

## DAFTAR PUSTAKA

1. Alfaro C, Sammamed MF, Rodríguez-Ruiz ME, et al. Interleukin-8 in cancer pathogenesis, treatment and follow-up. *Cancer Treat Rev.* 2017;60:24-31.
2. Allemani C, Weir HK, Carreira H, Harewood R, Spika D, et al. Global surveillance of cancer survival 1995–2009: analysis of individual data for 25676887 patients from 279 population-based registries in 67 countries (CONCORD-2). *Lancet.* 2015;385:977-1010.
3. Chen WQ, Zheng RS, Baade PD, Zhang SW, Zeng HM, et al. Cancer statistics in China, 2015. *CA Cancer J Clin.* 2016;66:115-32.
4. [Ferlay J](#), [Soerjomataram I](#), [Dikshit R](#), [Eser S](#), [Mathers C](#), et al. Cancer incidence and mortality worldwide: sources, methods and major patterns in GLOBOCAN 2012. *Int J Cancer.* 2015;136(5):E359-86.
5. Lackie, J., Rael, EL. 2010. Interleukin 13 Signaling and Its Role Astma. *WAO Journal* 2011; 4:54 -64.
6. Long X, Ye Y, Zhang L, Liu P, Yu W, Wei F, Ren X, Yu J. IL-8, a novel messenger to cross-link inflammation and tumor EMT via autocrine and paracrine pathways (Review). *Int J Oncol.* 2016;48(1):5-12.
7. [Landen CN Jr](#), [Birrer MJ](#), [Sood AK](#). Earlyevents in the pathogenesis of epithelial ovarian cancer. *J Clin Oncol.* 2008;26(6):995-1005.
8. Schorge JO et al, Epithelial ovarian cancer in Williams Gynecology, 1st ed. New York, Mc Graw Hill, 2008; 716-20.

9. [Schwartz DR](#), [Kardia SL](#), [Shedden KA](#), [Kuick R](#), [Michailidis G](#), et al. Gene expression in ovarian cancer reflects both morphology and biological behavior, distinguishing clear cell from other poor-prognosis ovarian carcinomas. *Cancer Res.* 2002;62(16):4722-9.
10. [Siegel RL](#), [Miller KD](#), [Jemal A](#). Cancer statistics, 2016. *CA Cancer J Clin.* 2016;66(1):7-30.
11. Teng ZM, Han RQ, Huang XY, Zhou JY, Yang J, et al. Increase of incidence and mortality of ovarian cancer during 2003-2012 in Jiangsu Province, China. *Front Public Health.* 2016;4:146.
12. Wang Y, Xu RC, Zhang XL, Niu XL, Qu Y, Li LZ, Meng XY. Interleukin-8 secretion by ovarian cancer cells increases anchorage-independent growth, proliferation, angiogenic potential, adhesion and invasion. *Cytokine.* 2012;59(1):145-55.
13. Waugh DJ, Wilson C. The interleukin-8 pathway in cancer. *Clin Cancer Res.* 2008;14(21):6735-41.
14. Wei KR, Li YM, Zheng RS, Zhang SW, Liang ZH, et al. Ovary cancer incidence and mortality in China, 2011. *Chin J Cancer Res.* 2015;27:38-43.
15. Xie K. Interleukin-8 and human cancer biology. *Cytokine Growth Factor Rev.* 2001;12(4):375-91.
16. [Kurman RJ](#), [Shih IeM](#). The dualistic model of ovarian carcinogenesis: revisited, revised, and expanded. *Am J Pathol.* 2016;186(4):733-47.

17. Landen CN Jr, Birrer MJ, Sood AK. Early events in the pathogenesis of epithelial ovarian cancer. *J Clin Oncol.* 2008;26(6):995-1005.
18. Lim D, Oliva E. Precursors and pathogenesis of ovarian carcinoma. *Pathology* 2013;45(3):229-42.
19. Zeppernick F, Meinholt-Heerlein I. The new FIGO staging system for ovarian, fallopian tube, and primary peritoneal cancer. *Arch Gynecol Obstet* 2014;290(5):839-42.
20. Rojas V, Hirshfield KM, Ganesan S, Rodriguez-Rodriguez L. Molecular characterization of epithelial ovarian cancer: Implications for diagnosis and treatment. *Int J Mol Sci.* 2016;17(12).
21. Steel CM. Epithelial Cancer of the Ovary. *Bmj.* 1996;312(7025):258-258.
22. Momenimovahed, Z. *et al.* (2019) 'Ovarian cancer in the world: Epidemiology and risk factors', *International Journal of Women's Health*, 11, pp. 287-299. doi: 10.2147/IJWH.S197604.
23. Hunn, J. and Rodriguez, G. C. (2012) 'Ovarian cancer: Etiology, risk factors, and epidemiology', *Clinical Obstetrics and Gynecology*, 55(1), pp. 3-23. doi: 10.1097/GRF.0b013e31824b4611.
24. Kheiri, S. A. *et al.* (2018) 'Histopathological pattern and age distribution, of malignant ovarian tumor among sudanese ladies', *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 6(2), pp. 237-241. doi: 10.3889/OAMJMS.2018.067.

25. Rusda, M. *et al.* (2019) 'IHC Expression Relationships MMP7 and VEGF With Normal Ovaries and Ovarian Pathologies Muhammad', *Sumatera Medical Journal (SUMEJ)*, 02(01), pp. 85-95. Available at: <https://scholar.archive.org/work/qhduuy7vzbav7f42jtiu5oqlpy/access/wayback/https://talenta.usu.ac.id/smj/article/download/724/669>
26. Yazdani, S. *et al.* (2018) 'The predictive role of preoperative leukocytosis, anemia and thrombocytosis with the severity of epithelial ovarian tumors', *Journal of Babol University of Medical Sciences*, 20(12), pp. 21-27.
27. Bakacak, M. *et al.* (2016) 'Utility of preoperative neutrophil-to-lymphocyte and platelet-to-lymphocyte ratios to distinguish malignant from benign ovarian masses', *Journal of the Turkish German Gynecology Association*, 17(1), pp. 21-25. doi: 10.5152/jtgga.2015.0152
28. Chen, Y. *et al.* (2015) 'Prognostic significance of preoperative anemia, leukocytosis and thrombocytosis in chinese women with epithelial ovarian cancer', *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 16(3), pp. 933-939. doi: 10.7314/APJCP.2015.16.3.933.
29. Feng, Y. *et al.* (2022) 'Clinical analysis and artificial intelligence survival prediction of serous ovarian cancer based on preoperative circulating leukocytes', *Journal of Ovarian Research*, 15(1), pp. 1-12. doi: 10.1186/s13048-022-00994-2

30. Yildirim, M., Demir Cendek, B. and Filiz Avsar, A. (2015) 'Differentiation between benign and malignant ovarian masses in the preoperative period using neutrophil-to-lymphocyte and platelet-to-lymphocyte ratios', *Molecular and Clinical Oncology*, 3(2), pp. 317-321. doi: 10.3892/mco.2014.481
31. Hufnagel, D. H. et al. (2020) 'Platelets, thrombocytosis, and ovarian cancer prognosis: Surveying the landscape of the literature', *International Journal of Molecular Sciences*, 21(21), pp. 1-18. doi: 10.3390/ijms21218169.

**LAMPIRAN 1****NASKAH PENJELASAN UNTUK RESPONDEN (SUBYEK)**

Selamat pagi, saya dr. Surya Setiawan yang akan melakukan penelitian tentang:

**Hubungan Kadar Interleukin-8 Pada Neoplasma Ovarium Kistik**

Perlu ibu ketahui bahwa neoplasma ovarium (kista ovarium) merupakan kanker yang perlu mendapat perhatian khusus para wanita, kanker ini sangat berbahaya dan sangat tinggi angka kematiannya. Neoplasma ovarium merupakan kanker penyebab kematian kelima pada wanita di dunia barat sedangkan frekuensi relatifnya menempati urutan ke 3 dari 10 tumor primer pada wanita di Indonesia. Pada stadium awal penyakit ini belum bergejala dan gejala akan muncul jika penyakit ini telah menyebar ke organ tubuh yang lain. Pengobatan kanker ovarium sampai saat ini belum memberikan hasil yang memuaskan. Oleh karena itu, saya akan melakukan pemeriksaan kadar Interleukin-8 (IL-8), suatu sitokin pro inflamasi yang berfungsi untuk meningkatkan proliferasi, invasi dan metastasis sel pada tumor ovarium. Melalui penelitian ini nantinya saya berharap akan memperoleh hasil yang bermanfaat untuk mendeteksi secara lebih dini apakah kanker ovarium berpotensi menjadi ganas sehingga pengobatan kanker ovarium ini dapat lebih cepat dan tepat.

Adapun prosedur yang akan saya lakukan adalah mengambil sampel darah ibu yang sama sekali tidak akan mengganggu dan mempengaruhi penatalaksanaan pengobatan yang akan diberikan kepada ibu selama dirawat di rumah sakit ini.

Saya sangat mengharapkan ibu bersedia untuk ikut dalam penelitian ini dan bila bersedia diharapkan dapat memberikan persetujuan tertulis. Keikutsertaan ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa paksaan, oleh karena itu ibu berhak menolak atau mengundurkan diri tanpa risiko kehilangan hak untuk mendapatkan pelayanan kesehatan di rumah sakit ini dengan kata lain penolakan atau pengunduran diri ibu tidak akan mempengaruhi pelayanan kesehatan yang seharusnya ibu dapatkan.

Kalau ibu setuju untuk berpartisipasi, maka saya akan menanyakan beberapa hal, antara lain data pribadi ibu, riwayat penyakit, riwayat penyakit dalam keluarga, riwayat pekerjaan, riwayat pemakaian kontrasepsi dan lain-lain. Saya juga akan melakukan beberapa pemeriksaan antara lain pemeriksaan tanda vital dan keadaan umum ibu

serta melakukan pengambilan data hasil USG dan data laboratorium penunjang sesuai prosedur tatalaksana untuk penyakit ibu.

Pada saat ibu sebelum dioperasi atau dikemoterapi akan dilakukan pengambilan sampel darah dan akan diperiksa di Laboratorium Patologi Klinik FK UNHAS. Seluruh biaya penelitian akan menjadi tanggungan dokter peneliti dan tidak dibebankan pada ibu.

Bila ibu merasa masih ada yang perlu saya jelaskan atau belum dimengerti dengan baik, maka ibu berhak menanyakan dan akan saya jelaskan kepada ibu. Nama saya: dr. Surya Setiawan (telepon 0821 9157 2161).

Data dalam penelitian ini akan dikumpulkan dan disimpan tanpa menyebutkan nama ibu dalam arsip tertulis atau elektronik (komputer), yang tidak bisa dilihat orang lain selain peneliti atau tim dari Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin.

Sekali lagi, jika ibu setuju untuk berpartisipasi, diharapkan menandatangani surat persetujuan mengikuti penelitian. Atas kesediaan dan kerjasamanya saya ucapkan banyak terima kasih.

### **Identitas peneliti**

**Nama : dr. Surya Setiawan**

**Alamat : PPDS Obgin Fak. Kedokteran Unhas**

**Telepon 0821 9157 2161**

**DISETUJUI OLEH  
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
FAK. KEDOKTERAN UNHAS  
Tgl. .....**

**LAMPIRAN 2****FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN SETELAH  
MENDAPAT PENJELASAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....  
 Umur : .....  
 Alamat : .....  
 Pekerjaan : .....  
 No Telepon : .....

Dengan sesungguhnya saya menyatakan bahwa setelah mendapat penjelasan dan menyadari manfaat penelitian yang berjudul "**HUBUNGAN KADA INTERLEUKIN-8 PADA NEOPLASMA OVARIUM KISTIK**" maka saya setuju untuk diikutsertakan dalam penelitian ini dan bersedia berperan serta dengan mematuhi ketentuan yang berlaku dalam penelitian ini dan memberikan keterangan yang sebenarnya.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan sehingga saya bisa menolak ikut dan mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa kehilangan hak saya untuk mendapat pelayanan kesehatan. Juga saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti, demikian juga biaya perawatan dan pengobatan bila terjadi hal-hal yang tidak diinginkan akibat penelitian ini, akan dibiayai oleh peneliti.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

	<b>NAMA</b>	<b>TANDA TANGAN</b>	<b>TGL/BLN/THN</b>
Klien	.....	.....	.....
Saksi 1	.....	.....	.....
Saksi 2	.....	.....	.....

**Penanggung Jawab Penelitian :**

Nama : dr. Surya Setiawan

Alamat : Jl. Urip Sumoharjo, No. 180

Telepon 0821 9157 2161

**Penanggung Jawab Medik:**

1. Nama : Dr. dr. Sharvianty Arifuddin, Sp.OG(K)

Telepon : 0813 5744 1772

2. Nama : Dr. dr.Masita Fujiko, Sp.OG(K)

Telepon : 0813 5535 1789

DISETUJUI OLEH  
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
FAK. KEDOKTERAN UNHAS  
Tgl .....

**LAMPIRAN 3****FORMULIR PENELITIAN**

**PERBANDINGAN KADAR INTERLEUKIN-8 ANTARA  
NEOPLASMA OVARIUM TIPE JINAK DAN TIPE GANAS  
EPITELIAL**

**I. IDENTITAS PASIEN**

Nama	:	.....
Umur	:	.....
Alamat	:	.....
Pekerjaan	:	.....
Pendidikan	:	.....
Suku/Bangsa	:	.....
Status Perkawinan	:	.....
Lama perkawinan	:	.....
Paritas	:	.....
Rumah sakit/ No reg	:	.....

**II. KLINIS PASIEN PRA BEDAH**

Keadaan umum	:	.....	
Berat badan/Tinggi badan	:	.....	
Tekanan darah	:	.....	
Haid terakhir	:	.....	
Riwayat Menarchi	:	.....	
Gangguan haid	:	.....	
1. Dismenore	2. Menoragi	3. Menometroragia	4.
Metroragia			
5. Menopause	6. Lain.....		
Nafsu makan	:	1. Berkurang	2. Tetap
Riwayat penyakit	:	.....	
Riwayat operasi sebelumnya	:	.....	
Riwayat kontrasepsi/lamanya	:	.....	
Riwayat peny dalam keluarga	:	.....	
Kebiasaan merokok	:	1. Ya (.....batang/hari)	2. Tidak
Penggunaan obat infertilitas	:	1. Ya (.....)	2. Tidak
Besar tumor (cm)	:	.....	

Konsistensi tumor	:	1. Kistik	2. Padat	3. Campuran
Permukaan tumor	:	1. Rata	2. Berbenjol	
Mobilitas tumor	:	1. Bebas	2. Terbatas	
Nyeri tekan	:	1. Ya	2. Tidak	
Asites	:	1. Ada	2. Tidak ada	
Edema	:	1. Tungkai	2. Anasarka	3. Tidak ada
Curiga keganasan	:	1. Ya	2. Tidak	

### **III. DURANTE OPERASI**

Tanggal operasi	:	.....
Ukuran tumor	:	.....
Konsistensi tumor	:	1. Kistik 2. Padat 3. Campuran
Permukaan tumor	:	1. Rata 2. Berbenjol
Asal ovarium	:	1. Kiri 2. Kanan 3. Bilateral 4. Tidak jelas
Perlengketan	:	1. Ya 2. Tidak ada
Asites	:	1. Ada (.....ml) 2. Tidak ada
Omental cake	:	1. Ya 2. Tidak ada

**IV. PEMERIKSAAN LABORATORIUM KLINIK, PATOLOGI ANATOMI  
DAN RADIOLOGI**

Hb	:	.....
Leukosit	:	.....
Trombosit	:	.....
LED	:	.....
Albumin	:	.....
Ureum	:	.....
Kreatinin	:	.....
Glukosa darah	:	1. Sewaktu :                           2. Puasa :
SGOT	:	.....
SGPT	:	.....
Waktu perdarahan	:	.....
Waktu pembekuan	:	.....
CA- 125	:	.....
AFP	:	.....
LDH	:	.....
CEA	:	.....
RMI skor	:	.....
IOTA simpel rules	:	.....
Thorak foto	:	.....
USG	:	.....
CT- Scan	:	.....
MRI	:	.....
Hasil pemeriksaan PA	:	.....

Pemeriksa

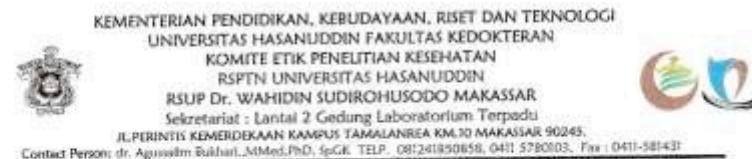
### LAMPIRAN 3. Dummy Tabel

Tabel 1 Distribusi frekuensi karakteristik pasien

Karakteristik	Frekuensi	Persentase (%)
Usia		
< 35 tahun		
≥ 35 tahun		
Paritas		
nullipara		
multipara		
RMI		
Jinak (<200)		
Ganas (>200)		
Histopatologi		
Ganas (Epitelial)		
Jinak (Non epitelial)		
Penggunaan KB		
DMPA dan Pil		
IUD		
Tidak menggunakan		
Riwayat menikah		
Menikah		
Tidak menikah		
Kadar IL-8		
Meningkat		
Tidak meningkat		

## Lampiran 4

### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK



#### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor: 791/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2021

Tanggal: 13 Desember 2021

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH21110730	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	dr. Surya Setiawan	Sponsor	
Judul Penelitian	Perbandingan Kadar Interleukin-8 Antara Neoplasma Ovarium Tipe Jinak Dan Tipe Ganas Epitelial		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	14 Desember 2021
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	14 Desember 2021
Tempat Penelitian	RS Dr. Wahidin Sudirohusodo dan RS Jejaring di Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 13 Desember 2021 sampai 13 Desember 2022	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama: Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama: dr. Agussalim Bulhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amanahmen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAII ke Komisi Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Keinajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan pernyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

## Lampiran 5

### SURAT IZIN PENELITIAN



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET & TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
DEPARTEMEN OBSTETRI & GINEKOLOGI**

Jl. P.Kemerdekaan Km. 11 RS Pendidikan Unhas Lt.3 Tamalanrea Makassar 90245  
Telp : (0411) 585859 Fax. 585688 E-mail : unhasobgin@gmail.com

No : 19129/UN4.6.7/PT.01.04/2021  
Hal : Permohonan Surat Kelaikan Etik  
(Ethical Clearance)

Makassar, 08 September 2021

Yth. Ketua Komisi Etik  
Fakultas Kedokteran UNHAS  
Makassar

Dengan hormat disampaikan bahwa salah satu Peserta Pendidikan Dokter Spesialis (PPDS)  
Departemen Obstetri dan Ginekologi Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin :

Nama : dr. Surya Setiawan  
Nim : C055182002

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul :

**"HUBUNGAN KADAR INTERLEUKIN-8 TERHADAP NEOPLASMA OVARIUM"**

Maka bersama ini kami mohon bantuan kiranya dapat diberikan ijin untuk melakukan penelitian pada sampel darah wanita di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo dan semua Jejaring Rumah Sakit pendidikan Departemen Obstetri & Ginekologi FK. Unhas Makassar mulai 1 Oktober 2021 sampai sampel terpenuhi.

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.



- Tembusan Kepada Yth :
1. Ketua Koordinator KPPS FK. Unhas
  2. Pembimbing Tesis
  3. Yang bersangkutan
  4. Arsip

## Lampiran 6

### TABEL INDUK

No.Urut	Umur	Kat.Umur	Pekerjaan	Menikah	Paritas	Menarche	Hb	Kat.Hb	WBC	Kat.WBC	PLT	Kat.PLT	CA.125	Kat.CA.125	IL.8	RMI	Kat.RMI	OTA	IMT	KB	Riwayat.Keluarga	Stadium	Sitologi	PA
1	52	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	13,6	Tidak anemia	6900	Normal	461000	Tidak norma	527	Tidak norma	100,96	1581	Ganas	B5	Normal	Tidak ada	Tidak	3C	Mengandung sel Maligna	Epitelial
2	51	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	10	12,9	Tidak anemia	13700	Tidak norma	424000	Tidak norma	600	Tidak norma	147,19	5400	Ganas	M4	Normal	Tidak ada	Tidak	4	Mengandung sel Maligna	Epitelial
3	27	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Nulli	13	11,5	Tidak anemia	7300	Normal	427000	Tidak norma	286	Tidak norma	81,94	826	Ganas	B4	Normal	Tidak ada	Tidak	1C1	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
4	58	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	11,3	Tidak anemia	7500	Normal	389000	Normal	600	Tidak norma	89,29	5400	Ganas	M4	Overweight	DMPA	Tidak	3C	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
5	30	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Nulli	14	12	Tidak anemia	9500	Normal	465000	Tidak norma	159,1	Tidak norma	98,12	477,3	Ganas	M4	Normal	Tidak ada	Tidak	3C	Mengandung sel Maligna	Epitelial
6	54	>35 tahun	Tidak bekerja	Belum menikah	Nulli	13	8,3	Anemia	9100	Normal	403000	Tidak norma	407,8	Tidak norma	110,97	407,8	Ganas	B2	Normal	Tidak ada	Tidak	3C	Mengandung sel Maligna	Epitelial
7	27	<35 tahun	Tidak bekerja	Belum menikah	Nulli	12	9,4	Anemia	8800	Normal	574000	Tidak norma	521,73	Tidak norma	162,73	1565,19	Ganas	M5	Normal	Tidak ada	Tidak	3C	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
8	26	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	11	Tidak anemia	8900	Normal	601000	Tidak norma	529	Tidak norma	97,59	672	Ganas	B2	Normal	Pil	Tidak	1B	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
9	40	>35 tahun	Bekerja	Menikah	Nulli	14	10,7	Tidak anemia	4710	Normal	750000	Tidak norma	163,33	Tidak norma	103,58	163,33	Tidak ganas	B2	Normal	Tidak ada	Tidak	1A	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
10	70	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	12,3	Tidak anemia	9500	Normal	418000	Tidak norma	293	Tidak norma	510,42	226,11	Ganas	M3	Normal	DMPA	Tidak	3B	Mengandung sel Maligna	Epitelial
11	49	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	12	10,6	Tidak anemia	8700	Normal	269000	Normal	326,18	Tidak norma	139,97	978,54	Ganas	M3	Overweight	DMPA	Tidak	3C	Mengandung sel Maligna	Epitelial
12	22	<35 tahun	Tidak bekerja	Belum menikah	Nulli	12	11	Tidak anemia	10400	Tidak norma	396000	Normal	158,2	Tidak norma	81,59	158,2	Tidak ganas	B2	Normal	Tidak ada	Tidak	1C	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
13	61	>35 tahun	Tidak bekerja	Belum menikah	Nulli	13	12,3	Tidak anemia	1620	Normal	423000	Tidak norma	283	Tidak norma	67,15	238	Ganas	B2	Normal	Tidak ada	Tidak	1A	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
14	59	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	13,4	Tidak anemia	5500	Normal	502000	Tidak norma	128,26	Tidak norma	84,55	1800	Ganas	M2	Overweight	Tidak ada	Tidak	3C	Mengandung sel Maligna	Epitelial
15	67	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	10	Tidak anemia	6770	Normal	391000	Normal	600	Tidak norma	80,19	1154,34	Ganas	M3	Overweight	Pil	Tidak	3C	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
16	28	<35 tahun	Tidak bekerja	Belum menikah	Nulli	14	9,4	Anemia	10800	Tidak norma	386000	Normal	521,73	Tidak norma	80,26	1563	Ganas	M5	Normal	Tidak ada	Tidak	1A	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
17	28	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Primi	12	11,4	Tidak anemia	8100	Normal	385000	Normal	600	Tidak norma	74,94	600	Ganas	M4	Overweight	DMPA	Tidak	1C1	Mengandung sel Maligna	Epitelial
18	50	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Nulli	12	10,4	Tidak anemia	7300	Normal	466000	Tidak norma	600	Tidak norma	93,31	1800	Ganas	M2	Normal	Tidak ada	Tidak	1C1	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
19	53	>35 tahun	Tidak bekerja	Belum menikah	Nulli	12	12,2	Tidak anemia	4100	Normal	511000	Tidak norma	89,7	Tidak norma	82,63	798	Ganas	B2	Normal	Tidak ada	Tidak	1C1	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
20	29	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Primi	12	10,4	Tidak anemia	10200	Tidak norma	429000	Tidak norma	352,41	Tidak norma	66,8	1057,23	Ganas	M2	Normal	DMPA	Tidak	3C	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
21	57	>35 tahun	Tidak bekerja	Belum menikah	Nulli	12	11,8	Tidak anemia	7000	Normal	413000	Tidak norma	173,2	Tidak norma	82,5	173,2	Tidak ganas	B4	Normal	Tidak ada	Tidak	3C	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
22	41	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	11,5	Tidak anemia	10500	Tidak norma	389000	Normal	600	Tidak norma	29,12	18	Tidak ganas	M5	Underweight	Tidak ada	Tidak	3C	Mengandung sel Maligna	Non Epitelial
23	34	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Primi	12	12,8	Tidak anemia	8800	Normal	239000	Normal	94,42	Tidak norma	85,85	283,26	Ganas	M4	Overweight	Tidak ada	Tidak	1B	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
24	22	<35 tahun	Tidak bekerja	Belum menikah	Nulli	13	14,3	Tidak anemia	5900	Normal	489000	Tidak norma	175,2	Tidak norma	64,09	175,2	Tidak ganas	B4	Normal	Tidak ada	Tidak	3C	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
25	22	<35 tahun	Tidak bekerja	Belum menikah	Nulli	13	11,7	Tidak anemia	8200	Normal	479000	Tidak norma	15,02	Normal	10	15,02	Tidak ganas	B4	Normal	Tidak ada	Tidak	3C	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
26	24	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Primi	12	12,5	Tidak anemia	6700	Normal	352000	Normal	238,9	Tidak norma	54,42	235,9	Ganas	M3	Normal	Pil	Tidak	1C	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
27	32	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	14	13,5	Tidak anemia	5900	Normal	487000	Tidak norma	150,48	Tidak norma	82,14	451,44	Ganas	M3	Overweight	DMPA	Ya	1B	Mengandung sel Maligna	Epitelial
28	45	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	13	Tidak anemia	5110	Normal	517000	Tidak norma	289	Tidak norma	96,23	867	Ganas	M2	Overweight	DMPA	Tidak	1C	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
29	36	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	10	11,1	Tidak anemia	13700	Tidak norma	391000	Normal	180	Tidak norma	104,79	1800	Ganas	M5	Normal	DMPA	Ya	3C	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
30	48	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	14	10,7	Tidak anemia	12900	Tidak norma	404000	Tidak norma	190,53	Tidak norma	55,42	1714,77	Ganas	M2	Overweight	DMPA	Tidak	3C	Mengandung sel Maligna	Non Epitelial
31	52	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	13,4	Tidak anemia	8500	Normal	490000	Tidak norma	179,5	Tidak norma	108,12	1615,5	Ganas	M4	Overweight	Tidak ada	Tidak	3B	Mengandung sel Maligna	Epitelial
32	42	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Nulli	14	7,6	Anemia	7700	Normal	299000	Normal	203,47	Tidak norma	82,82	610,41	Ganas	M2	Overweight	Tidak ada	Ya	3B	Mengandung sel Maligna	Epitelial
33	43	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	11,2	Tidak anemia	5600	Normal	410500	Tidak norma	5400	Tidak norma	65,73	540	Ganas	B4	Underweight	DMPA	Tidak	2B	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
34	49	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Primi	13	10,9	Tidak anemia	45600	Tidak norma	158000	Normal	315,7	Tidak norma	90,64	947,1	Ganas	M3	Normal	DMPA	Ya	3C	Mengandung sel Maligna	Epitelial
35	34	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	12,3	Tidak anemia	4740	Normal	267000	Normal	19,44	Normal	41,46	1944	Tidak ganas	M4	Normal	DMPA	Tidak	1C1	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial

36	57	>35 tahun	Bekerja	Menikah	Multi	13	11,8	Tidak anemia	14400	Tidak normal	397000	Normal	301	Tidak normal	109,71	270,9	Ganas	M3	Normal	Pil	Tidak	1C1	Mengandung sel Maligna	Epitelial
37	56	>35 tahun	Tidak bekerja	Belum menikah	Nulli	13	9,7	Anemia	8200	Normal	518000	Tidak normal	433	Tidak normal	80,87	1299	Ganas	M4	Normal	Tidak ada	Tidak	3C	Mengandung sel Maligna	Epitelial
38	46	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	15	11,9	Tidak anemia	8500	Normal	501000	Tidak normal	5493	Tidak normal	87,49	16,48	Tidak ganas	M5	Obesitas	DMPA	Tidak	1C	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
39	44	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	12	11,9	Tidak anemia	9700	Normal	459000	Tidak normal	230,9	Tidak normal	123,06	692,7	Ganas	M3	Overweight	Pil	Ya	3C	Mengandung sel Maligna	Epitelial
40	49	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	11,9	Tidak anemia	17700	Tidak normal	459000	Tidak normal	225,17	Tidak normal	80,61	675,57	Ganas	M3	Overweight	DMPA	Tidak	3C	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
41	54	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	14	10,3	Tidak anemia	8900	Normal	352000	Normal	600	Tidak normal	1019,91	1800	Ganas	M5	Overweight	Pil	Tidak	3C	Mengandung sel Maligna	Epitelial
42	37	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Primi	13	13,5	Tidak anemia	9900	Normal	515000	Tidak normal	162,73	Tidak normal	73,91	162,73	Tidak ganas	B3	Normal	Tidak ada	Tidak	1A	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
43	54	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	12	11,5	Tidak anemia	6900	Normal	420000	Tidak normal	257,8	Tidak normal	129,48	771,9	Ganas	M3	Underweight	DMPA	Tidak	3A	Mengandung sel Maligna	Epitelial
44	28	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Primi	13	13,7	Tidak anemia	7400	Normal	351000	Normal	82,61	Tidak normal	73,37	82,61	Tidak ganas	B2	Overweight	DMPA	Tidak	1C1	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
45	37	>35 tahun	Bekerja	Belum menikah	Nulli	13	13,1	Tidak anemia	5800	Normal	283000	Normal	45,18	Tidak normal	119,47	45,18	Tidak ganas	B4	Overweight	Tidak ada	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
46	21	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	10,1	Tidak anemia	7700	Normal	457000	Tidak normal	51,57	Tidak normal	158,81	51,57	Tidak ganas	B2	Overweight	Pil	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
47	41	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	11,1	Tidak anemia	7780	Normal	455000	Tidak normal	70,41	Tidak normal	84,91	70,41	Tidak ganas	B3	Overweight	DMPA	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
48	55	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Primi	13	11,9	Tidak anemia	9600	Normal	531000	Tidak normal	60,15	Tidak normal	63,14	180,45	Tidak ganas	B5	Overweight	Tidak ada	Ya	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
49	35	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	10,5	Tidak anemia	7100	Normal	453000	Tidak normal	97,02	Tidak normal	58,1	97,02	Tidak ganas	B3	Overweight	Pil	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
50	51	>35 tahun	Bekerja	Menikah	Multi	13	10,1	Tidak anemia	5140	Normal	208000	Normal	107,8	Tidak normal	101,8	107,8	Tidak ganas	B4	Overweight	Implan	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
51	42	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	11	13,1	Tidak anemia	10700	Tidak normal	357000	Normal	9,3	Normal	125,72	9,3	Tidak ganas	B3	Normal	DMPA	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
52	17	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	12	10,9	Tidak anemia	8450	Normal	321000	Normal	133,7	Tidak normal	42,85	383,3	Ganas	M4	Underweight	DMPA	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
53	49	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	11,2	Tidak anemia	8900	Normal	357000	Normal	58,93	Tidak normal	153,71	58,93	Tidak ganas	B3	Normal	Pil	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
54	43	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	12	11,5	Tidak anemia	10500	Tidak normal	354500	Normal	89,61	Tidak normal	79,16	89,61	Tidak ganas	B3	Underweight	Pil	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
55	34	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	12	10,5	Tidak anemia	5900	Normal	401500	Tidak normal	90,74	Tidak normal	159,24	90,74	Tidak ganas	B2	Overweight	DMPA	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
56	48	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	14	10,9	Tidak anemia	714	Normal	396000	Normal	79,8	Tidak normal	101,43	128,9	Tidak ganas	B5	Overweight	Pil	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
57	50	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	12	10,9	Tidak anemia	9700	Normal	291000	Normal	97,26	Tidak normal	91,46	167,26	Tidak ganas	B4	Normal	Implan	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
58	47	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	9,7	Anemia	4600	Normal	293000	Normal	128,7	Tidak normal	122,44	128,7	Tidak ganas	B4	Overweight	IUD	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
59	45	>35 tahun	Bekerja	Belum menikah	Nulli	13	12,8	Tidak anemia	8600	Normal	316000	Normal	78,9	Tidak normal	137,01	78,9	Tidak ganas	B3	Overweight	Tidak ada	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
60	52	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	12,7	Tidak anemia	7400	Normal	345000	Normal	80,85	Tidak normal	470,81	156	Ganas	M4	Normal	Pil	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
61	36	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Nulli	13	11,7	Tidak anemia	8800	Normal	312000	Normal	86,62	Tidak normal	109,21	86,62	Tidak ganas	B2	Normal	Tidak ada	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
62	32	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	14	13	Tidak anemia	9100	Normal	405000	Tidak normal	117,46	Tidak normal	99,22	117,46	Tidak ganas	B2	Overweight	Tidak ada	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
63	47	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	12	11,6	Tidak anemia	8500	Normal	298000	Normal	46,58	Tidak normal	88,57	46,58	Tidak ganas	B2	Normal	Pil	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
64	32	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Nulli	14	12,7	Tidak anemia	1880	Normal	418000	Tidak normal	103,3	Tidak normal	142,46	103,3	Tidak ganas	B4	Obesitas	Tidak ada	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
65	45	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Nulli	15	12	Tidak anemia	1180	Normal	208700	Normal	98,13	Tidak normal	79,45	98,13	Tidak ganas	B4	Obesitas	Tidak ada	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
66	35	>35 tahun	Bekerja	Belum menikah	Nulli	13	11,4	Tidak anemia	5700	Normal	365000	Normal	97,02	Tidak normal	170,27	97,02	Tidak ganas	B2	Overweight	Tidak ada	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
67	27	<35 tahun	Tidak bekerja	Belum menikah	Nulli	13	10,8	Tidak anemia	8700	Normal	293000	Normal	54,94	Tidak normal	66,17	54,94	Tidak ganas	B3	Overweight	Tidak ada	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
68	34	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Nulli	14	12,7	Tidak anemia	7400	Normal	294000	Normal	86,62	Tidak normal	79	86,62	Tidak ganas	B4	Overweight	Tidak ada	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
69	46	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Nulli	12	11,2	Tidak anemia	5300	Normal	236000	Normal	62	Tidak normal	209,82	192	Tidak ganas	B2	Normal	Tidak ada	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial

70	61	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	10,7	Tidak anemia	7200	Normal	294000	Normal	84,57	Tidak normal	457,35	175	Ganas	B2	Overweight	Pil	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
71	52	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	12	12,7	Tidak anemia	6800	Normal	259000	Normal	19,09	Normal	138,56	19,09	Tidak ganas	B2	Overweight	Pil	Ya	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
72	50	>35 tahun	Bekerja	Belum menikah	Nulli	13	10,9	Tidak anemia	9200	Normal	274000	Normal	89,76	Tidak normal	36,66	89,76	Tidak ganas	B4	Overweight	Tidak ada	Ya	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
73	50	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	12,8	Tidak anemia	8700	Normal	319000	Normal	41,28	Tidak normal	74,62	41,28	Tidak ganas	B4	Overweight	IUD	Ya	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
74	21	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	13,2	Tidak anemia	5900	Normal	325000	Normal	43,51	Tidak normal	101,8	143,51	Tidak ganas	B5	Overweight	Implan	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
75	25	<35 tahun	Tidak bekerja	Belum menikah	Nulli	13	13,7	Tidak anemia	6300	Normal	285000	Normal	31,53	Normal	135,5	31,53	Tidak ganas	B2	Overweight	Tidak ada	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
76	21	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	14	13	Tidak anemia	7100	Normal	281000	Normal	28,34	Normal	88,57	85,02	Tidak ganas	B3	Overweight	Pil	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
77	51	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Primi	13	12,8	Tidak anemia	6800	Normal	297000	Normal	73	Tidak normal	105,32	108,73	Tidak ganas	B2	Overweight	Pil	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
78	51	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Primi	13	9,7	Anemia	6100	Normal	269000	Normal	31,53	Normal	176,8	31,53	Tidak ganas	B5	Overweight	Pil	Ya	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
79	32	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	13,7	Tidak anemia	6500	Normal	391000	Normal	43,32	Tidak normal	68,45	43,32	Tidak ganas	B4	Overweight	Tidak ada	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
80	21	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	10	11,9	Tidak anemia	8700	Normal	328000	Normal	52,7	Tidak normal	85,69	52,7	Tidak ganas	B3	Overweight	Implan	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
81	41	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	12,7	Tidak anemia	7300	Normal	349000	Normal	83,3	Tidak normal	81,52	83,3	Tidak ganas	B2	Overweight	DMPA	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
82	55	>35 tahun	Bekerja	Menikah	Multi	13	12,8	Tidak anemia	8600	Normal	295000	Normal	58,13	Tidak normal	170,62	174,39	Tidak ganas	B5	Overweight	DMPA	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
83	46	>35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	14	10,9	Tidak anemia	5800	Normal	391000	Normal	110,21	Tidak normal	78,16	110,21	Tidak ganas	B2	Overweight	Implan	Ya	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
84	50	>35 tahun	Bekerja	Menikah	Multi	12	12,7	Tidak anemia	7300	Normal	274000	Normal	68	Tidak normal	178	143,3	Tidak ganas	B2	Normal	DMPA	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
85	17	<35 tahun	Tidak bekerja	Belum menikah	Nulli	12	11,4	Tidak anemia	10930	Tidak normal	648000	Tidak normal	54,94	Tidak normal	110,46	54,94	Tidak ganas	B3	Overweight	Tidak ada	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
86	28	<35 tahun	Tidak bekerja	Belum menikah	Nulli	14	11,9	Tidak anemia	8300	Normal	397000	Normal	86,28	Tidak normal	106,67	36,28	Tidak ganas	B4	Overweight	Tidak ada	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial
87	40	>35 tahun	Bekerja	Menikah	Multi	12	10,7	Tidak anemia	7200	Normal	319000	Normal	69,91	Tidak normal	177,66	69,91	Tidak ganas	B5	Overweight	Tidak ada	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Epitelial
88	29	<35 tahun	Tidak bekerja	Menikah	Multi	13	13,2	Tidak anemia	5400	Normal	413000	Tidak normal	58,67	Tidak normal	101,2	58,67	Tidak ganas	B2	Overweight	DMPA	Tidak	NOK	Tidak mengandung sel maligna	Non Epitelial