

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan yang telah dilakukan, maka didapatkan kesimpulan sebagai berikut.

1. Kesalahan sistematis dan acak kanker payudara, nasofaring, dan serviks pada arah vertikal, longitudinal, dan lateral berturut-turut (0,65; 1,44; 1,27) cm dan (0,64; 1,01; 2,23) cm, (0,68; 1,11; 0,14) cm dan (0,34; 1,14; 0,11) cm, serta (0,83; 1,35; 0,08) cm dan (1,52; 1,49; 0,98) cm.
2. Margin PTV kanker payudara pada arah vertikal, longitudinal, dan lateral menggunakan metode Van Herk, Stroom, dan ICRU *Report 62* berturut-turut adalah (2,07; 4,30; 4,73) cm, (1,74; 3,58; 4,10) cm, dan (1,10; 2,4; 2,83) cm. Margin PTV kanker nasofaring pada arah vertikal, longitudinal, dan lateral menggunakan metode Van Herk, Stroom, dan ICRU *Report 62* berturut-turut adalah (1,94; 3,57; 0,44) cm, (1,60; 3,02; 0,36) cm dan (0,92; 1,91; 0,22) cm. Sedangkan margin PTV kanker serviks pada vertikal, longitudinal, dan lateral menggunakan metode Van Herk, Stroom, dan ICRU *Report 62* berturut-turut adalah (3,14; 4,41; 0,87) cm, (2,72, 3,74, 0,83) cm, dan (1,89; 2,39; 0,76) cm.

5.2 Saran

Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan maka disarankan beberapa hal berikut agar penelitian ini dapat lebih baik:

1. Untuk lebih valid, perlu dilakukan perhitungan kesalahan sistematis dan acak menggunakan data-data tahun lain dengan mengelompokkan data

berdasarkan posisi pada masing-masing arah vertikal, longitudinal, dan lateral.

2. Menerapkan margin PTV pada data baru disertai dengan optimasi dosis.

