

**HUBUNGAN ANTARA *MENARCHE* DINI DAN USIA MENOPAUSE TERLAMBAT
DENGAN KEJADIAN KANKER ENDOMETRIUM PADA PASIEN
KEGANASAN GINEKOLOGI DI RSUD Dr. MOEWARDI
SURAKARTA**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai
Gelar Sarjana Terapan Kesehatan



Oleh :
YOSSIE MONNICA
09160525N

**PROGRAM STUDI D-IV ANALIS KESEHATAN FAKULTAS
ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS SETIA BUDI
SURAKARTA
2020**

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi :

**HUBUNGAN ANTARA *MENARCHE* DINI DAN USIA MENOPAUSE TERLAMBAT
DENGAN KEJADIAN KANKER ENDOMETRIUM PADA PASIEN
KEGANASAN GINEKOLOGI DI RSUD Dr. MOEWARDI
SURAKARTA**

Oleh :

Yossie Monnica

09160525N

Surakarta, 11 Agustus 2020

Menyetujui Untuk Ujian Sidang Skripsi

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



Prof. dr. Marsetywan HNE S, M.Sc., Ph.D

NIDK. 8893090018



dr. Ratna Herawati, M.Biomed

NIS.01200504012108

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi :

**HUBUNGAN ANTARA *MENARCHE* DINI DAN USIA MENOPAUSE TERLAMBAT
DENGAN KEJADIAN KANKER ENDOMETRIUM PADA PASIEN
KEGANASAN GINEKOLOGI DI RSUD Dr. MOEWARDI
SURAKARTA**

Oleh :

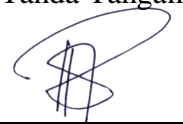
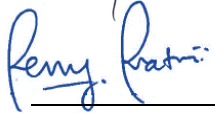


Yossie Monnica

09160525N

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji

pada tanggal 26 Agustus 2020

Menyetujui,

	Tanda Tangan	Tanggal
Penguji I : dr. Rusnita, Sp.PA NIP. 197803122006042007		_____
Penguji II : Reny Pratiwi, M.Si., Ph.D NIDN. 0608038501		_____
Penguji III : dr. Ratna Herawati., M.Biomed NIS. 01200504012108		_____
Penguji IV : Prof. dr. Marsetywan HNE S, M.Sc., Ph.D NIDK. 8893090018		_____

Mengetahui,

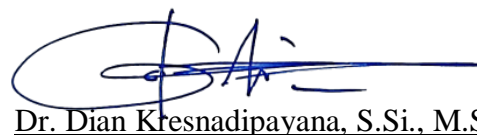
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Setia Budi

Ketua Program Studi D-IV Analisis
Kesehatan



Prof. dr. Marsetywan HNE S, M.Sc., Ph.D

NIDK. 8893090018



Dr. Dian Kresnadipayana, S.Si., M.Si.

NIS. 01201304161170

HALAMAN PERSEMBAHAN

Motto :

"Become a hard worker who always believes in his own abilities"

OO. Al Insyirah : 5

"Maka Sesungguhnya Bersama Kesulitan Itu Ada Kemudahan"

Ali Bin Abi Thalib

"Berpikirlah Positif, Tidak Peduli Seberapa Keras Kehidupanmu"

Jamie Poalinetti

"Limitations Live Only In Our Minds, But If We Use Our Imaginations, Our Possibilities Become Limitless"

Skripsi ini saya persembahkan kepada Allah SWT yang selalu memberikan rahmat, nikmat fitriyah dan nikmat ikhtiyariyah yang melimpah. Serta untuk keluarga, teman yang telah mendoakan dan mendukung hingga penyelesaian skripsi ini.

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya menyatakan bahwa skripsi yang judul "**Hubungan Antara Menarche Dini dan Usia Menopause Terlambat dengan Kejadian Kanker Endometrium pada Pasien Keganasan Ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta**" adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila skripsi ini merupakan jiplakan dari penelitian / karya ilmiah / skripsi orang lain, maka saya siap menerima sanksi baik secara akademis maupun hukum.

Surakarta, 26 Agustus 2020



Yossie Monnica

NIM. 09160525N

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena memberikan Rahmat dan Karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **“Hubungan Antara *Menarche* Dini dan Usia Menopause Terlambat dengan Kejadian Kanker Endometrium pada Pasien Keganasan Ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta”** dengan tepat waktu. Skripsi ini di susun sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan program pendidikan D-IV Analis Kesehatan Universitas Setia Budi Surakarta.

Penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari kesulitan, namun dengan adanya bimbingan dari berbagai pihak penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan baik. Oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Bapak Dr. Djoni Taringan, M. B. A., selaku Rektor Universitas Setia Budi Surakarta
2. Bapak Prof. dr. Marsetyaan HNE Soesatyo, M.Sc., Ph.D, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi Surakarta serta selaku dosen pembimbing utama yang dengan tulus dan sabar dalam membimbing dan bersedia untuk meluangkan waktu dalam mengkoreksi penyusunan skripsi ini
3. Bapak Dr. Dian Kresnadipayana, S. Si., M. Si selaku ketua Program Studi D-IV Analis Kesehatan Universitas Setia Budi Surakarta
4. Ibu dr. Ratna Herawati., M.Biomed selaku dosen pendamping yang dengan tulus dalam membimbing serta dengan sabar memberikan koreksi arahan dan saran kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini
5. Tim penguji yaitu kepada ibu dr. Rusnita, Sp.PA dan ibu Reny Pratiwi, M.Si., Ph.D yang telah bersedia dalam meluangkan waktu untuk menguji dan memberikan koreksi serta saran dalam penyusunan skripsi ini
6. Direktur dan staff RSUD Dr. Moewadi Surakarta yang telah memberikan perijinan penulis untuk melakukan penelitian

7. Kepada bapak dan ibu dosen pengajar Universitas Setia Budi Surakarta yang dengan sabar mengajar dan memberikan ilmu dalam 4 tahun.
8. Kepada kedua orang tua, adik dan keluarga besar saya yang selalu menjadi motivasi dan yang tak pernah berhenti memberikan dukungan, serta doa untuk menyusun dan menyelesaikan skripsi ini
9. Teman-teman mahasiswa D-IV Analis Kesehatan 2016 Universitas Setia Budi Surakarta yang tetap semangat dalam menyelesaikan skripsi di masa pandemi *Covid-19*.

Penulis menyadari bahwa pada skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan dan jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan adanya saran dan kritik yang bersifat membangun serta diharapkan bahwa skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Surakarta, 26 Agustus 2020

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Tinjauan Pustaka.....	6
1. Anatomi Endometrium	6
2. Keganasan Ginekologi	6
3. Kanker Endometrium	7
a. Definisi	7
b. Etiologi.....	8
c. Gejala Klinis	8
d. Faktor Risiko	9
e. Patofisiologi.....	13

f. Gambaran Histopatologi.....	13
g. Stadium	14
h. Diagnosis.....	15
i. Pengobatan	16
j. Pencegahan.....	18
B. Landasan Teori	20
C. Kerangka Pikir	21
D. Hipotesis.....	22
BAB III. METODE PENELITIAN	23
A. Rancangan Penelitian.....	23
B. Waktu dan Tempat Penelitian.....	23
C. Populasi dan Sampel	23
D. Variabel Penelitian.....	24
E. Definisi Operasional.....	24
F. Alat dan Bahan.....	26
G. Cara Kerja Penelitian	26
H. Teknik Pengumpulan Data.....	27
I. Teknik Analisis Data	27
J. Alur Penelitian	28
BAB IV. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	29
A. Hasil Penelitian.....	29
1. Karakteristik Responden	29
2. Analisis Univariat	30
3. Analisis Bivariat.....	32
4. Analisis Multivariat.....	34
B. Pembahasan	35
1. Karakteristik Responden	35
2. Analisis Univariat	37

3. Analisis Bivariat.....	38
4. Analisis Multivariat.....	41
5. Keterbatasan Penelitian	42
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN.....	43
A. Kesimpulan.....	43
B. Saran.....	43
DAFTAR PUSTAKA	44
LAMPIRAN	46

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Kanker endometrium (FIGO, 2008).....	7
----------	--------------------------------------	---

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Stadium Kanker Endometrium	14
Tabel 2	Karakteristik Responden	29
Tabel 3	Karakteristik Berdasarkan Usia <i>Menarche</i>	30
Tabel 4	Karakteristik Berdasarkan Usia Menopause	31
Tabel 5	Uji <i>Chi square</i>	33
Tabel 6	Uji Regresi Linier Berganda.....	33

DAFTAR SINGKATAN

FSH	<i>Follicle stimulating hormone</i>
LH	<i>Luteinizing hormone</i>
OR	<i>Odds ratio</i>
SPSS	<i>Statistical Package for the Social Science</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	<i>Etical clearance</i>	46
Lampiran 2	<i>Informed concent</i>	47
Lampiran 3	Surat Pengantar Penelitian	48
Lampiran 4	Kuisisioner Penelitian.....	49
Lampiran 5	Data Karakteristik Responden Pasien Keganasan Ginekologi.	50
Lampiran 6	Hasil Analisis Karakteristik	51
Lampiran 7	Hasil Analisis Univariat	53
Lampiran 8	Hasil Uji Statistik <i>Chi square</i>	54
Lampiran 9	Hasil Uji Statistik Regresi Linier Berganda	58

INTISARI

Monnica, Y., 2020. Hubungan Antara *Menarche* Dini Dan Usia Menopause Terlambat Dengan Kejadian Kanker Endometrium Pada Pasien Keganasan Ginekologi Di RSUD Dr. Moewardi Surakarta, Program Studi D-IV Analisis Kesehatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Setia Budi.

Kanker endometrium merupakan suatu jenis keganasan dari ginekologi yang menyerang sel-sel epitel primer yang melapisi bagian dalam rahim atau endometrium. *Menarche* dini dan usia menopause terlambat adalah dua dari faktor risiko yang dapat meningkatkan terjadinya kanker endometrium. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui adanya hubungan antara *menarche* dini dan usia menopause terlambat dengan kejadian kanker endometrium pada pasien keganasan ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta.

Penelitian ini menggunakan metode pendekatan *cross sectional*. Pengumpulan sampel dilakukan dengan teknik *purposive sampling* menggunakan data primer yaitu kuisioner dan wawancara langsung, data di analisis dengan menggunakan *Statistical Package for the Social Science* versi 18 dengan uji *chi square* dan uji regresi linier berganda.

Pada hasil uji *chi square*, bahwa terdapat hubungan antara *menarche* dini dengan kejadian kanker endometrium yang di simpulkan berdasarkan pada nilai p sebesar 0,007 ($p < 0,05$), dan terdapat hubungan antara usia menopause terlambat dengan kejadian kanker endometrium yang di simpulkan berdasarkan pada nilai p sebesar 0,001 ($p < 0,05$). Pada uji regresi linier berganda diperoleh nilai signifikansi (*Sig.*) yaitu sebesar 0,000 ($p < 0,05$), sehingga dapat disimpulkan terdapat hubungan yang signifikansi antara *menarche* dini dan menopause terlambat dengan kejadian kanker endometrium pada pasien keganasan ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta.

Kata kunci : Kanker endomerium, *Menarche* dini, Usia menopause terlambat

ABSTRACT

Monnica, Y., 2020. Corellation Between Early Menarche And Late Menopause Age With The Incidence of Endometrial Cancer In Dr. Moewardi General Hospital Surakarta Gynecological Malignancy Patients, Bachelor Of Applied Sciences In Medical Laboratory Technology Program, Health Sciences Faculty, Setia Budi University.

Endometrial cancer is a type of gynecological malignancy that attacks the primary epithelial cells lining the inside of the uterus or endometrium. Early menarche and late menopause are two of the risk factors that can increase the occurrence of endometrial cancer. This study aims to determine the relationship between early menarche and late menopause with the incidence of endometrial cancer in patients with gynecological malignancies in Dr. Moewardi Surakarta.

This study used a cross sectional approach. Sampling was carried out by purposive sampling technique using primary data, namely questionnaires and direct interviews, the data were analyzed using the Statistical Package for the Social Science version 18 with the chi square test and multiple linear regression tests.

In the chi square test results, there is a relationship between early menarche and the incidence of endometrial cancer which is concluded based on a p value of 0.007 ($p < 0.05$), and there is a relationship between late menopause age and the incidence of endometrial cancer which is concluded based on the value p is 0.001 ($p < 0.05$). In the multiple linear regression test, it was obtained a significance value (Sig.) 0.000 ($p < 0.05$), so it can be concluded that there is a significant relationship between early menarche and late menopause with the incidence of endometrial cancer in gynecological malignancies at RSUD Dr. Moewardi Surakarta.

Keywords : Endometrial cancer, Early menarche, Late menopause age

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kanker adalah suatu penyakit yang menggambarkan adanya keganasan pada manusia. Sel-sel tersebut bisa menyerang pada bagian tubuh yang berdampingan atau menyebar pada organ tubuh yang lainnya (Made, 2014). Keganasan ginekologi merupakan suatu penyakit keganasan yang menyerang dan berkembang di organ reproduksi wanita seperti endometrium, ovarium, vagina, vulva dan tuba fallopi. Pada keganasan ginekologi sel-sel ganas akan secara aktif membelah yang menyebabkan adanya proliferasi sel yang tidak terkendali (Aziz *et al.*, 2006).

Kanker endometrium merupakan suatu jenis keganasan dari ginekologi yang menyerang sel-sel epitel primer yang melapisi bagian dalam rahim atau endometrium (Sebastianelli, 2010). Kanker endometrium adalah pertumbuhan sel-sel abnormal yang melampaui batas normal yang tumbuh di lapisan dalam uterus (Kandou, 2016). Kanker endometrium dibagi menjadi 2 tipe yaitu tipe 1 yang berkaitan dengan peningkatan hormon estrogen dan tipe 2 yang tidak berkaitan dengan hormon estrogen (Pousette *et al.*, 2014).

Angka kasus dari kanker endometrium adalah 46% dari keseluruhan kanker ginekologi dan kanker endometrium merupakan jenis kanker ginekologi urutan ketiga setelah kanker serviks dan ovarium dengan presentase 11% dari keseluruhan kanker pada wanita di Indonesia (Pradjatmo & Pahlevi, 2013). Kasus kanker endometrium di Asia Tenggara, mencapai 4,8 % dari 670.587 kasus kanker pada wanita. Penderita kanker endometrium di Indonesia dari tahun 2011 – 2015, terdapat 879 kasus kanker endometrium di Indonesia. Di Jawa Tengah pada tahun 2017 kasus kanker endometrim mencapai 7,2 % per tahun (Pradjatmo & Pahlevi, 2013).

Penyebab kanker endometrium ialah adanya peningkatan kadar hormon estrogen. Hormon estrogen pada wanita umumnya diproduksi di ovarium dan jaringan lemak, yang berfungsi untuk membantu percepatan pertumbuhan pada dinding rahim. Estrogen juga berperan untuk mengatur siklus menstruasi pada wanita. Pada kondisi tubuh wanita yang normal, jumlah hormon estrogen akan mengalami peningkatan pada siklus menstruasi, ovulasi serta selama kehamilan, tetapi setelah itu jumlah hormon estrogen kembali menurun pada kadar normal. Bila dalam kurun waktu yang lama terdapat peningkatan kadar hormon estrogen, hal ini akan meyebabkan ketidakseimbangan hormon maka akan ada penumpukan berlebih dari jaringan dinding rahim yang dalam jangka panjang dapat menjadi penyebab kanker endometrium (Patni, 2017). Faktor-faktor risiko dari kanker endometrium diantaranya ialah *menarche* dini, usia menopause terlambat,

obesitas, jumlah paritas, riwayat keluarga dan kontrasepsi hormonal (Wardhani *et al.*, 2013).

Wanita dengan usia *menarche* dini (< 12 tahun) mempunyai resiko 1,6 kali lebih tinggi daripada wanita yang mempunyai riwayat *menarche* setelah usia lebih dari 12 tahun (Sebastianelli, 2010). Pada wanita yang mengalami *menarche* dini lebih cepat mendapatkan stimulasi ovarium untuk menghasilkan estrogen dalam waktu yang lama. Pada kondisi normal siklus menstruasi wanita, umumnya kadar hormon estrogen akan mengalami peningkatan yang setelahnya akan kembali pada kadar normal, tetapi jika sering terjadi siklus menstruasi yang terlewat akan mengakibatkan adanya peningkatan hormon estrogen. Hal ini akan memicu terjadinya kanker endometrium (Dewi, 2017)

Usia menopause terlambat artinya wanita yang masih mengalami siklus menstruasi > 50 tahun, sehingga masih memproduksi hormon estrogen dan hormon progesteron di dalam tubuhnya. Pada wanita sebelum menopause, indung telur bersama jaringan adiposa menghasilkan estrogen. Dalam jaringan adiposa, enzim aromatase menggunakan androgen yang bersirkulasi sebagai substrat dan mengubahnya menjadi estrogen, khususnya estradiol. Beberapa estrogen akan memasuki aliran darah, bersirkulasi dan kemudian diambil kembali oleh jaringan adiposa, dan dapat bercampur dengan estrogen yang masih ada sehingga meningkatkan kecepatan proliferasi sel-sel endometrium (Aziz *et al.*, 2006).

Awal usia menopause pada wanita dapat di pengaruhi oleh usia *menarche*. Wanita yang memiliki riwayat *menarche* yang dini akan mengalami usia menopause yang terlambat sampai pada usia mencapai 50 tahun, sebaliknya untuk wanita dengan *menarche* lebih lambat akan mengalami usia menopause yang lebih dini (Field-Springer *et al.*, 2018).

Berdasarkan penjelasan terkait *menarche* dini dan usia menopause terlambat adalah dua dari faktor risiko dari kanker endometrium, maka penelitian ini perlu dilakukan untuk mengetahui hubungan antara *menarche* dini dan usia menopause terlambat dengan kejadian kanker endometrium pada pasien keganasan ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta.

B. Perumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang telah diuraikan, rumusan masalah dari penelitian ini ialah :

1. Apakah terdapat hubungan antara *menarche* dini dengan kejadian kanker endometrium?
2. Apakah terdapat hubungan antara usia menopause terlambat dengan kejadian kanker endometrium?
3. Apakah terdapat hubungan antara *menarche* dini dan usia menopause terlambat dengan kejadian kanker endometrium?

C. Tujuan Penelitian

Berdasarkan perumusan masalah yang diuraikan, untuk tujuan penelitian ini ialah :

1. Untuk mengetahui adanya hubungan antara *menarche* dini dengan kejadian kanker endometrium.
2. Untuk mengetahui adanya hubungan usia menopause terlambat dengan kejadian kanker endometrium.
3. Untuk mengetahui adanya hubungan antara *menarche* dini dan usia menopause terlambat dengan kejadian kanker endometrium.

D. Manfaat Penelitian

Pada penelitian ini memiliki manfaat yang diuraikan secara teoritis dan praktis yaitu :

1. Manfaat Teoritis
 - a. Menambah informasi ilmiah dan mendasar adanya hubungan antara *menarche* dini dan usia menopause terlambat dengan kejadian kanker endometrium.
 - b. Dapat bermanfaat sebagai bahan acuan untuk penelitian lain yang berkaitan dengan mekanisme dan patogenesis kanker endometrium.

2. Manfaat Praktis

Dapat bermanfaat sebagai edukasi pada wanita terkait deteksi dini kanker endometrium.