

BAB VII PENUTUP

7.1 Kesimpulan

1. Subtipe kanker epitel ovarium di RSUP DR.M.Djamil Padang yang terbanyak adalah karsinoma musinosum.
2. Rerata skor RMI kanker epitel ovarium stadium lanjut lebih tinggi secara bermakna dibandingkan dengan rerata skor RMI stadium awal.

7.2 Saran

1. Sebaiknya perlu dilakukan penelitian dengan besar sampel yang lebih besar, agar tingkat kesalahan yang didapatkan bisa menjadi lebih kecil.
2. Sebaiknya klinisi melakukan pemeriksaan penanda tumor yaitu CA 125 meskipun telah diyakini bahwa pasien tersebut menderita kanker ovarium guna memudahkan penelitian yang berkaitan dengan CA 125.
3. Klinisi juga sebaiknya melakukan pemeriksaan kadar CA 125 secara berulang pada pasien kanker ovarium untuk mengetahui perkembangan dan respon kanker terhadap pengobatan yang diberikan sehingga kondisi awal pasien dan setelah diberi pengobatan juga dapat dibandingkan.
4. Sebaiknya dilakukan penelitian tentang hubungan skor RMI dengan subtipe kanker epitel ovarium.
5. Sebaiknya kelengkapan data di Rekam Medis dan Patologi Anatomi perlu ditingkatkan agar pencarian data dan penelitian selanjutnya lebih mudah dilakukan.