

DAFTAR PUSTAKA

1. Amadou A. et al., 2013. Hormonal therapy and risk of breast cancer in Mexican woman. PLoS ONE 8(11): e79695. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0079695> (Cited : July 2020)
2. American Institute of Ultrasound in Medicine, 2009. AIUM practice guideline for ultrasonography in reproductive medicine. J Ultrasound Med, 28 : 125-138
3. Anonim, 2013. Endometrial carcinoma-ultrasound evaluation of the endometrium. Available from: <http://www.fetalsono.com/teachfiles/Endomet.lasso>. (Diakses: 12 Juli 2019)
4. Bhuyan, M.H., 2016. Transabdominal and transvaginal ultrasonography in uterine masses, International Journal of Biomedical Research, 7(7):477-481
5. Brilliana, A. R. et al., 2017. Faktor yang berhubungan dengan perilaku ibu rumah tangga melakukan pemeriksaan payudara sendiri (sadari), FKM Unair, *The Indonesian Journal of Public Health*, Vol.12:2, 143-153.
6. Cohen, I. et al., 2015. Endometrial pathology in postmenopausal tamoxifen treatment: comparison between gynaecologically symptomatic and asymptomatic breast cancer patients. Israel. 52:278-282
7. Deligdisch, L. et al., 2000. Endometrial histopathology in 700 patients treated with tamoxifen for breast cancer. Clermont-Ferrand school of medicine, France. 78:181-186
8. Develioglu, O.H. 2004. The endometrium in asymptomatic breast cancer patients on tamoxifen: value of transvaginal ultrasonography with saline inusion and Doppler flow. Gynecologic Oncology. 93:328-335
9. Diantika, M., Gunardi, E.R. 2017. The accuracy of transvaginal sonography to detect endometriosis cyst. Faculty of Medicine, Universitas Indonesia, Jakarta. 884:1-6
10. Epplein M. et al., 2008. Risk of complex and atypical endometrial hyperplasia in relation to anthropometric measures and reproductive history. Am J Epidemiol, 168:563-570
11. Fung, M.F.K. et al., 2003. Prospective longitudinal study of ultrasound screening for endometrial abnormalities in women with breast cancer receiving tamoxifen. Gyn Oncology. 91:154-159

12. Garuti, G. *et al.*, 2004. Hysteroscopically targeted biopsies compared with blind samplings in endometrial assessment of menopausal women taking tamoxifen for breast cancer. *The American association of gynecologic laparoscopists*. 11(1):62-67
13. Gundermann, R. B., 2006. *The Reproductive System*. In : *Essential Radiology*. Ed. 2. Thieme. New York. 192-200
14. Hakim, A., *et al.*, 2018. Hubungan antara obesitas dengan reseptor hormonal (reseptor estrogen dan progesteron) dan ekspresi HER-2/NEU pada pasien kanker payudara di RS X Surakarta. *Faculty of Medicine, Sebelas Maret University*. 10(1):30-34
15. Hann, L. E. *et al.*, 1997. Endometrial thickness in tamoxifen-treated patients: correlation with clinical and pathologic findings. *AJR*. 168:657-661
16. Hassan, M.G.A.Y. 2013. Sonographic assessment of endometrial thickness in different menstrual stage in Sudanese normal woman in Khartoum state. *International journal of Science and research*, 2(2):404-407
17. Hongying, *et al.*, 2014. Distant metastatic disease manifestations in infiltrating lobular carcinoma of the breast. *AJR*. 202:1140-1148
18. Ho Sung Kim, *et al.*, 2008. The effect of adjuvant hormonal therapy on the endometrium and ovary of breast cancer patients. Department of Obstetrics and Gynecologic, Seoul National University Bundang Hospital, Seongnam, Korea. *J Gynecol Oncol*, 19(4):256-266
19. Kazerooni, T. *et al.*, 2010. The value of transvaginal ultrasonography in the endometrial evaluation of breast cancer patients using tamoxifen. *Medical Principles and Practice*. 19:222-227
20. Kementrian kesehatan Republik Indonesia. 2012. Jika tidak dikendalikan 26 juta orang di dunia menderita kanker. Available from: <http://www.depkes.go.id/index.php/berita/press-release> (diakses 21 Agustus 2019)
21. Kerridge, W.D. *et al.*, 2015. Fat necrosis of the breast: A pictorial review of the mammographic, ultrasound, CT, and MRI findings with histopathologic correlation. *Radiology and Imaging science*. Indianapolis, USA. 2:1-8
22. Khambri D., 2015. Peran terapi hormonal pada kanker payudara. *RSUP Dr. M. Djamil, Padang*. Volume 38: 64-73
23. Le Donne, M., *et al.*, 2013. Endometrial pathology in breast cancer patients : effect of different treatments on ultrasonographic,

- hysteroscopic and histological findings. University of Messina, Italy. 5:1305-1310
24. Lee M., et al., 2020. Risk factors associated with endometrial pathology in premenopausal breast cancer patients treated with tamoxifen. Seoul National University College of Medicine, Yonsei Med Journal, 61(4): 317-322
 25. Leon, M. et al., 2014. Extended transvaginal sonography in deep infiltrating endometriosis. American institute of ultrasound in medicine. 33:315-321
 26. Monticciolo, D. L. 2018. Breast cancer screening in women at higher-than-average risk: recommendations from the ACR. American College of Radiology. 1540:1-7
 27. Moorthy, C. RS., 2000. Transvaginal Sonography. Armed Forces Medical College, Pune, 56:181-183
 28. Moy, B., 2008. Localized breast cancer. In Chabner, B.A., Lynch, T.J., Longo, D.L., eds. Harrison's manual of Oncology. The McGraw-Hill Companies. New York. 521-526
 29. Muhartono, et al., 2016. Hubungan antara status reseptor estrogen, reseptor progesteron dan human epidermal Growth Factor Receptor 2 dengan derajat keganasan karsinoma payudara invasif. Volume 39: (2);65-72
 30. Nanto, S.S. et al., 2017. Peran *Estrogen receptor* (ER), *Progesteron receptor* (PR) dan *Human Epidermal Growth Factor Receptor 2* (HER-2) untuk memprediksi stadium klinis kanker payudara. Volume 4:2;256-259
 31. National Cancer Institute. 2013. Understanding cancer series. Available from: <http://www.cancer.gov/cancertopics/understandingcancer/estrogenreceptors> (Diakses: 16 Juli 2019)
 32. Opdahl et al., 2011. Joint effects of nulliparity and other breast cancer risk factors. British J Cancer. 105(5):731-736
 33. Ozsoy, S. et al., 1993. Comparison of transvaginal and transabdominal sonography and correlation of ultrasound findings with the endometrial histopathology in patients with abnormal uterine bleeding. Istanbul, Turkiye. Volume 6 : (3):106-109
 34. Persadie, R.J. 2002. Ultrasonographic assessment of endometrial thickness: A review. McMaster University, Hamilton. 24(2):131-6
 35. Razia, S. et al., 2017. Metastasis of breast cancer to an endometrial polyp, the cervix and a leiomyoma: A case report and review of the literature. Shimane, Japan. 14:4585-4592

36. Sadro, C, T. 2016. Imaging the Endometrium: A Pictorial Essay, Canadian Association of Radiologist Journal, Canada, 254-262
37. Salem S., Wilson, S.R. 2005. Gynecologic Ultrasound. In: Rumack, C.M., Wilson, S.R., Charboneau, J.W. Diagnostic ultrasound. Ed.3. Elsevier Mosby. Philadelphia. 527-552.
38. Santa-Maria, G. A., 2020. Current surgical Therapy : Advances in Neoadjuvant and Adjuvant Therapy for Breast Cancer. Elsevier,, Inc. 13:702-706.
39. Seoud, M., *et al.*, 1999. Tamoxifen and Endometrial Pathologies: A Prospective Study. Gynecologic Oncology, 75:15-19
40. Sihombing, M., Sapardin, A. N. 2014. Faktor risiko tumor payudara pada perempuan umur 25-65 tahun di Lima kelurahan kecamatan Bogor Tengah. Kementerian Kesehatan RI. Volume 5(3):1-3
41. Sobczuk, K. 2017. New Classification system of endometrial hyperplasia WHO 2104 and its clinical implication. Lodz University, Poland. 16(3):107-111
42. Spitale, A., *et al.*, 2009. Breast cancer classification according to immunohistochemical markers : clinicopathologic features and short-term survival analysis in a population-based study from the South of Switzerland. Locarno, Switsetland. 20:628-635
43. Sri Wahyuni, F. *et al.*, 2018. Evaluasi terapi adjuvant hormonal dan hubungannya terhadap outcome klinis pasien kanker payudara stadium dini di kota padang. Universitas Andalas, Padang. Volume 5(3):176-184
44. Suparman, E. 2014. Peran estrogen dan progesteron terhadap kanker payudara. FK Universitas Sam Ratulangi, Manado. Volume 6: (3);141-148
45. Tate, S. *et al.*, 2004. Endometrial cancer within tamoxifen-related polyps in patients with breast cancer. Chiba University, Japan. 83:769-770
46. Tergas, A.I. *et al.*, 2012. Clinico-pathologic comparison of type II endometrial cancers based on tamoxifen exposure. In Gynecologic Oncology. University of Chicago, USA. 127:316-320
47. Torino, F.,*et al.*, 2012. Recognizing menopause in women with amenorrhea induced by cytotoxic chemotherapy for endocrine-responsive early breast cancer. Endocrine-Related Cancer, 19:21-33
48. Tsuda H, *et al.*, 2017. Measurement of Endometrial Thickness in Premenopausal Women in Office Gynecology, Wiley Reproductive Medicine and Biology, 1-7



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.
Contact Person: dr. Agussalim Bukhari.,MMed,PhD, SpGK. Telp. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

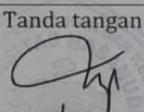
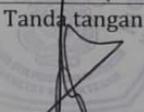


REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 245/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2020

Tanggal: 8 April 2020

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

No Protokol	UH20020123	No Sponsor	
Peneliti Utama	dr. Hijriah Thayyib	Sponsor	
Judul Peneliti	Gambaran Ultrasonografi Kelainan Endometrium Pada Pasien Kanker Payudara Yang Mendapatkan Terapi Hormonal di Rumah Sakit Wahidin Sudirohusodo		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	18 Maret 2020
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	18 Maret 2020
Tempat Penelitian	RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 8 April 2020 sampai 8 April 2021	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 Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan 	

Kewajiban Peneliti Utama:

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

LAMPIRAN 2

FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (Informed consent)

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini, orangtua / wali :

Nama :
Umur/Kelamin :
Alamat :
Bukti diri/KTP :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya serta memberikan persetujuan dan bersedia menjalani/mengikuti penelitian ini, setelah mendapat penjelasan dari peneliti (dokter) dan mengerti sepenuhnya tentang prosedur penelitian yang akan dilakukan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Saksi-saksi
Tanda tangan :

Tanggal :
Yang membuat pernyataan,

1. (.....) (.....)
2. (.....)

Tempat meminta penjelasan :

Pejabat Peneliti
merawat)

Pejabat medis (Dr yang

Nama : dr. Hijriah Thayyib
**Alamat : Rusunawa 2 Unhas, Blok C / 204, Kampus Unhas
Tamalanrea, Makassar**
Telepon (HP) : 08124166340

Penanggungjawab medis

1. Nama : Dr. dr. Mirna Muis, Sp.Rad
Alamat : Jl. Bonto Mene, Makassar
Telepon (HP) : 08114118070
2. Nama : Dr. dr. Sahyuddin, Sp.PD-KHOM, FINASIM
Alamat : Bukit Khatulistiwa II, Blok B2 No. 22, Makassar
Telepon (HP) : 0895335726160

DISETUJUI OLEH KOMISI
PENELITIAN KESEHATAN
FAK. KEDOKTERAN
UNHAS
TGL.....

LAMPIRAN 4

TABULASI DATA SAMPEL PENELITIAN
GAMBARAN ULTRASONOGRAFI KELAINAN ENDOMETRIUM PADA PASIEN KANKER PAYUDARA YANG
MENDAPATKAN TERAPI HORMONAL DI RUMAH SAKIT WAHIDIN SUDIROHUSODO

No	Nama	Umur (Th)	Selesai	Jenis terapi hormonal	Durasi terapi hormon	Tinggi Badan (cm)	Berat Badan (kg)	IMT (Kg/m ²)	Status pernikahan		Jumlah anak	Usia Menarche	Fase menstruasi saat pemeriksaan
			Kemo						Menikah	Belum			
1	Sumiati	43	Agu-18	TAM	> 1 th	143	41	20,05	v		4	11	Fase Proliferasi
2	Hj. Sunarti S.Pd.	60	Des-18	Ais	> 1 th	160	65	25,39	v		2	13	x
3	Fatmawati	43	Jun-18	TAM	> 1 th	156	51	20,96	v		2	13	Tidak jelas
4	Insyirah	35	Apr-19	TAM	> 6 bln	155	50	20,81	v		4	15	x
5	Cici A. Asnur	46	Agu-19	TAM	> 6 bln	145	50	23,78	v		2	14	Fase Proliferasi
6	Marauleng	54	Jun-18	Ais	> 1 th	147	52	24,06	v		0	15	x
7	Sitti Yulia	45	Jul-17	TAM	> 2 th	150	45	20,00	v		2	12	Fase Proliferasi
8	Hj. Suarni	44	Feb-19	TAM	> 1 th	158	52	20,83	v		3	14	Tidak jelas
9	Sulaeha	38	Mar-19	TAM	> 6 bln	161	58	22,38	v		2	13	Fase Luteal
10	Rosmini	38	Apr-19	TAM	> 6 bln	153	49	20,93	v		2	14	Fase Proliferasi
11	Fatma	40	Mar-18	TAM	> 1 th	158	61	24,44	v		3	13	Tidak jelas
12	Sunarti	39	Apr-19	TAM	> 6 bln	155	54	22,48	v		3	13	Tidak jelas
13	Marlina	44	Agu-19	TAM	> 6 bln	154	50	21,08	v		1	13	Fase Luteal
14	Norcefein	61	Apr-19	TAM	> 6 bln	147	49	22,68	v		4	15	x
15	Lilianti	62	Agu-19	Ais	> 6 bln	152	46	19,91	v		3	14	x
16	Rusmawati	40	Sep-19	TAM	> 6 bln	158	55	22,03	v		5	13	Tidak jelas
17	Nuraini	40	Nov-19	TAM	> 6 bln	157	54	21,91	v		4	13	Tidak jelas
18	Emi S	48	Okt-18	TAM	> 1 th	160	55	21,48	v		4	14	Fase Luteal
19	Darmi	47	Mei-18	TAM	> 1 th	148	51	23,28	v		4	14	Tidak jelas
20	Sitti Hajar	45	Mei-19	TAM	> 6 bln	156	52	21,37	v		3	12	Fase Luteal
21	Nita Rukmina Sari	48	Des-17	TAM	> 2 th	157	49	19,88	v		4	12	Tidak jelas
22	Ruhani	50	Jan-19	Ais	> 1 th	154	50	21,08	v		3	13	x
23	St Ramlah	41	Apr-19	TAM	> 6 bln	156	50	20,55	v		2	14	Tidak jelas
24	Aeni	50	Nov-19	TAM	> 6 bln	155	49	20,40	v		2	15	x
25	Sukma R	61	Feb-19	Ais	> 1 th	152	45	19,48	v		3	14	x
26	Rahnawati	40	Feb-19	TAM	> 1 th	158	65	26,04	v		3	11	x
27	Bunga	64	Agu-17	Ais	> 2 th	156	54	22,19	v		2	13	x
28	Ratna A	53	Feb-19	TAM	> 1 th	160	54	21,09	v		4	12	x
29	Suratmi	52	Jan-19	TAM	> 1 th	161	55	21,22	v		3	13	x
30	Fatimah Az Zahra	35	Des-18	TAM	> 1 th	155	50	20,81	v		4	12	Fase Proliferasi
31	Munirah	55	Des-17	Ais	> 2 th	156	48	19,72	v		2	13	Tidak jelas

No	Nama	Menstruasi		Kontrasepsi hormonal		Uterus				Riwayat Op Ovarium		
		Pre Kemo	Post Kemo	Ya	Tidak	Ukuran	Orientasi	Ket. Endo (cm)	Kesan	Echogenitas	Ya	Tidak
1	Sumiati	Teratur	Tidak teratur	Pil		Normal	Anteflexi	1,27	Menebal	Normal		x
2	Hj. Sunarti S.Pd.	Menopause sbml kemo			x	Mengecil	Anteflexi	0,31	Normal	Normal		x
3	Fatmawati	Teratur	Tidak teratur	Pil		Normal	Anteflexi	0,33	Normal	Normal		x
4	Insyirah	Teratur	Tidak Haid		x	Normal	Anteflexi	0,91	Menebal	Normal		x
5	Cici A. Asnur	Teratur	Tidak teratur		x	Normal	Anteflexi	0,19	Normal	Normal		x
6	Marauleng	Tidak haid saat kemo ke-2		Suntikan		Mengecil	Anteflexi	0,7	Menebal	Normal		x
7	Sitti Yulia	Teratur	Tidak teratur		x	Normal	Anteflexi	1,18	Menebal	Normal		x
8	Hj. Suarni	Teratur	Tidak teratur	Suntikan		Normal	Anteflexi	0,23	Normal	Normal		x
9	Sulaeha	Teratur	Tidak teratur		x	Normal	Anteflexi	0,72	Normal	Normal		x
10	Rosmini	Teratur	Tidak teratur	Pil		Normal	Anteflexi	0,18	Normal	Normal		x
11	Fatma	Teratur	Tidak teratur	Pil		Normal	Anteflexi	0,73	Normal	Normal		x
12	Sunarti	Teratur	Tidak teratur	Suntikan		Normal	Anteflexi	0,21	Normal	Normal		x
13	Marlina	Teratur	Tidak teratur		x	Normal	Anteflexi	0,46	Normal	Normal		x
14	Norcefein	Menopause usia 52 th			x	Mengecil	Anteflexi	0,3	Normal	Normal	v	
15	Lilianti	Menopause usia 50 th			x	Mengecil	Anteflexi	0,13	Normal	Normal		x
16	Rusmawati	Teratur	Tidak teratur		x	Normal	Anteflexi	0,14	Normal	Normal		x
17	Nuraini	Teratur	Tidak teratur	Pil		Normal	Anteflexi	0,21	Normal	Normal		x
18	Emi S	Teratur	Tidak teratur		x	Normal	Anteflexi	0,44	Normal	Normal		x
19	Darmi	Teratur	Tidak teratur	Pil		Normal	Anteflexi	0,23	Normal	Normal		x
20	Sitti Hajar	Teratur	Tidak teratur	Suntikan		Normal	Anteflexi	0,54	Normal	Ada lesi hipo		x
21	Nita Rukmina Sari	Teratur	Tidak teratur		x	Normal	Anteflexi	0,2	Normal	Normal		x
22	Ruhani	Tidak haid saat kemo ke-3			x	Normal	Anteflexi	0,44	Normal	Normal		x
23	St Ramlah	Teratur	Tidak teratur		x	Normal	Anteflexi	0,23	Normal	Normal		x
24	Aeni	Tidak haid saat kemo ke-4		Pil		Normal	Anteflexi	0,31	Normal	Normal		x
25	Sukma R	Menopause usia 51 th			x	Normal	Anteflexi	0,22	Normal	Normal		x
26	Rahnawati	Tidak haid saat kemo ketiga (Des 2018)		Suntikan		Normal	Anteflexi	0,54	Normal	Normal		x
27	Bunga	Menopause usia 50 th			x	Mengecil	Anteflexi	0,13	Normal	Normal		x
28	Ratna A	Menopause usia 48 th		Spiral 5 th		Normal	Anteflexi	0,21	Normal	Normal		x
29	Suratmi	Tidak haid saat kemo ke-6			x	Normal	Anteflexi	0,24	Normal	Normal		x
30	Fatimah Az Zahra	Teratur	Tidak teratur		x	Normal	Anteflexi	0,23	Normal	Normal		x
31	Munirah	Teratur	Tidak teratur	Pil		Normal	Anteflexi	0,42	Normal	Normal		x

No	Nama	Umur (Th)	Selesai	Jenis terapi hormonal	Durasi terapi hormon	Tinggi Badan (cm)	Berat Badan (kg)	IMT (Kg/m ²)	Status pernikahan		jumlah anak	Usia Menarche	Fase menstruasi saat pemeriksaan
			Kemo						Menikah	Belum			
32	Aminah	53	Apr-19	TAM	> 6 bln	162	61	23,24	v		0	14	x
33	Amrah	64	Okt-15	Ais	> 4 th	154	56	23,61	v		0	15	x
34	Ruhaidah	61	Okt-16	Ais	> 3 th	155	48	19,98	v		3	14	x
35	Muhaiminah	58	Feb-17	Ais	> 3 th	155	51	21,23	v		2	13	x
36	Wahidah	63	Mei-17	Ais	> 2 th	156	52	21,37	v		2	12	x
37	Mulyati	56	Des-16	Ais	> 3 th	157	50	20,28	v		2	14	x
38	Jumina	51	Apr-19	TAM	> 6 bln	158	51	20,43	v		2	13	Tidak jelas
39	Renny Afryani	38	Jan-19	TAM	> 1 th	155	57	23,73	v		2	13	Fase Proliferasi
40	Hermin	46	Jul-19	TAM	> 6 bln	158	58	23,23	v		3	12	x
41	Yuyun Aspari	39	Feb-19	TAM	> 1 th	156	46	18,90	v		1	13	Fase Proliferasi
42	Henny Dharman	40	Feb-19	TAM	> 1 th	157	52	21,10	v		3	12	Tidak jelas
43	Rosmiati	51	Des-18	Ais	> 1 th	156	50	20,55	v		3	13	Tidak jelas
44	Aida	48	Nov-18	TAM	> 1 th	158	51	20,43	v		2	14	Tidak jelas
45	Mariana	44	Feb-19	TAM	> 1 th	153	60	25,63	v		2	12	x
46	Syamsia	49	Jan-19	Ais	> 1 th	160	62	24,22	v		4	13	
47	Eda	52	Okt-18	TAM	> 1 th	160	58	22,66	v		2	12	Tidak jelas
48	Gustini	64	Jan-16	Ais	> 4 th	161	57	21,99	v		3	14	x
49	Nurlina	45	Des-18	TAM	> 1 th	152	43	18,61	v		1	12	x
50	Ni Putu Sudartini	46	Jan-19	TAM	> 6 bln	157	49	19,88	v		3	13	Tidak jelas
51	Zubaedah	57	Okt-18	Ais	> 1 th	155	50	20,81	v		2	14	x
52	Gusmiati	56	Agu-19	TAM	> 6 bln	156	51	20,96	v		2	13	x
53	Sumartina	48	Jun-18	TAM	> 1 th	154	54	22,77	v		3	13	Tidak jelas
54	Aisyah	62	Des-16	Ais	> 3 th	157	54	21,91	v		4	14	
55	Martini	54	Jan-17	TAM	> 3 th	156	57	23,42	v		2	14	Tidak jelas
56	Indah	54	Apr-17	TAM	> 2 th	155	58	24,14	v		3	13	x
57	Nurhaedah	51	Mar-18	TAM	> 2 th	160	58	22,66	v		2	12	Tidak jelas
58	Marlina	45	Apr-18	TAM	> 1 th	158	56	22,43	v		2	12	Fase Luteal
59	Satriana	50	Mei-18	TAM	> 1 th	155	49	20,40	v		3	14	Tidak jelas
60	Gustirah	42	Apr-18	TAM	> 1 th	156	51	20,96	v		3	13	Fase Luteal
61	Siti Hajar	54	Jun-18	TAM	> 1 th	155	49	20,40	v		2	14	x
62	Rahma	61	Des-17	Ais	> 2 th	157	55	22,31	v		4	15	x
63	Yusni Indarwati	59	Jan-18	Ais	> 2 th	158	59	23,63	v		2	15	x
64	Widyastuti	41	Feb-19	TAM	> 1 th	159	53	20,96	v		2	14	Fase Proliferasi
65	Zahra Hamidah	47	Okt-18	TAM	> 1 th	157	54	21,91	v		3	14	Tidak jelas
66	Muliani	60	Sep-18	Ais	> 1 th	158	52	20,83	v		2	14	x

No	Nama	Fase menstruasi saat pemeriksaan	Menstruasi		Kontrasepsi hormonal		Uterus				Riwayat Op Ovarium		
			Pre Kemo	Post Kemo	Ya	Tidak	Ukuran	Orientasi	Ket. Endo (cm)	Kesan	Echogenitas	Ya	Tidak
32	Aminah	x	Menopause usia 49 th		Spiral 10 th		Normal	Anteflexi	0,21	Normal	Normal		x
33	Amrah	x	Menopause sbilm kemo			x	Normal	Anteflexi	0,14	Normal	Normal		x
34	Ruhaidah	x	Menopause sbilm kemo		Suntikan		Normal	Anteflexi	0,23	Normal	Normal		x
35	Muhaiminah	x	Menopause usia 50 th			x	Normal	Anteflexi	0,23	Normal	Normal	v	
36	Wahidah	x	Menopause usia 50 th		Pil		Normal	Anteflexi	0,5	Menebal	Ada echo cairan		x
37	Mulyati	x	Menopause usia 53 th		Suntikan		Normal	Anteflexi	0,31	Normal	Normal		x
38	Jumina	Tidak jelas	Teratur	Tidak teratur		x	Normal	Anteflexi	0,32	Normal	Normal		x
39	Renny Afryani	Fase Proliferasi	Teratur	Tidak teratur		x	Normal	Anteflexi	0,12	Normal	Normal		x
40	Hermin	x	Tidak haid saat kemo ke-4			x	Normal	Anteflexi	0,2	Normal	Normal		x
41	Yuyun Aspari	Fase Proliferasi	Teratur	Tidak teratur		x	Normal	Anteflexi	0,23	Normal	Normal		x
42	Henny Dharman	Tidak jelas	Teratur	Tidak teratur	Pil		Normal	Anteflexi	0,22	Normal	Normal		x
43	Rosmiati	Tidak jelas	Teratur	Tidak teratur	Suntikan		Normal	Anteflexi	0,54	Menebal	Normal		x
44	Aida	Tidak jelas	Teratur	Tidak teratur	Spiral 5 th		Normal	Anteflexi	0,62	Normal	Normal		x
45	Mariana	x	Tidak haid sejak kemo kedua (Sept 2018)			x	Normal	Anteflexi	0,52	Normal	Normal		x
46	Syamsia		Menopause usia 48 th			x	Normal	Anteflexi	0,14	Normal	Normal		x
47	Eda	Tidak jelas	Teratur	Tidak teratur		x	Normal	Anteflexi	0,52	Normal	Normal		x
48	Gustini	x	Menopause usia 56 th		Spiral		Normal	Anteflexi	0,33	Normal	Normal		x
49	Nurlina	x	Tidak haid sejak kemo terakhir		Suntikan		Normal	Anteflexi	0,4	Normal	Normal		x
50	Ni Putu Sudartini	Tidak jelas	Teratur	Tidak teratur		x	Normal	Anteflexi	0,54	Normal	Normal		x
51	Zubaedah	x	Menopause usia 53 th			x	Normal	Anteflexi	0,19	Normal	Normal		x
52	Gusmiati	x	Menopause usia 50 th		Suntikan		Normal	Anteflexi	0,52	Normal	Normal		x
53	Sumartina	Tidak jelas	Teratur	Tidak teratur		x	Normal	Anteflexi	0,21	Normal	Normal		x
54	Aisyah		Menopause usia 53 th			x	Normal	Anteflexi	0,22	Normal	Normal		x
55	Martini	Tidak jelas	Teratur	Tidak teratur		x	Normal	Anteflexi	0,13	Normal	Normal		x
56	Indah	x	Menopause usia 52 th		Pil		Normal	Anteflexi	0,31	Normal	Normal		x
57	Nurhaedah	Tidak jelas	Teratur	Tidak teratur		x	Normal	Anteflexi	0,22	Normal	Normal		x
58	Marlina	Fase Luteal	Teratur	Tidak teratur	Suntikan		Normal	Anteflexi	0,41	Normal	Normal		x
59	Satriana	Tidak jelas	Teratur	Tidak teratur	Suntikan		Normal	Anteflexi	0,31	Normal	Normal		x
60	Gustirah	Fase Luteal	Teratur	Tidak teratur		x	Normal	Anteflexi	0,63	Normal	Normal		x
61	Siti Hajar	x	Tidak haid sejak kemo kedua		Suntikan		Normal	Anteflexi	0,73	Menebal	Normal		x
62	Rahma	x	Menopause usia 51 th		Pil		Normal	Anteflexi	0,43	Normal	Ada lesi hipo		x
63	Yusni Indarwati	x	Menopause usia 50 th			x	Normal	Anteflexi	0,12	Normal	Normal		x
64	Widyastuti	Fase Proliferasi	Teratur	Tidak teratur		x	Normal	Anteflexi	0,21	Normal	Normal		x
65	Zahra Hamidah	Tidak jelas	Teratur	Tidak teratur		x	Normal	Anteflexi	0,56	Normal	Normal		x
66	Muliani	x	Menopause usia 52 th			x	Normal	Anteflexi	0,52	Menebal	Normal		x

LAMPIRAN 5

CURRICULUM VITAE

A. Data Pribadi

Nama : dr. Hijriah Thayyib
Tempat/Tanggal Lahir : Tanru Tedong, Sidrap / 19 Januari 1978
Alamat : Perumahan Griya Toddopuli, No.9,
Jl. Toddopuli Raya Timur, Kec. Manggala,
Makassar, Sulawesi Selatan
Agama : Islam

B. Riwayat Pendidikan

- SD : SDN 8 Pangkajene Sidrap, Lulus 1989
- SMP : SLTPN 2 Pangkajene Sidrap, Lulus 1992
- SMA : SMAN 467 Pangkajene Sidrap, Lulus 1995
- Sarjana/Dokter : Fakultas Kedokteran Universitas
Hasanuddin, Lulus 2004
- PPDS : Departemen Radiologi Fakultas Kedokteran
Universitas Hasanuddin Periode Januari
2016

C. Riwayat Pekerjaan

- PNS Kab. Sidrap, Sulawesi Selatan (2006 – 2014)
- PNS Kab. Morowali, Sulawesi Tengah (2014 – Sekarang)

D. Daftar Keluarga

- Ayah : Drs. H. Muh. Thayyib Saleng
- Ibu : Hj. Darmawati
- Kakak kandung : Sulaeha Thayyib, S.Pd., M.Pd.
Gazali Thayyib, S.P., M.Si.
- Suami : Sarifuddin, SKM., M.Kes.
- Anak : 1. Yahdilil Haq Sarifuddin
2. Haqqul Hafiz Sarifuddin
3. Fathiyah Izzah Sarifuddin
4. Rasyadul Haq Sarifuddin

E. Karya Ilmiah/Artikel yang dipublikasikan

-

F. Makalah pada seminar/Konferensi Ilmiah Nasional dan Internasional

- 1. Idiopathic Hypertrophic Pyloric Stenosis : A Case Report,** dibawakan pada acara Radiologi Asia, Singapura, 11-13 Mei 2018
- 2. Lung tuberculoma,** dibawakan pada acara PIT Thorax 2019, Hotel Claro, Makassar, 23 – 24 Agustus 2019