu Penelitian .....	34
3.3. Populasi dan Sampel Penelitian.....	34
3.3.1 Populasi Penelitian .....	34
3.3.2 Sampel Penelitian .....	34
3.4 Kriteria Penelitian.....	35
3.4.1 Kriteria Inklusi .....	35
3.4.2 Kriteria Eksklusi.....	35
3.5 Instrumen Penelitian .....	35
3.6 Variabel Penelitian.....	35
3.7 Definisi Oprasional .....	36
3.8 Alur Penelitian .....	38
3.9 Pengelolaan dan Analisis data .....	39
3.9.1 Mengedit data .....	39
3.9.2 Tabulasi .....	39
3.9.3 Analisis Data .....	39
3.9.4 Etika Penelitian.....	39
3.10 Jadwal Penelitian .....	40

<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>41</b>
4.1 Deskripsi Lokasi Penelitian .....	41
4.2 Hasil Penelitian .....	41
4.2.1 Karakteristik Pasien Berdasarkan Usia .....	42
4.2.2 Karakteristik Pasien Berdasarkan Paritas.....	43
4.2.3 Karakteristik Pasien Berdasarkan Kontrasepsi.....	43
4.2.4 Karakteristik Pasien Berdasarkan Faktor Keturunan .....	44
4.2.5 Karakteristik Pasien Berdasarkan Jenis Epitelial Kanker Ovarium ..	45
4.3 Analisis Bivariat .....	46
4.3.1 Hubungan Usia terhadap Kejadian Kanker Ovarium Jenis Epitelial	46
4.3.2 Hubungan Paritas terhadap Kejadian Kanker Ovarium Jenis Epitelial .....	47
4.3.3 Hubungan Kontrasepsi terhadap Kejadian Kanker Ovarium Jenis Epitelial .....	48
4.3.4 Hubungan Faktor Keturunan terhadap Kejadian Kanker Ovarium Jenis Epitelial .....	49
4.4 Pembahasan Hubungan Usia Terhadap Kanker Ovarium Jenis Epitelial....	50
4.5 Pembahasan Hubungan Paritas Terhadap Kanker Ovarium Jenis Epitelial	51
4.6 Pembahasan Hubungan Kontrasepsi Terhadap Kanker Ovarium Jenis Epitelial.....	52
4.7 Pembahasan Faktor Keturunan Terhadap Kanker Ovarium Jenis Epitelial	53
4.8 Keterbatasan Penelitian .....	54
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>55</b>
5.1 Kesimpulan .....	55
5.2 Saran .....	55
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>56</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>64</b>

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 2.1</b>	Stadium Kanker Ovarium Menurut TMN .....	25
<b>Tabel 2.2</b>	Stadium Kakanker Ovarium Menurut Figo .....	26
<b>Tabel 2.3</b>	Grading Kanker Ovarium 56.....	27
<b>Tabel 2.4</b>	Jenis Tumor Ganas Ovarium dan Distribusi Usia Penderita.....	27
<b>Tabel 2.5</b>	Derajat Diferensiasi Kanker Ovarium.....	28
<b>Tabel 3.1</b>	Definisi Operasional.....	35
<b>Tabel 4.1</b>	Karakteristik Responden.....	41
<b>Tabel 4.2</b>	Hubungan Usia terhadap Kejadian Kanker Ovarium Jenis Epitelial.....	45
<b>Tabel 4.3</b>	Hubungan Paritas dengan Kejadian Kanker Ovarium Jenis Epitelial.....	46
<b>Tabel 4.4</b>	Hubungan Kontrasepsi dengan Kejadian Ovarium Jenis Epitelial.....	47
<b>Tabel 4.5</b>	Hubungan Faktor Keturunan dengan Kejadian Ovarium Jenis Epitelial.....	48

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 2.1.</b>	Anatomi Ovarium.....	7
<b>Gambar 2.2.</b>	Histologi Ovarium.....	8
<b>Gambar 2.3.</b>	<i>Serous Adenocarcinoma</i> .....	18
<b>Gambar 2.4.</b>	<i>Mucinous Adenocarcinoma</i> .....	20
<b>Gambar 2.5.</b>	<i>Endometrioid Adenocarcinoma</i> .....	21
<b>Gambar 2.6.</b>	<i>Clear Cell Adenocarcinoma</i> .....	22
<b>Gambar 2.7.</b>	<i>Malignant Brenner Tumor</i> .....	23
<b>Gambar 2.8.</b>	<i>Transitional Cell Carcinoma</i> .....	24
<b>Gambar 2.9.</b>	<i>Endometrioid Adenocarcinoma</i> .....	25
<b>Gambar 4.1.</b>	Perbandingan usia pasien .....	42
<b>Gambar 4.2.</b>	Jumlah paritas responden .....	43
<b>Gamber 4.3.</b>	Perbandingan Penggunaan Kontrasepsi Responden .....	44
<b>Gambar 4.4 .</b>	Faktor keturunan responden .....	44

## DAFTAR SINGKATAN

<b>APC</b>	<i>Adenomatous Polyposis Coli</i>
<b>BRCA</b>	<i>Breast Cancer gene</i>
<b>CEA</b>	<i>Carcinoma Embryonic Antigen</i>
<b>CT</b>	<i>Computerised Tomography</i>
<b>DNA</b>	<i>Deoxyribo Nucleic Acid</i>
<b>EUS</b>	<i>Endoscopic Ultrasound</i>
<b>EMA</b>	<i>Epithelial Membrane Antigen</i>
<b>FAP</b>	<i>Familial Adenomatous Polyposis</i>
<b>IARC</b>	<i>International Agency for Research on Cancer</i>
<b>MRI</b>	<i>Magnetic Resonance Imaging</i>
<b>PTM</b>	Penyakit Tidak Menular
<b>PAS</b>	<i>Periodic acid-Schiff</i>
<b>RSU</b>	Rumah Sakit Umum
<b>RSUD</b>	Rumah Sakit Umum Daerah
<b>RSUP</b>	Rumah Sakit Umum Pusat
<b>SIER</b>	<i>Surveillance AS, Epidemiologi dan Hasil Akhir</i>

## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Lampiran 1.</b>	Surat Permohonan Izin Penelitian.....	64
<b>Lampiran 2.</b>	Surat Kaji Etik.....	65
<b>Lampiran 3.</b>	Hasil Analisis Data.....	66



## ABSTRAK

Penyakit kanker ovarium ini tidak menimbulkan gejala, itulah sebabnya tumor ini dikenal sebagai penyakit yang tumbuh diam-diam tapi mematikan . Peningkatan insidensi kanker ovarium erat hubungannya dengan semakin meningkatnya usia, jumlah paritas, penggunaan kontrasepsi dan faktor keturunan pada negara berkembang. Tujuan Penelitian ini adalah untuk mengetahui karakteristik faktor risiko yang mempengaruhi terjadinya angka insiden kanker ovarium jenis epitelial. Mengetahui hubungan antara usia, paritas kontrasepsi dan faktor keturunan dengan risiko kejadian kanker ovarium jenis epitelial, di RSUD Tarakan Jakarta. Penelitian ini merupakan penelitian analitik observasional menggunakan desain *cross sectional*. Sampel dalam penelitian adalah penderita kanker ovarium di RSUD Tarakan Jakarta berjumlah 50 responden dengan cara *total sampling*. Diperoleh hasil  $p = 0,069$  ( $p < 0,05$ ) menggunakan uji *chi square* test, tidak terdapat hubungan paritas dan kejadian kanker ovarium jenis epitelial didapatkan hasil  $p = 0,465$  ( $p < 0,05$ ) menggunakan uji *chi square* test, tidak terdapat hubungan signifikan antara kontrasepsi dan kejadian kanker ovarium jenis epitelial didapatkan hasil  $p = 0,326$  ( $p < 0,05$ ) menggunakan uji *chi square* test dan tidak terdapat hubungan faktor keturunan dan kejadian kanker ovarium jenis epitelial didapatkan hasil  $p = 0,637$  ( $p < 0,05$ ) menggunakan uji *chi square* test. Didapatkan bahwa tidak terdapat hubungan yang signifikan antara usia, paritas, kontrasepsi, faktor keturunan terhadap faktor risiko kanker ovarium jenis epitelial di RSUD Tarakan Jakarta tahun 2018 – 2022.

**Kata Kunci:** kanker ovarium, usia, paritas, kontrasepsi, faktor keturunan.

## ABSTRACT

*Ovarian cancer does not cause symptoms, which is why this tumor is known as a silent but deadly disease. The increase in the incidence of ovarian cancer is closely related to increasing age, parity, contraceptive use and heredity in developing countries. The purpose of this study was to determine the characteristics of the risk factors that influence the incidence of epithelial ovarian cancer. Knowing the relationship between age, contraceptive parity and hereditary factors with the risk of epithelial type ovarian cancer, in Tarakan Hospital, Jakarta. This research is an observational analytic study using a cross sectional design. The sample in this study were 50 respondents with ovarian cancer at the Tarakan Hospital in Jakarta by means of total sampling. The results obtained were  $p = 0.069$  ( $p < 0.05$ ) using the chi square test, there was no relationship between parity and the incidence of epithelial type ovarian cancer, the results obtained were  $p = 0.465$  ( $p < 0.05$ ) using the chi square test, there was no significant relationship between contraception and the incidence of epithelial ovarian cancer, the result was  $p = 0.326$  ( $p < 0.05$ ) using the chi square test and there was no relationship between heredity and the incidence of epithelial ovarian cancer, the result was  $p = 0.637$  ( $p < 0.05$ ) using chi square test. It was found that there was no significant relationship between age, parity, contraception, heredity and risk factors for epithelial type ovarian cancer at Tarakan Hospital Jakarta in 2018 – 2022.*

**Keywords:** ovarian cancer, age, parity, contraception, heredity.