HUBUNGAN RIWAYAT PENGGUNAAN KONTRASEPSI HORMONAL PADA PASIEN KANKER OVARIUM DI RUMAH SAKIT KANKER DHARMAIS PERIODE JUNI 2020 – MEI 2021

SKRIPSI

Oleh

GRACE NASYA HERLIS SLARMANAT
1861050091

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

JAKARTA

2022

HUBUNGAN RIWAYAT PENGGUNAAN KONTRASEPSI HORMONAL PADA PASIEN KANKER OVARIUM DI RUMAH SAKIT KANKER DHARMAIS PERIODE JUNI 2020 – MEI 2021

SKRIPSI

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

Oleh

GRACE NASYA HERLIS SLARMANAT
1861050091

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

JAKARTA

2022

PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Grace Nasya Herlis Slarmanat

NIM : 1861050091

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul "HUBUNGAN RIWAYAT PENGGUNAAN KONTRASEPSI HORMONAL PADA PASIEN KANKER OVARIUM DI RUMAH SAKIT KANKER DHARMAIS PERIODE JUNI 2020 – MEI 2021"adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku – buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam 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, 12 Oktober 2022

Grace Nasya Herlis Slarmanat

UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR

HUBUNGAN RIWAYAT PENGGUNAAN KONTRASEPSI HORMONAL PADA PASIEN KANKER OVARIUM DI RUMAH SAKIT KANKER DHARMAIS PERIODE JUNI 2020 – MEI 2021

Oleh:

Nama : Grace Nasya Herlis Slarmanat

NIM : 1861050091

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

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

Jakarta, 12 Oktober 2022

Menyetujui:

Pembimbing

Fransiska Sitompul, M.Farm., Apt.

NIDN : 0309068301

Ketua Program Studi	Dekan Fakultas Kedokteran
Pendidikan Sarjana Kedokteran	Universitas Kristen Indonesia
dr. Yusias Hikmat Diani, M.Kes	Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp. An
NIDN: 0323057302	NIDN : 0301106203

UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada 12 Oktober 2022 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama :

Nama : Grace Nasya Herlis Slarmanat
NIM : 1861050091
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul "HUBUNGAN RIWAYAT PENGGUNAAN KONTRASEPSI HORMONAL PADA PASIEN KANKER OVARIUM DI RUMAH SAKIT KANKER DHARMAIS PERIODE JUNI 2020 – MEI 2021" oleh tim penguji yang terdiri dari:

	Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1.	dr. Marliana Nurprilinda, Sp.PA., MH.Kes.	Dosen Penguji I	
2.	Fransiska Sitompul, M.Farm., Apt.	Dosen Penguji II	

Jakarta, 12 Oktober 2022

UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Grace Nasya Herlis Slarmanat
NIM	: 1861050091
Fakultas	: Kedokteran
Program Studi	: Pendidikan Sarjana Kedokteran
Jenis tugas akhir	: Skripsi
Judul	: Hubungan Riwayat Penggunaan Kontrasepsi Hormonal pada Pasien Kanker Ovarium di Rumah Sakit Kanker Dharmais Periode Juni 2020 – Mei 2021

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 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 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 12 Oktober 2022
Yang menyatakan

Grace Nasya Herlis Slarmanat

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas hikmat dan kasih karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul "Hubungan Riwayat Penggunaan Kontrasepsi Hormonal pada Pasien Kanker Ovarium di RS Kanker Dharmais Periode Juni 2020 - Mei 2021".

Penelitian ini dirancang dan dilaksanakan sebagai pemenuhan tugas akhir dalam rangka menyelesaikan studi untuk mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia. Penulisan karya ilmiah ini tentunya membutuhkan dedikasi, tanggung jawab serta kecermatan yang baik dalam proses pembuatannya. Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna dikarenakan keterbatasan kemampuan dan pengetahuan yang dimiliki penulis. Namun, penulis banyak mendapat kontribusi yang baik dan berharga dari berbagai pihak berupa pelajaran, motivasi, dan bimbingan sehingga ini dapat terselesaikan dengan baik. Untuk itu dengan rasa hormat dan kerendahan hati penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Kedua orang tua terkasih: Bapak John Slarmanat dan Alm. Ibu Lien Ririhena yang telah mendukung, mendoakan dan terus senantiasa memberikan dukungan doa, moral dan materil demi untuk pencapaian penulis dalam meraih gelar sarjana kedokteran. Terima kasih sebesar-besarnya juga kepada semua om, tante dan seluruh keluarga besar yang terus mendukung kesuksesan studi penulis dalam doa dan iman.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H. M.H., M.B.A. selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An. selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
4. dr. Yusias Hikmat Diani, M.Kes. selaku Ketua Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.
5. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si., M.Si. selaku ketua tim skripsi beserta anggota tim skripsi yang telah mengkoordinir pembagian dosen

pembimbing dan Menyusun Buku Pedoman Penulisan dan Penilaian skripsi sebagai pedoman dalam penulis menyusun skripsi ini.

6. Ibu Fransiska Sitompul, M.Farm., Apt. selaku dosen pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktu, pikiran, dan tenaga untuk membimbing dan memberikan arahan dan bimbingan dalam penyusunan skripsi ini.
7. dr. Marliana Nurprilinda, Sp.PA., MH.Kes. selaku dosen penguji yang telah bersedia menguji hasil penelitian skripsi, memberikan arahan dan bimbingan demi perbaikan hasil penelitian yang lebih baik.
8. dr. Muhammad Yusuf, Sp.OG (K) Onk sebagai supervisor penelitian atas semua sumbangsih waktu, ilmu, dan bimbingan yang diberikan selama proses penelitian di RS Kanker "Dharmais".
9. Ibu Jap Mai Cing S.Si, M.Si selaku dosen pembimbing akademik penulis yang telah mendampingi, membimbing dan selalu membantu selama perkuliahan di Fakultas Kedokteran.
10. Seluruh Dosen Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, seluruh staf administrasi dan P2SK Fakultas kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah bersedia membantu dengan tulus dan ikhlas memberikan nasehat dan motivasi kepada penulis. Skripsi ini dapat terselesaikan tidak terlepas dari bantuan dan kontribusi ilmu yang diberikan oleh para beliau.
11. Dr. Sudung Nainggolan, MHSc yang telah memberikan saran pandangan ilmiahnya terkait penulisan rancangan metodologi penelitian ini.
12. dr. R. Soeko Werdi Nindito D., MARS selaku direktur utama RS Kanker Dharmais yang telah menerima, meninjau pengajuan proposal penelitian skripsi penulis dan bersedia memberikan ijin penelitian kepada penulis untuk melakukan penelitian.
13. Para responden penelitian, wali maupun keluarga pasien telah bersedia berpartisipasi, membantu memberikan informasi tambahan terkait pengumpulan data penelitian. Terima kasih selalu memanjatkan doa-doa

terbaiknya untuk penulis sehingga penelitian dan penulisan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.

14. Seluruh jajaran staf bagian penelitian dan pengembangan, Sistem Informasi Rumah Sakit (SIMRS), *medical record,* staf dan perawat di Poli Onkologi 2 terkhususnya ibu bidan Icha dan bidan Defia.
15. dr. Clarisa Chintia Septiani S.Ked yang senantiasa bersedia membantu dengan tulus, memberikan perhatian, saran maupun arahan kepada penulis selama berlangsungnya proses penelitian di Poli Onkologi 2 RS Kanker Dharmais.
16. Sahabat dan teman angkatan 2018 yang tetap solid untuk mendukung dan memberi semangat serta saran kepada penulis.
17. Teman satu dosen pembimbing saya, Chatrine Angelica yang telah memberikan bantuan berupa saran, masukan juga semangat kepada penulis.
18. Angelin Theana Salakay, Christine Nicole, Alfadro Daniello, Rivo Pattiradjawane dan Hendrik Malaihollo selaku sahabat penulis. Terima kasih selalu memberikan doa, dukungan dan semangat kepada penulis.
19. Sahabat terdekat penulis Maharani Lintang Asri Louhenapessy dan Sheila Pardina Aulele. Terima kasih banyak telah menemani penulis dari sekolah menengah atas hingga melanjutkan pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

Tidak ada yang dapat menggantikan sumbangsih semua orang terkasih dalam penulisan skripsi ini, hanya doa dan harapan yang dapat penulis berikan kiranya Tuhan Yang Maha Esa membalas segala kebail
diberikan.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, maka kritik dan saran yang membangun dari semua pihak sangat diharapkan. Penulis berharap semoga skripsi ini bermanfaat bagi para pembaca dan bagi pengembangan ilmu kedokteran. Tuhan memberkati.

Jakarta, 12 Oktober 2022

"Karena masa depan sungguh ada, dan harapanmu tidak akan hilang."

Amsal 23:18 (TB)

DAFTAR ISI

Halaman

PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR ..... **i**
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR ..... **ii**
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR ..... **iii**
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR ..... **iv**
KATA PENGANTAR ..... **v**
DAFTAR ISI ..... **ix**
DAFTAR TABEL ..... **x**
DAFTAR GAMBAR ..... **xii**
DAFTAR SINGKATAN ..... **xiii**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xv**
ABSTRAK ..... **xvi**
ABSTRACT ..... **xvii**

BAB I PENDAHULUAN **1**
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 3
1.3 Tujuan Penelitian 3
1.4 Manfaat Penelitian 4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA **5**
2.1 Kontrasepsi 5
2.1.1 Definisi 5
2.1.2 Profil Epidemiologi 5
2.1.3 Jenis 7
2.1.4 Kontrasepsi Hormonal 8
2.2 Anatomi Ovarium 18
2.3 Kanker Ovarium 19
2.3.1 Definisi 19
2.3.2 Etiologi 19
2.3.3 Faktor Risiko 20
2.3.4 Patogenesis 21
2.3.5 Manifestasi Klinis 22
2.3.6 Diagnosis 23
2.3.7 Stadium Kanker Ovarium 25
2.3.8 Klasifikasi dan Derajat Diferensiasi histopatologis 27
2.3.9 Kontrasepsi Hormonal terhadap Neoplasia Ovarium 27
2.4 Kerangka Teori 29
2.5 Kerangka Konsep 30
2.6 Hipotesis 30

BAB III METODOLOGI PENELITIAN **31**
3.1 Jenis dan Desain Penelitian 31
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian 32

3.3 Populasi dan Sampel Penelitian 32
3.3.1 Populasi 32
3.3.2 Sampel 32
3.4 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....
3.4.1 Kriteria Inklusi.....
3.4.2 Kriteria Eksklusi .....
3.5 Instrumen Penelitian 35
3.6 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional 35
3.6.1 Variabel Penelitian 35
3.6.2 Definisi Operasional 36
3.7 Alur Penelitian 37
3.8 Analisis Data 38
3.9 Etika Penelitian 39

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 40
4.1 Hasil Penelitian 40
4.1.1 Deskripsi Data Penelitian 40
4.1.2 Karakteristik Pasien Kanker Ovarium Periode Juni 2020 – Mei 2021 .40
4.1.3 Gambaran Riwayat Penggunaan Kontrasepsi Pasien Kanker Ovarium di RS Kanker "Dharmais" Juni 2020 – Mei 2021 49
4.1.4 Hubungan Jenis Kontrasepsi Hormonal dengan Kista Ovarium sebagai Faktor Risiko pada Kejadian Kanker Ovarium di RS Kanker "Dharmais" Tahun 2020-2021..... 52
4.1.5 Hubungan Lama Penggunaan Kontrasepsi Hormonal dengan Kista Ovarium sebagai Faktor Risiko pada Kejadian Kanker Ovarium di RS Kanker "Dharmais" 2020-2021 53
4.2 Pembahasan..... 54
4.2.1 Karakteristik Kanker Ovarium Periode Juni 2020 – Mei 2021 54
4.2.2 Gambaran Riwayat Penggunaan Kontrasepsi Pasien Kanker Ovarium di RS Kanker "Dharmais" Juni 2020 – Mei 2021 63
4.2.3 Gambaran Jenis Kontrasepsi Hormonal Pasien Kanker Ovarium di RS Kanker "Dharmais" Juni 2020 – Mei 2021 64
4.2.4 Gambaran Lama Penggunaan Kontrasepsi Hormonal Pasien Kanker Ovarium di RS Kanker "Dharmais" Juni 2020 – Mei 2021 66
4.2.5 Hubungan Jenis Kontrasepsi Hormonal dengan Kista Ovarium sebagai Faktor Risiko pada Kejadian Kanker Ovarium di RS Kanker "Dharmais" Tahun 2020-2021..... 68
4.2.6 Hubungan Lama Penggunaan Kontrasepsi Hormonal dengan Kista Ovarium sebagai Faktor Risiko pada Kejadian Kanker Ovarium di RS Kanker "Dharmais" Tahun 2020-2021..... 71

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 75
5.1 Kesimpulan 75
5.2 Saran 76

DAFTAR PUSTAKA 77
LAMPIRAN 84

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi Operasional Variabel Penelitian 36

Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Pasien Kanker Ovarium berdasarkan Usia 40

Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Pasien Kanker Ovarium berdasarkan Pendidikan Terakhir 41

Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Pasien Kanker Ovarium berdasarkan Pekerjaan 42

Tabel 4. 4 Klasifikasi Indeks Massa Tubuh (IMT) Pasien Kanker Ovarium 43

Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi Pasien Kanker Ovarium berdasarkan Riwayat Kehamilan 44

Tabel 4. 6 Distribusi Frekuensi Pasien Kanker Ovarium berdasarkan Riwayat Melahirkan 45

Tabel 4. 7 Klasifikasi Jenis Kanker Ovarium..... 46

Tabel 4. 8 Distribusi Frekuensi Faktor Risiko Kanker Ovarium 47

Tabel 4. 9 Riwayat Pemakaian Kontrasepsi pada Pasien Kanker Ovarium..... 49

Tabel 4. 10 Jenis Kontrasepsi Hormonal pada Pasien Kanker Ovarium..... 50

Tabel 4. 11 Lama Penggunaan Kontrasepsi Hormonal Pasien Kanker Ovarium 51

Tabel 4. 12 Hubungan Jenis Kontrasepsi Hormonal dengan Kista Ovarium sebagai Faktor Risiko pada Kejadian Kanker Ovarium di RS Kanker "Dharmais" Tahun 2020-2021 52

Tabel 4. 13 Hubungan Lama Penggunaan Kontrasepsi Hormonal dengan Kista Ovarium sebagai Faktor Risiko pada Kejadian Kanker Ovarium di RS Kanker "Dharmais" Tahun 2020-2021 53

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Trend Pemakaian Kontrasepsi pada Wanita Menikah SDKI 1991-2017 5

Gambar 2. 2 Cakupan Peserta KB Aktif di Indonesia Tahun 2019 6

Gambar 2. 3 Cakupan Peserta KB Aktif menurut Metode Kontrasepsi Modern 7

Gambar 2. 4 Stadium Kanker Ovarium 25

Gambar 2. 5 Kerangka Teori 29

Gambar 2. 6 Kerangka Konseptual 30

Gambar 3. 1 Rancangan Penelitian Hubungan Penggunaan Kontrasepsi Hormonal dengan Kejadian Kanker Ovarium 31

Gambar 3. 2 Pemetaan Jumlah Subjek Penelitian 34

Gambar 3. 3 Alur Penelitian 37

Gambar 4. 1 Karakteristik Frekuensi Usia Pasien Kanker Ovarium Juni 2020 - Mei 2021 41

Gambar 4. 2 Karakteristik Pendidikan Terakhir Pasien Kanker Ovarium Juni 2020 - Mei 2021 42

Gambar 4. 3 Karakteristik Pekerjaan Pasien Kanker Ovarium Juni 2020 - Mei 2021 43

Gambar 4. 4 Klasifikasi Indeks Massa Tubuh (IMT) Pasien Kanker Ovarium Juni 2020- Mei 2021 44

DAFTAR SINGKATAN

AKBK : Alat Kontrasepsi Bawah Kulit

AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim

ASI : Air Susu Ibu

BKKBN : Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional

BRCA1 : *BReast Cancer 1*

BRCA2 *: BReast Cancer 2*

CA 125 : Cancer Antigen 125

DMPA : *Depo-MedroxyProgesterone Acetate*

DNA : *Deoxyribo Nucleic Acid*

E2 : Estradiol

FIGO : International Federation of Gynecology and Obstetrics

FDA : *Food and Drug Administration*

FK : Fakultas Kedokteran

FSH : *Follicle Stimulating Hormon*

GLOBOCAN : *Global Burden of Cancer*

GnRH : *Gonadotropin Releasing Hormone*

HE4 : Human Epididimis 4

IARC : *International Agency for Research on Cancer*

IUD : *Intra Uterine Device*

KB : Keluarga Berencana

KBPP : Keluarga Berencana Pasca Persalinan

KIE : Komunikasi Informasi Edukasi

KOK : Kontrasepsi Oral Kombinasi

LH : *Luteinizing Hormon*

LNG : Levonorgestrel

MKJP : Metode Kontrasepsi Jangka Panjang

NCI : National Cancer Institute

PUS : Pasangan Usia Subur

PNS : Pegawai Negeri Sipil

RPJMN : Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional

RS : Rumah Sakit

SET : *Solid, Endometrioid, Transisional*

SDKI : Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia

TP53 : Tumor Protein 53

UKI : Universitas Kristen Indonesia

USG : Ultra Sono Graph

USPSTF : United States Preventive Service Task Force

WHO : *World Health Organization*

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat Permohonan Izin Penelitian 85
Lampiran 2: Surat Lolos Kaji Etik 86
Lampiran 3: Surat Izin Penelitian 87
Lampiran 4: Kuesioner Penelitian..... 88
Lampiran 5: Lembar Informed Consent Penelitian..... 89
Lampiran 6: Daftar Pertanyaan Kuesioner..... 89
Lampiran 7: Contoh Informed Consent 94
Lampiran 8: Hasil Analisis Data 95
Lampiran 9: Biodata Peneliti 108

UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA - JAKARTA 1953 - MELAYANI, BUKAN DILAYANI

ABSTRAK

Latar Belakang: Kanker ovarium merupakan salah satu penyebab utama kanker pada perempuan dan berakibat fatal jika tidak terdiagnosis lebih dini. *Global Burden of Cancer* (GLOBOCAN) menyatakan kanker ovarium menempati urutan kanker kedelapan belas dunia. Di Indonesia, kanker ovarium menempati urutan ketiga setelah kanker serviks dengan mortalitas tinggi. Faktor utama penyebab kanker ovarium belum dipastikan, tetapi terdapat beberapa faktor yang diyakini dapat meningkatkan atau menurunkan risiko terkena kanker ovarium. Penggunaan kontrasepsi hormonal diduga sebagai salah satu faktor yang signifikan menurunkan risiko kanker ovarium. Kandungan hormon didalamnya memberikan efek protektif terhadap karsinogenesis di ovarium. Intervensi faktor risiko yang dapat dimodifikasi merupakan langkah kemopreventif untuk menurunkan tingginya angka kejadian maupun kematian perempuan di Indonesia. **Tujuan:** Mengetahui hubungan riwayat penggunaan kontrasepsi hormonal terhadap kejadian kanker ovarium pada pasien rawat jalan dengan riwayat kista ovarium di Poli Onkologi 2 Departemen Obstetri dan Ginekologi RS Kanker Nasional "Dharmais". **Metode:** Desain penelitian yaitu observasional analitik dengan pendekatan *cross-sectional.* Total subjek penelitian sebanyak 72 pasien kanker ovarium bersumber dari data rekam medis, wawancara dan pengisian kuesioner menggunakan *purposive sampling*. Analisis data secara univariat dan bivariat *chi square* dengan kemaknaan statistik 0,1 dan tingkat kepercayaan 90%. **Hasil:** Jenis kontrasepsi hormonal (p=0,408) dan penggunaan rutin (p=0,094) tidak berhubungan terhadap kanker ovarium dengan riwayat kista ovarium. Lama penggunaan 0-5 tahun (p=0,027) dan 6-10 tahun (p=0,000) memiliki hubungan bermakna pada pasien kanker ovarium dengan riwayat kista ovarium. **Kesimpulan:** Terdapat hubungan bermakna antara lama penggunaan kontrasepsi hormonal 0-5 tahun dan 6–10 tahun pada pasien kanker ovarium rawat jalan di Poliklinik Obstetri dan Ginekologi RS Kanker Nasional "Dharmais" periode Juni 2020-Mei 2021. Edukasi dan konseling kontrasepsi hormonal terhadap perlindungan kanker ovarium dibutuhkan sebagai tindakan kemopreventif. Diharapkan angka kejadian maupun kematian pada perempuan di Indonesia akibat kanker ovarium dapat menurun.

Kata kunci: kontrasepsi hormonal, kanker ovarium, faktor risiko

ABSTRACT

Background: Ovarian cancer is one of the main causes of cancer in women and can be fatal if not diagnosed early. The *Global Burden of Cancer* (GLOBOCAN) states that ovarian cancer ranks eighteenth in the world. In Indonesia, ovarian cancer ranks third after cervical cancer with high mortality. The main factors that cause ovarian cancer have not been determined, but there are several factors that are believed to increase or decrease the risk of developing ovarian cancer. The use of hormonal contraception is thought to be a significant factor in reducing the risk of ovarian cancer. The content of hormones in it provides a protective effect against carcinogenesis in the ovaries. Modifiable risk factor intervention is a chemopreventive step to reduce the high incidence and mortality of women in Indonesia. **Objective:** To determine the relationship between the history of hormonal contraceptive use and the incidence of ovarian cancer in outpatients with a history of ovarian cysts at the Oncology Poly 2 Department of Obstetrics and Gynecology at the "Dharmais" National Cancer Hospital. **Methods:** The research design is analytic observational with a *cross-sectional approach.* The total research subjects were 72 ovarian cancer patients sourced from medical record data, interviews and filling out questionnaires using *purposive sampling* . Data analysis was univariate and bivariate *chi square* with statistical significance 0.1 and 90% confidence level. **Results:** Type of hormonal contraception ($p = 0.408$) and routine use ($p = 0.094$) were not associated with ovarian cancer with a history of ovarian cysts. Duration of use 0-5 years ($p = 0.027$) and 6-10 years ($p = 0.000$) had a significant relationship in ovarian cancer patients with a history of ovarian cysts. **Conclusion:** There is a significant relationship between the length of use of hormonal contraceptives 0-5 years and 6-10 years in outpatient ovarian cancer patients at the Obstetrics and Gynecology Polyclinic of the "Dharmais" National Cancer Hospital for the period June 2020-May 2021. Education and counseling on hormonal contraception on protection Ovarian cancer is needed as a chemopreventive measure. It is hoped that the incidence and mortality of women in Indonesia due to ovarian cancer can decrease.

Keywords: hormonal contraception, ovarian cancer, risk factors