

FAKTOR RISIKO KEJADIAN KANKER ENDOMETRIUM DI RUMAH SAKIT BETHESDA YOGYAKARTA

KARYA TULIS ILMIAH

**Untuk Memenuhi Sebagian Syarat
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran
di Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Duta Wacana**



Disusun Oleh:

TIVA ISMADYANTI CHRISTINE PRABOWO

41150035

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA
YOGYAKARTA**

2019

FAKTOR RISIKO KEJADIAN KANKER ENDOMETRIUM DI RUMAH SAKIT BETHESDA YOGYAKARTA

KARYA TULIS ILMIAH

**Untuk Memenuhi Sebagian Syarat
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran
di Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Duta Wacana**



Disusun Oleh:

TIVA ISMADYANTI CHRISTINE PRABOWO

41150035

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA
YOGYAKARTA**

2019

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan judul :

FAKTOR RISIKO KEJADIAN KANKER ENDOMETRIUM DI RUMAH SAKIT BETHESDA YOGYAKARTA

Telah diajukan dan dipertahankan oleh :

TIVA ISMADYANTI CHRISTINE PRABOWO

41150035

Dalam Ujian Skripsi Program Studi Pendidikan Dokter

Fakultas Kedokteran

Universitas Kristen Duta Wacana

Dan dinyatakan DITERIMA

Untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar

Sarjana Kedokteran pada tanggal

Nama Dosen

Tanda Tangan

1. dr. Theresia Avilla Ririel K., Sp. OG

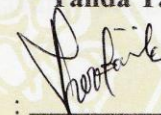
(Dosen Pembimbing I)

2. Prof. dr. Jonathan Willy Siagian, Sp. PA

(Dosen Pembimbing II)

3. dr. H. Rahardjo, Sp. OG, M. Kes

(Dosen Penguji)

: 

: 

: 

Yogyakarta, 24 Januari 2019

Disahkan Oleh :

Dekan,

Wakil Dekan I Bidang Akademik,




Prof. dr. Jonathan Willy Siagian, Sp. PA



dr. Yanti Ivana Suryanto, M. Sc

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya menyatakan bahwa sesungguhnya skripsi dengan judul :

FAKTOR RISIKO KEJADIAN KANKER ENDOMETRIUM DI RUMAH SAKIT BETHESDA YOGYAKARTA

Yang saya kerjakan untuk melengkapi sebagian syarat untuk menjadi Sarjana pada Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta, adalah bukan hasil tiruan atau duplikasi dari karya pihak lain di Perguruan Tinggi atau instansi manapun, kecuali bagian yang sumber informasinya sudah dicantumkan sebagaimana mestinya.

Jika dikemudian hari didapati bahwa hasil skripsi ini adalah hasil plagiasi atau tiruan dari karya pihak lain, maka saya bersedia dikenai sanksi yakni pencabutan gelar saya.

Yogyakarta, 24 Januari 2019



(TIVA I.C. PRABOWO)

41150035

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana, yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : **TIVA ISMADYANTI CHRISTINE PRABOWO**

NIM : **41150035**

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Duta Wacana Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non Exclusive Royalty-Free Right*), atas karya ilmiah saya yang berjudul :

FAKTOR RISIKO KEJADIAN KANKER ENDOMETRIUM DI RUMAH SAKIT BETHESDA YOGYAKARTA

Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini, Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan Karya Tulis Ilmiah selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Yogyakarta, 24 Januari 2019

Yang menyatakan,



Tiva Ismadyanti Christine Prabowo

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis haturkan kehadiran Tuhan Yesus Kristus yang telah melimpahkan kasih, rahmat dan karuniaNya sehingga skripsi dengan judul “Faktor Risiko Kejadian Kanker Endometrium di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta” dapat penulis selesaikan. Penelitian ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana.

Penelitian ini tidak dapat terselesaikan tanpa bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu, membimbing, mendukung dan mengarahkan penulis mulai dari awal hingga terselesaikannya skripsi ini, yaitu:

1. Tuhan Yesus Kristus yang telah memberikan hikmat dan kasih karunia untuk mengerjakan karya tulis ilmiah dan terselesaikan tepat pada waktu-Nya
2. dr. Rahardjo, Sp.OG., M.Kes selaku penguji yang telah bersedia meluangkan waktu dan memberi inspirasi penulisan KTI
3. dr. Theresia Avilla Ririell, Sp.OG selaku pembimbing I yang selalu meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, arahan, koreksi, semangat dan saran bagi penulisan KTI hingga selesai
4. Prof. dr. Jonathan Willy Siagian, Sp.PA selaku pembimbing II yang selalu memberikan nasihat, saran, waktu dan motivasi, serta

arahan dalam menyelesaikan permasalahan yang dialami penulis selama pembuatan skripsi hingga selesai bagi penulisan KTI

5. Bapak Yuson selaku pengurus Litbang RS Bethesda Yogyakarta yang telah memberikan izin untuk melaksanakan penelitian di RS Bethesda Yogyakarta.
6. Perawat Poliklinik Obgyn RS Bethesda Yogyakarta yang telah memberikan semangat dan bekerjasama dalam keperluan penelitian
7. Bagian Rekam Medis yang bersedia bekerja sama dan memberikan izin kepada peneliti untuk mendapatkan informasi bagi penulisan
8. Bapak Agung bagian Laboratorium Patologi Anatomi RS Bethesda Yogyakarta yang telah bersedia bekerja sama dan memberikan izin kepada peneliti untuk mendapatkan informasi bagi penulisan
9. Bagi perawat Ibu Endarwati Sabatari yang selalu memberi informasi dan motivasi serta doa
10. Dosen dan karyawan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana yang telah membantu saya dalam bentuk saran serta dukungan, dan keperluan administrasi dalam proses pembuatan skripsi ini
11. Pdt. Titok Prabowo dan Ibu Nova Ismayanti Saroso kedua orangtua saya yang senantiasa mengasihi saya, mendidik saya sejak kecil hingga membentuk karakter Kristus dalam hidup saya, memberikan dukungan material dan rohani, nasihat serta doa dan kekuatan dalam penulisan KTI

12. Adik-adik tercinta, Ribka Vita Ismawar Prabowo, Timotius Isetya Daud Prabowo, Vabi Isabel Ruth Prabowo dan keluarga serta saudara– saudara yang selalu mendoakan dan memberi semangat bagi penulisan KTI hingga selesai
13. Kekasih saya, dr. Yohanes Adinugroho beserta dr. Trianto Susetyo, Sp. OG dan Tante dra. Retna Palupi Nugraheni yang selalu memberi motivasi dan doa agar KTI dapat selesai tepat pada waktu – Nya
14. Semua pihak yang turut membantu dalam penyelesaian penelitian serta penulisan skripsi yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu.

Penulis menyadari skripsi ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu saran dan kritik sangat penulis harapkan agar karya ini menjadi lebih baik untuk dapat menghasilkan karya-karya selanjutnya. Akhir kata, penulis berharap semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan pengaruh yang berharga bagi kepentingan perkembangan keilmuan maupun aplikasi di dunia kedokteran

Yogyakarta, 24 Januari 2019

Penulis,

Tiva I. C Prabowo

DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Lembar Pengesahan	ii
Pernyataan Keaslian Skripsi	iii
Pernyataan Persetujuan Publikasi	iv
Kata Pengantar	v
Daftar Isi	viii
Daftar Istilah	xi
Daftar Tabel	xii
Daftar Gambar	xiii
Abstrak (Bahasa Indonesia)	xiv
Abstract (Bahasa Inggris)	xv

BAB I PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang Masalah	1
1.2. Perumusan Masalah	3
1.3. Tujuan Penelitian	4
1.4. Manfaat Penelitian	5
1.5. Keaslian Penelitian	6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1. Tinjauan Pustaka	
2.1.1. Pengertian Kanker Endometrium	9
2.1.2. Epidemiologi	10
2.1.3. Etiologi dan Patofisiologi	11
2.1.4. Faktor Risiko	11

2.1.5. Gejala Klinis	15
2.1.6. Tahapan Kanker Endometrium	17
2.1.7. Diagnosis Kanker Endometrium	18
2.1.8. Mencegah Kanker Endometrium	20
2.1.9. Pengobatan Kanker Endometrium	20
2.2. Landasan Teori	24
2.3. Kerangka konsep	26
2.4. Hipotesis	27

BAB III METODE PENELITIAN

3.1. Desain Penelitian	28
3.2. Tempat dan Waktu Penelitian	29
3.3. Populasi dan Sampling	29
3.4. Teknik Pengambilan Sampel	30
3.5. Perhitungan Besar Sampel	32
3.6. Instrumen Penelitian	33
3.7. Etika Penelitian	33
3.8. Alur Penelitian	34
3.9. Analisis dan Pengolahan data	35
3.10. Jadwal Penelitian	36

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

4.1. Karakteristik Pasien	37
4.2. Hasil Analisis Data	40
4.2.1. Analisis Univariat	40
4.2.2. Uji Homogenitas	44
4.2.3. Analisis Bivariat	45
4.3. Pembahasan	48
4.4. Keterbatasan	59

BAB V KESIMPULAN

5.1. Kesimpulan	60
5.2. Saran	61

DAFTAR PUSTAKA

	62
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Instrumen Penelitian	66
<i>Ethical Clearance</i>	67
Izin Penelitian RS Bethesda	68
<i>Curriculum Vitae</i>	69

DAFTAR ISTILAH

PTEN	= <i>Phosphatase and Tensin Homolog</i>
KRAS2	= <i>Kirsten Rat Sarcoma 2</i>
HER-2	= <i>Human Epidermal Growth Factor Receptor 2</i>
IMT	= Indeks Massa Tubuh
TNF- α	= <i>Tumor Necrosis Factor-alpha</i>
IL-6	= Interleukin-6
BAB	= Buang Air Besar
KEP	= Kurang Energi Protein
IL-1	= Interleukin-1
IFN- γ	= Interferon Gamma
BFU-E	= <i>Burst-forming Unit Erythroid</i>
CFU-E	= <i>Colony-forming Unit Erythroid</i>
EPO	= Eritropoietin
FIGO	= <i>International Federation of Gynecology and Obstetrics</i>
TAH-BSO	= Total Abdominal Histerektomi Bilateral Salpingo-Oovorektomi
OR	= Odd Ratio
GDS	= Gula Darah Sewaktu
GDP	= Gula Darah Puasa
GD2PP	= Gula Darah 2 jam Post Prandial
SHBG	= <i>Sex Hormone-Binding Globulin</i>

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian	7
Tabel 2. Definisi Operasional	31
Tabel 3. Jadwal Penelitian	36
Tabel 4. Hasil Uji Homogenitas	44
Tabel 5. Hasil Uji Chi Square	46

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Stadium Kanker Endometrium	17
Gambar 2. Kerangka Konsep	26
Gambar 3. Desain Penelitian Kohort Retrospektif	28
Gambar 4. Alur Penelitian	34
Gambar 5. Karakteristik Pasien Berdasarkan Pendidikan	37
Gambar 6. Karakteristik Pasien Berdasarkan Pekerjaan	38
Gambar 7. Karakteristik Pasien Berdasarkan Tempat Tinggal	39
Gambar 8. Analisis Univariat Usia	40
Gambar 9. Analisis Univariat Nulipara	41
Gambar 10. Analisis Univariat Obesitas	41
Gambar 11. Analisis Univariat Hipertensi	42
Gambar 12. Analisis Univariat Diabetes Melitus	43
Gambar 13. Analisis Univariat Riwayat Keluarga	43

BAB I

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang Masalah

Penyakit kanker merupakan salah satu penyebab kematian utama di seluruh dunia. Pada tahun 2012, sekitar 8,2 juta kematian disebabkan oleh kanker. Kanker dapat menyerang semua umur dan semua jenis kelamin. Berdasarkan data dari Kementerian Kesehatan Republik Indonesia pada tahun 2015, perempuan lebih banyak terkena kanker daripada laki-laki. Salah satu kanker yang menyerang wanita dengan angka kejadian tertinggi adalah kanker endometrium (Kemenkes, 2015).

Kanker endometrium merupakan salah satu kanker ginekologi dengan angka kejadian tertinggi, terutama di negara-negara maju. Prevalensi karsinoma endometrium di sana adalah sebesar 46% dari keseluruhan kanker ginekologi dan 11% dari keseluruhan kanker pada wanita (Pradjatmo dan Pahlevi, 2013). Menurut *American Cancer Society*, kanker endometrium menempati urutan keempat setelah kanker payudara, kolorektal, dan paru. Sampai pada tahun 2018 ditemukan sejumlah 63.230 kasus baru kanker endometrium yang didiagnosis dan sejumlah 11.350 wanita mengalami kematian akibat kanker endometrium di Amerika. Angka tersebut meningkat dari tahun 2012 dengan jumlah kasus baru sebanyak 47.130 kasus yang didiagnosis dengan angka kematian yang diprediksi mencapai 8.010 kasus (*American Cancer Society*, 2018).

Meskipun angka kejadian kanker endometrium tinggi di negara maju, namun di negara berkembang kanker endometrium juga menjadi salah satu kanker yang menjadi masalah serius, tak terkecuali di Indonesia. Di Indonesia sendiri, usia penderita cenderung lebih muda jika dibandingkan dengan negara Barat dan Eropa, yaitu sebanyak 63,9% pada usia >50 tahun dan 12,5% pada usia < 40 tahun. Hal ini dipengaruhi oleh masih jaranginya penggunaan terapi sulih hormon di Indonesia (Tulumang dkk, 2016). Menurut Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI, pada tahun 2013 Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta memiliki prevalensi tertinggi untuk penyakit kanker, yaitu sebanyak 4,1% atau sejumlah 68.638 orang (Kemenkes, 2015).

Dalam beberapa literatur telah dipublikasikan penelitian berbagai macam faktor risiko kanker endometrium. Faktor risiko utama penyebab kanker endometrium adalah usia, obesitas, nulipara, diabetes, hipertensi, dan riwayat keluarga. Berdasarkan uraian penjelasan di atas, maka selanjutnya penelitian ini akan dilakukan di Kota Yogyakarta mengingat angka prevalensi kejadian kanker di Kota Yogyakarta termasuk paling tinggi di Indonesia. Kemudian penulis memilih Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta sebagai lokasi penelitian, mengingat belum adanya penelitian mengenai faktor risiko kejadian kanker endometrium di rumah sakit ini sebelumnya. Selain itu Rumah Sakit Bethesda memiliki sarana dan prasarana yang memadai sebagai rumah sakit pendidikan, oleh karena itu dengan adanya penelitian ini diharapkan tenaga medis dan masyarakat dapat bekerja sama untuk saling memperhatikan dan melakukan pola hidup sehat untuk melakukan pencegahan terjadinya kanker endometrium.

1.2. Perumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang masalah di atas, rumusan masalah yang dapat diambil adalah:

1. Apakah usia merupakan faktor risiko kejadian kanker endometrium di RS Bethesda Yogyakarta?
2. Apakah nulipara merupakan faktor risiko kejadian kanker endometrium di RS Bethesda Yogyakarta?
3. Apakah obesitas merupakan faktor risiko kejadian kanker endometrium di RS Bethesda Yogyakarta?
4. Apakah hipertensi merupakan faktor risiko kejadian kanker endometrium di RS Bethesda Yogyakarta?
5. Apakah diabetes melitus merupakan faktor risiko kejadian kanker endometrium di RS Bethesda Yogyakarta?
6. Apakah riwayat keluarga merupakan faktor risiko kejadian kanker endometrium di RS Bethesda Yogyakarta?

1.3. Tujuan Penelitian

1.3.1. Tujuan umum

Mengetahui faktor risiko yang menyebabkan terjadinya kanker endometrium di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta.

1.3.2. Tujuan khusus

- a. Mengetahui usia sebagai faktor risiko kejadian kanker endometrium di RS Bethesda Yogyakarta
- b. Mengetahui nulipara sebagai faktor risiko kejadian kanker endometrium di RS Bethesda Yogyakarta
- c. Mengetahui obesitas sebagai faktor risiko kejadian kanker endometrium di RS Bethesda Yogyakarta
- d. Mengetahui hipertensi sebagai faktor risiko kejadian kanker endometrium di RS Bethesda Yogyakarta
- e. Mengetahui diabetes melitus sebagai faktor risiko kejadian kanker endometrium di RS Bethesda Yogyakarta
- f. Mengetahui riwayat keluarga sebagai faktor risiko kejadian kanker endometrium di RS Bethesda Yogyakarta

1.4. Manfaat Penelitian

Berdasarkan tujuan penelitian yang telah disebutkan di atas, diharapkan manfaat yang akan diperoleh dari penelitian ini adalah:

1.4.1. Teoritis

- i. Bagi Peneliti: Menambah pengetahuan dan wawasan dalam mengidentifikasi serta menganalisa faktor-faktor yang menjadi risiko terjadinya kanker endometrium.
- ii. Bagi Institusi Pendidikan: Sebagai bahan referensi ilmu mengenai faktor-faktor risiko kejadian kanker endometrium.

1.4.2. Praktis

- i. Bagi Peneliti dan Tenaga Kesehatan: Dapat membantu masyarakat melalui penyuluhan agar memerhatikan pola hidup sehat serta menghindari faktor risiko untuk mencegah terjadinya kanker endometrium.
- ii. Bagi Tempat Penelitian: Menjadi bahan evaluasi untuk membantu masyarakat mengenali faktor risiko dan melakukan pencegahan terjadinya kanker endometrium.

1.5. Keaslian Penelitian

Menurut pencarian dari penulis pada karya ilmiah, skripsi, tesis dan disertasi di Universitas Kristen Duta Wacana, judul ini belum pernah ada yang meneliti. Namun demikian, penelitian tentang faktor risiko kanker endometrium sudah banyak sekali dilakukan baik dalam lingkup nasional maupun internasional. Penulis menemukan beberapa penelitian yang sejenis tentang faktor risiko kanker endometrium pada jurnal-jurnal kedokteran luar negeri dan dalam negeri, diantaranya adalah:

Tabel 1. Keaslian Penelitian

Peneliti, Tahun	Judul Penelitian	Desain Penelitian	Hasil
Wu dkk, 2015	<i>Parity and Endometrial Cancer Risk: a Meta-analysis of Epidemiological Studies</i>	Meta-analisis dari 10 penelitian prospektif, 35 penelitian kasus kontrol dan 1 <i>pooled analysis</i> dari 10 penelitian kohort dan 14 penelitian kasus kontrol. Jumlah total subjek sebanyak 69.681 pasien kanker endometrium.	1. <i>Pooled analysis</i> menyatakan bahwa ada hubungan terbalik antara paritas dengan risiko kanker endometrium dengan RR multipara vs. nulipara : 0,69, 95% CI 0,65-0,74; I^2 76,9%. 2. Dengan melihat perbandingan jumlah paritas 1, 2, atau 3 paritas vs. nulipara menunjukkan asosiasi negatif yang signifikan (RR 0,73, 95% CI 0,64-0,84, I^2 88,3%; RR 0,62, 95% CI 0,53-0,74, I^2 92,1%,; dan RR 0,68, 95% CI 0,65-0,70, I^2 20%). 3. Semakin banyak jumlah paritas menurunkan risiko terjadinya kanker endometrium.
Andarieh dkk, 2016	<i>Risk Factors for Endometrial Cancer: Results from a Hospital-Based Case-Control Study</i>	Studi kasus kontrol. Subjek penelitian sebanyak 205 wanita dengan kanker endometrium dan 590 wanita sehat sebagai grup kontrol di Iran pada Maret 2012-Mei 2016.	Faktor-faktor risiko kanker endometrium di sebuah rumah sakit di Iran : Nulipara (OR 6,23, 95% CI 2,86-13,59), nuligravida (OR 5,94, 95% CI 2,51-14,06), riwayat keluarga (OR 4,97, 95% CI 2,33-10,59), infertilitas (OR 2,38, 95% CI 1,32-4,31), obesitas (OR 1,71, 95% CI 1,16-2,52), usia dini <i>menarche</i> (OR 2,10, 95% CI 1,17-3,75), penggunaan kontrasepsi hormonal (OR 1,69, 95% CI 1,15-2,49)
Aune dkk, 2017	<i>Hypertension and the Risk of Endometrial Cancer: a Systematic Review and Meta-analysis of Case Control and Cohort Studies</i>	<i>Systematic review</i> meta-analisis dari 6 kasus penelitian kohort dan 19 penelitian kasus kontrol. Jumlah total sebanyak 28.385 kasus dan 300.598 partisipan.	Asosiasi antara hipertensi dengan kejadian kanker endometrium masih dinyatakan lemah. Namun di antara studi mengenai asosiasi kanker endometrium dengan kebiasaan merokok, BMI, penggunaan kontrasepsi oral, dan jumlah paritas, hubungan kanker endometrium dengan hipertensi masih dinyatakan paling signifikan (RR 1,61, 95% CI, 1,41-1,85, I^2 86% untuk semua studi; RR 1,73, 95% CI, 1,45-2,06, I^2 89% untuk penelitian kasus kontrol; dan RR 1,32, 95%

CI, 1,12-1,56, I² 47% untuk penelitian kohort).

Dewi dan Budiana, 2017	Profil Kanker Endometrium Di RSUP Sanglah Denpasar Periode Agustus 2012 – Juli 2014	Pasien	Deskriptif retrospektif.	1. Proporsi kanker endometrium dibanding kanker ginekologi adalah 9,2%. 2. Jumlah terbanyak pasien kanker endometrium pada kelompok usia 51-60 tahun (46,2%), yang memiliki 3 anak (30,8%), dengan indeks massa tubuh normal (42,3%), pada stadium III (38,5%) dengan tipe histopatologi adenokarsinoma endometrioid sebanyak 65,4%. 3. Beberapa pasien kanker endometrium memiliki riwayat diabetes dan hipertensi.
			Total subjek pasien yang terdiagnosis kanker endometrium periode Agustus 2012 – Juli 2014 yang ditemukan dan memiliki profil lengkap sebanyak 26 kasus.	

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang berjudul faktor risiko yang menyebabkan terjadinya kanker endometrium di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

- 5.1.1 Usia merupakan faktor risiko kejadian kanker endometrium di RS Bethesda Yogyakarta.
- 5.1.2 Nulipara bukan merupakan faktor risiko kejadian kanker endometrium di RS Bethesda Yogyakarta.
- 5.1.3 Obesitas bukan merupakan faktor risiko kejadian kanker endometrium di RS Bethesda Yogyakarta.
- 5.1.4 Hipertensi merupakan faktor risiko kejadian kanker endometrium di RS Bethesda Yogyakarta.
- 5.1.5 Diabetes melitus bukan merupakan faktor risiko kejadian kanker endometrium di RS Bethesda Yogyakarta.
- 5.1.6 Riwayat keluarga bukan merupakan faktor risiko kejadian kanker endometrium di RS Bethesda Yogyakarta.

5.2. Saran

Berdasarkan manfaat dan hasil penelitian maka saran yang dapat peneliti berikan sebagai berikut:

5.2.1 Bagi RS Bethesda Yogyakarta

Diharapkan dengan penelitian ini, kedepannya RS Bethesda dapat melengkapi status rekam medis pasien.

5.2.2 Bagi Masyarakat

Diharapkan masyarakat agar waspada terhadap faktor-faktor risiko kejadian kanker endometrium dan segera memeriksakan diri apabila terdapat gejala awal terkena kanker.

5.2.3 Bagi Penelitian Selanjutnya

Peneliti selanjutnya sebaiknya menambah jumlah sampel penelitian agar hasilnya dapat digeneralisasikan, tidak hanya dilakukan di RS Bethesda Yogyakarta tetapi bisa dengan jumlah pasien gabungan dari rumah sakit lain yang diambil secara acak. Selain itu, pemilihan metode penelitian dapat diubah menjadi kohort prospektif dengan data primer serta multivariabel pada masing-masing subjek agar meningkatkan signifikansi penelitian.

DAFTAR PUSTAKA

- American cancer society. (2018). *Key Statistic for Endometrial Cancer: How common is endometrial Cancer?* [Internet]. Available from : <https://www.cancer.org/cancer/endometrial-cancer/about/key-statistics.html> [Diakses tanggal 8 September 2018].
- Andariech, M.G., Delavar, M.A., Moslemi, D., Esmaeil, S. (2016). *Risk Factors for Endometrial Cancer : Results from a Hospital-Based Case-Control Study*. In : Asian Pac J Cancer Prev, Vol 17(10), pp.4791-4796.
- Aune, D., Sen, A., and Vatten, L.J. (2017). *Hypertension and the Risk of Endometrial Cancer : a Systematic Review and Meta-Analysis of Case control and Cohort Studies*. Scientific Reports, 7 April.
- Bickley, Lynn S. (2009). Buku Ajar Pemeriksaan Fisik dan Riwayat Kesehatan. Bates Edisi 8. Jakarta : EGC.
- Dewi, P.P.P., dan Budiana, I.N.G. (2017). Profil Pasien Kanker Endometrium di RSUP Sanglah Denpasar Periode Agustus 2012-Juli 2014. Dalam : E-Jurnal Medika, vol 6 no 8.
- Effendi, A., Fidiawati, W.A., Rustam, R.P. (2014). Profil Penderita Karsinoma Endometrium di RSUD Arifin Achmad Pekanbaru Periode 2008-2013. RSUD Arifin Achmad. Pekanbaru: 2014.
- Eldrige, B. (2005) *Medical Nutrition Therapy for Cancer Prevention, Treatment and Recovery*. Dalam : Krause's Food, Nutrition & Diet Therapy 11 th, Saunders Philadelphia.
- Fader, A.N., Arriba, L.N., Frasure, H.E., Von Gruenigen, F.E. (2009). *Endometrial Cancer and Obesity : Epidemiology, Biomarkers, Prevention and Survivorship*. In : Gynecologic Oncology Journal vol. 114, pp.121-127.
- Farid, M.A. Gynecological Cancer in Indonesia. J Gynecol Oncol. (2009): 20(1): 8– 10. Tersedia di : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2676491/> [diunduh : 10 September 2018]

- Felix, A. S., et al. (2010). *Factors Associated with Type I and Type II Endometrial Cancer*. NIH Public Access. In : Cancer Causes Control, November ; 21(11): 1851-1856.
- Friberg, E., Mantzoros, C.S., Wolk, A. (2006). *Diabetes and Risk of Endometrial Cancer : A Population-Based Prospective Cohort Study*. In : Cancer Epidemiol Biomarkers Prev 2007;16(2).
- Gayther, S.A., and Pharoah, P.D.P. (2010). *The Inherited Genetics of Ovarian and Endometrial Cancer*. Dalam : Europe PMC Funders Group. London : June 2010.
- Georges J.M., dan Jadack, R.A. (2010). Alterations in Female Genital and Reproductive Function. In : Copstead, L.E.C, Banasik, J.L. Pathophysiology. Canada : Saunders Elseviers, pp.769-781.
- Gordon, M.S. (2002) *Managing anemia in the cancer patient: old problems, future solutions*. Oncologist;7:331-341.
- Kampono, N. (2011). Kanker Ganas Alat Genital- Kanker Endometrium. In: Anwar M, Baziad A, Prabowo RP, editors. Ilmu Kandungan (3rd ed). Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo, 2011; p. 300-4.
- Kodrat, H., Supriana, N., Purwoto, G., Nuranna, L. (2011). Radioterapi Kanker Endometrium pada Pasien yang Menolak Operasi atau Secara Klinis tidak Bisa dioperasi. Dalam : Journal of the Indonesian Radiation Oncology Society. Maret, 2011 ; Vol 2(1), pp. 26-35.
- Lacey, J.V., Brinton, J.A., Lubin, J.H., Sherman, M.E., Schatzkin, A., Schairer, C. (2005). *Endometrial Carcinoma Risk among Menopausal Estrogen plu Progestin and Unopposed Estrogen Users in a Cohort of Postmenopausal Women*. In : Cancer Epidemiology, Biomarkers and Prevention. Presented at the Annual Meeting of the American College of Epidemiology, Chicago, Illinois.
- Lucenteforte, E.dkk. (2007). *Diabetes and Endometrial Cancer : Effect Modification by Body Weight, Physical Activity and Hypertension*. In : British Journal of Cancer, Vol 97, pp.995-998.

- Madhur, M.S., and Harrison, D.G. (2013). *Senescent T Cells and Hypertension : New Ideas About Old Cells*. In : NIH Public Access, Hypertension. 2013 July ; 62(1) : 13-15.
- McCance, K.L., Huether, S.E., Brashers, V.L., Rote, N.S. (2010). *Pathophysiology 6th*, Philadelphia : Mosby Elsevier Inc, pp.845-846.
- Mu, N., Zhu, Y., Wang, Y., Zhang, H., Xue, F. (2012). *Insulin Resistance : A Significant Risk Factor of Endometrial Cancer*. In : Gynaecologic Oncology Journal, vol 125, pp.751-757.
- National Cancer Institute. (2017). *Endometrial Cancer Treatment* [Internet]. Available from: <https://www.cancer.gov/types/uterine/patient/endometrial-treatment-pdq> [Accessed 19 September 2018].
- Okuda, T., et.al. (2010). *Review Article : Genetics of Endometrial Cancers*. Obstetric and Gynecology International. In : Hindawi Publishing Corporation ; Volume 2010, pp.8.
- Paice J.A. and Ferrell B (2011). The Management of Cancer Pain, CA: A Cancer Journal for clinicians, 61 (3), 157–182.
- Picorelli, S., Denny, L., Ngan, H., Hacker, N., Bermudez, A., & Mutch, D. (2009), Revised FIGO Staging for Carcinoma of the Vulva, Cervix, & Endometrium, International Journal of Gynecology and Obstetrics, Milan 105, 103 – 104
- Pradjatmo, H, dan Pahlevi, D.P. (2013). Status Gizi Sebagai Faktor Prognosis Penderita Karsinoma Endometrium. Dalam : Jurnal Gizi Klinik Indonesia, vol 10, pp.10-18
- Rathan, R., Latha, K.C., Sulthana, A., Balasubramanian, S. (2013). *Assessment of Endometrial Cancer Risk Factors in a Pilot Study At Mysore District*. In : International Journal of Innovative Research & Studies, India, vol 2(6) pp 561-571.
- Reis, N., and Beji, N.K. (2009). *Risk Factors for Endometrial Cancer in Turkish Women : Results from a hospital-based case-control Study*. In : European Journal of Oncology Nursing, Istanbul Vol 13, pp.122-127.

- Sofian A. (2010). Kanker endometrium. In: Aziz MF, Andrijono, Saifuddin AB, editors. *Onkologi ginekologi* (1sted). Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo, 2010; pp. 456-467.
- Stop Kanker. (2015). InfoDATIN Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI. 4 Februari: pp. 2-3.
- Tulumang, J.A., Loho, M.F., Mamengko, L.M. (2016). Gambaran Kanker Endometrium yang Dirawat di RSUP Prof. Dr. R.D. Kandou Manado Periode 2013-2015. Dalam : *Jurnal e-Clinic*, vol 4.
- Whitaker, L., and Critchley, H.O.D. (2016). *Abnormal Uterine Bleeding* [Internet]. 2016 Jul ;34:54-65. Available from : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4970656/?report=reader> [Accessed 19 September 2018].
- Wu, Q.J., et al. (2015). *Parity and Endometrial Cancer Risk : a Meta-Analysis of Epidemiological Studies*. Scientific Reports, 16 September.
- Yang, H.P., et al. (2012). *Endometrial Cancer Risk Factors by 2 Main Histologic Subtypes : The NIH-AARP Diet and Health Study*. In : *American Journal of Epidemiology*, vol 177, no.2.
- Yin, X. H., Jia, H.Y., Xue, X.R., Yang, S.Z., Wang, Z.Q. (2014). *Clinical Analysis of Endometrial Cancer Patients with Obesity, Diabetes, and Hypertension*. In : *Int J Clin Exp Med* 2014; Vol, 7(3):736-743 .