

Daftar Pustaka

- American Cancer Society. (2017). *Colorectal Cancer Facts & Figures 2017-2019*. Atlanta: American Cancer Society.
- American Joint Committee on Cancer. (2010). Colon And rectum. Dalam A. J. Cancer, *AJCC Cancer Staging Manual 7th Ed* (hal. 143). Newyork: Springer.
- Baran, B., Mert, O. N., Yerli, T. N., Acar, E., Bekcioglu, O., & Baskin, Y. (2018). Difference Between Left-Sided and Right-Sided Colorectal Cancer: A Focused Review of Literature. *Gastroenterology Res*, 264-273.
- Benedix, F., Kube, R., & Meyer, F. (2010). Comparison of 17,641 patients with right- and left-sided colon cancer: differences in epidemiology, perioperative course, histology, and survival. *Dis Colon Rectum*, 57-64.
- Bressler, B., Pazsat, L. F., Zhongliang, C., & Deanna, M. (2007). Rates of New or Missed Colorectal Cancers After Colonoscopy and Their Risk Factor:A Population Based Analysis. *Gastroenterology*, 96-102.
- Capple, M. (2005). The pathophysiology, clinical presentation, and diagnosis of colon cancer and adenomatous polyps. *Med Clin N* , 1-42.
- Derwinger, K., Kodeda, K., Bexe-Lindskog, E., & Taflin, H. (2009). Tumour differentiation grade is associated with TNM staging and the risk of node metastasis in colorectal cancer. *Acta Oncologica*, 57-62.
- Doubeni, C., Major, J., & Laiyemo, A. (2012). Contribution of behavioral risk factors and obesity to socioeconomic differences in colorectal cancer incidence. *J Natl Cancer Inst* .
- Doubeni, CA; Laiyemo, AO; Major, JM. (2011). Socioeconomic status and the risk of colorectal cancer: an analysis of more than a half million adults in the National Institutes of Health-AARP Diet and Health Study. *Cancer*, 1-9.
- Fearon. (2011). Molecular Genetics of Colorectal Cancer. *Annual Review of Pathology: Mechanisms of Disease*, 479-501.
- Fleming, M., Ravula, S., Tatishchev, F., & Wang, H. (2012). Colorectal carcinoma: Pathologic aspects. *J Gastrointest Oncol*, 153-173.

- Hsu, Y., Lin, C., & Jiang, J. (2019). . Clinicopathological and molecular differences in colorectal cancer according to location. *Int J Biol Markers*, 47-53.
- International Agency For Research And Cancer. (2012). *Global Cancer Data World 2012*. WHO.
- International Agency For Research And Cancer. (2018). *Global Cancer Data Indonesia 2018*. WHO.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2017). *Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah Tahun 2016*. Jakarta: Direktorat Pelayanan Kesehatan Rujukan.
- Klabunde, C., Cronin, K., & Breen, N. (2011). Trends in colorectal cancer test use among vulnerable populations in the United States. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev*, 1611-1619.
- Lea, D., Håland, S., Hagland, H., & Søreide, K. (2014). Accuracy of TNM staging in colorectal cancer: a review of current culprits, the modern role of morphology and stepping-stones for improvements in the molecular era. *Scandinavian Journal Of Gastroenterology*, 1153-1163.
- Macrae, A., & Goldberg, M. (2019). Colorectal cancer: Epidemiology, risk factors, and protective factors. *UpToDate Literature Review*.
- Murdani, A. (2006). *Tumor Kolorektal dalam Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam edisi IV jilid I*. Jakarta: FKUI.
- Nawa, T., J, K., & Kawamoto, H. (2007). Differences between right- and left-sided colon cancer in patient characteristics, cancer morphology and histology. *J Gastroenterol Hepato*, 418-423.
- Pugh, S., Shinkins, B., & Fuller, A. (2015). Site and Stage of Colorectal Cancer Influence the Likelihood and Distribution of Disease Recurrence and Postrecurrence Survival: Data From the FACS Randomized Controlled Trial. *Wolters Kluwer Health*, 1143-1147.
- Ratnasari, D. (2012). *Diponegoro University Institutional Repository*. Dipetik 2018, dari Diakses dari: <https://core.ac.uk/reader/11735790>
- Richman, Susan, & Julian, A. (2002). Left and right sided large bowel cancer. *BMJ (Clinical research ed.)*, 931-932.
- Siegel, R., Miller, K., & Jemal, A. (2016). Cancer statistics, 2016. *CA Cancer J CLIN*, 7-30.

Świdarska, M., Choromańska, B., Dąbrowska, E., Konarzewska-Duchnowska, E., Choromańska, K., & Szczurko, G. (2014). Review The diagnostics of colorectal cancer. *Współczesna Onkologia*, 1-6.

WHO. (2014). *Cancer Country Profiles 2014*. WHO.

WHO. (2018). *Latest global cancer data: Cancer burden rises to 18.1 million new cases and 9.6 million cancer deaths in 2018*. Geneva: IARC Global Cancer Observatory.

Lampiran 1. Biodata Peneliti



Data Pribadi

Nama Lengkap : Andi Bataritoja
Jenis Kelamin : Perempuan
Program Studi : Pendidikan Dokter
NIM : C011 17 1577
Tempat, Tanggal Lahir : Makassar, 25 Maret 1998
Email : dwibataritoja@gmail.com
Agama : Islam
Hobi : Menonton film
Alamat : Jl. Kejayaan Timur Blok I no 60 BTP
Nomor HP : (+62) 87759918043

Riwayat Pendidikan

Jenjang	Nama Institusi	Asal Intitusi	Jurusan	Periode
SD	SD Inpres Tamalanrea 2	Makassar	-	2004 – 2010
SMP	SMP Negeri 12 Makassar	Makassar	-	2010 – 2013
SMA	SMA Negeri 17 Makassar	Makassar	IPA	2013 – 2016
PT	Universitas Hasanuddin	Makassar	Pendidikan Dokter	2017 – sekarang

Riwayat Non-Formal / Training – Simposium

Jenis	Kegiatan	Tingkat	Status	Tahun
Training	Latihan Kepemimpinan 1 Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin, Makassar	Regional	Peserta	2017
Simposium	Hasanuddin Scientific Fair	Regional	Peserta	2017, 2018, 2019, 2020

Lampiran 2. Data responden

NO	NAMA (NO. RM)	UMUR	LETAK	TNM	HISTOPATOLOGI
1.	8063554	1986	rectosigmoid	T2N0M0	Adenocarcinoma rectosigmoid difuse sedang dengan kedua ujung rosa
2.	858464	1943	Rectosigmoid	T4aN1M0	Adenocarcinoma rectosigmoid diferensiasi sedang dengan ujung reseksi bebas tumor
3.	835197	1974	Ascendens colon	T1N0M0	Adenocarcinoma diferensiasi baik
4.	852914	1947	Colon ascendens	T4aN1M0	Moderately differentiated adenocarcinoma mucinosum colorectal
5	842484	1983	rectosigmoid	T4N1M1a	Adenocarcinoma recti diferensiasi sedang dengan ujung dekat masih terdapat massa tumor yang metastasis ke appendix
6.	831826	1979	rectosigmoid	T4N1M1a	Adenocarcinoma serentiated sigmoid invasi sampai serosa (Metastasis hepar)
7	851575	1963	Colon transversum	T4aN1M0	Moderately differentiated adenocarcinoma colorectal
8.	831711	1969	rectosigmoid	T4aN0M0	Adenocarcinoma rectosigmoid diferensiasi sedang dengan ujung reseksi masih mengandung tumor dan ujung reseksi jauh bebas tumor
9	865153	1959	Colon ascendens	T1N0M0	Adenocarcinoma differensiasi baik
10	836922	1959	Colon ascendens	T4N1M1b	Adenocarcinoma colon differensiasi sedang dengan kedua ujung reseksi bebas tumor (Metastasis hepar dan omentum)
11	748702	1975	Colon ascendens	T4N0M1a	Adenocarcinoma colon differensiasi baik dengan kedua ujung tumor masih mengandung sel maligna metastasis hepar
12	838671	1984	Colon transversum	T4aN1M0	Adenocarcinoma colon differensiasi sedang dengan kedua ujung dekat masih menunjukkan sel tumor dan ujung jauh bebas tumor
13	827370	1935	Caecum	T4N0M1a	Adenocarcinoma differensiasi baik (metastasis hepar)
14	822382	1964	Colon transversum	T4N0M1a	Adenocarcinoma colon transversum differensiasi baik (metastasis hepar)
15	858254	1972	Colon ascendens	T1N0M0	Adenocarcinoma musinosum differensiasi sedang dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
16	853005	1977	Colon ascendens	T4aN0M0	Adenocarcinoma musinosum colon dengan ujung reseksi bebas tumor
17	851739	1958	Caecum	T4aN1M0	Adenocarcinoma colon differensiasi sedang dengan kedua ujung reseksi

					bebas tumor
18	838496	1938	Colon ascendens pars flexura hepatica	T2N0M0	Adenocarcinoma colon differensiasi sedang dengan ujung reseksi dekat gambaran sel displasia sedang-berat dan ujung jauh bebas tumor
19	863916	1944	Colon transversum	T4N1M1b	Metastase adenocarcinoma colon differensiasi jelek pada peritoneal
20	823323	1957	Colon ascendens	T4N1M1b	Adenocarcinoma colon moderately differentiated yang sudah metastase ke appendix, omentum, dan hepar
21	836693	1960	Colon descendens	T2N0M0	Adenocarcinoma differensiasi baik
22	442735	1953	Caecum	T2N0M0	Adenocarcinoma caecum differensiasi sedang dengan ke 2 ujung reseksi bebas tumor
23	829035	1966	Colon ascendens pars flexura hepatica	T1N0M0	Adenocarcinoma colon differensiasi sedang dengan kedua ujung reseksi dan appendix bebas tumor
24	842866	1969	Colon ascendens	T2N0M0	Adenocarcinoma colon differensiasi sedang dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
25	856279	1946	Colon transversum	T2N0M0	Adenocarcinoma diferensiasi sedang
26	852566	1961	Colon ascendens	T3N0M1a	Adenokarsinoma kolon diferensiasi jelek metastasis hepar
27	862381	1990	Colon ascendens	T1N1M0	Adenocarcinoma colon diferensiasi jelek dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
28	860659	1976	Colon transversum	T2N0M0	Adenocarcinoma colon transversum diferensiasi sedang dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
29	858418	1937	Colon ascendens	T2N0M0	Adenocarcinoma colon diferensiasi baik dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
30	856374	1960	Colon Transversum	T2N0M0	Adenocarcinoma colon transversum diferensiasi sedang dengan kedua ujung reseksi bebas tumor.
31	856980	1950	Colon Ascendens	T1N1M1a	Adenocarcinoma poorly differentiated dengan salah satu ujung reseksi bebas tumor metastasis hepar
32	848478	1997	Colon Ascendens	T2N0M0	Moderately differentoated adenocarcinoma colon dengan kedua ujung reseksi jauh dan dekat bebas tumor
33	840419	1945	Colon transversum	T2N0M0	Adenocarcinoma musinosum diferensiasi sedang dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
34	829359	1959	Rectosigmoid	T1N0M0	Adenocarcinoma diferensiasi baik
35	695677	1961	Rectosigmoid	T2N0M0	Squamous cell carcinoma keratinizing diferensiasi sedang dengan kedua tepi eksisi bebas tumor

36	799813	1945	Colon Ascendens	T4N0M1b	Adenocarcinoma colon differensiasi jelek yang telah metastase ke omentum dan jaringan dari wadah yang berlabel hepar
37	822280	1956	Caecum	T2N0M0	Adenocarcinoma colon differensiasi sedang dengan kedua ujung reseksi bebar tumor
38	526545	1966	Colon transversum	T1N0M0	Adenocarcinoma colon differensiasi baik
39	834869	1968	Colon ascendens	T2N0M0	Adenocarcinoma differensiasi sedang dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
40	728436	1949	Rectosigmoid	T2N0M0	Adenocarcinoma rekti differensiasi sedang dengan ujung reseksi dekat masih menunjukkan sel tumor dan ujung reseksi jauh bebas tumor
41	842749	1945	Colon ascendens	T2N0M0	Adenocarcinoma colon differensiasi baik dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
42	843626	1946	Colon transversum	TisN0M0	Adenocarcinoma intramucosa
43	842274	1956	Colon ascendens	T2N1M0	Adenocarcinoma colon differensiasi sedang lymphovascular invasion positif
44	825178	1968	Rectosigmoid	T1N0M0	Adenocarcinoma recti differensiasi baik
45	829913	1952	Colon Transversum	T2N0M0	Adenocarcinoma differensiasi sedang dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
46	841188	1949	Rectosigmoid	T2N0M0	Adenocarcinoma colon sigmoid-rectum differensiasi sedang dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
47	842263	1968	Colon ascendens	T2N1M0	Adenocarcinoma colon moderately differentiated
48	835435	1957	Colon ascendens	T2N0M0	Adenocarcinoma colon differensiasi sedang dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
49	837434	1968	Colon ascendens	T2N1M1b	Adenocarcinoma differensiasi jelek yang sudah metastasis ke peritoneum dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
50	839898	1960	Colon transversum	T2N0M0	Adenocarcinoma colon differensiasi sedang dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
51	835110	1960	Ileocaecal-sigmoid	T2N0M0	Adenocarcinoma differensiasi jelek pada sigmoid, caecum, ileum, dan colon ascendens dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
52	247782	1943	Colon ascendens	T2N0M1a	Adenocarcinoma colon moderately differentiated dengan kedua ujung reseksi bebas tumor dan metastase ke appendix
53	613132	1940	Colon transversum	T2N0M0	Adenocarcinoma moderately differentiated dengan kedua ujung reseksi bebas tumor

54	840662	1958	Colon ascendens	T1N0M0	Adenocarcinoma colon differensiasi baik
55	843158	1975	Colon ascendens	T2N0M0	Adenocarcinoma colon differensiasi baik
56	843082	1962	Colon sigmoid	TisN0M0	Adenocarcinoma intramucosa colon sigmoid
57	843576	1968	Rectosigmoid	T2N1M1a	Adenocarcinoma rectosigmoid differensiasi sedang dengan kedua ujung reseksi bebas tumor metastasis hepar
58	848940	1972	Colon ascendens	T4aN0M0	Adenocarcinoma differensiasi jelek pada mesenterium dan colon ascendens. DD/ large cell lymphoma
59	852741	1971	Colon ascendens	T2N0M0	Adenocarcinoma colon differensiasi baik dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
60	850054	1955	Rectosigmoid	T2N0M0	Well differentiated adenocarcinoma rectosigmoid dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
61	854051	1956	Colon sigmoid	T2N1M0	Adenocarcinoma colon differensiasi sedang dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
62	856126	1942	Rectosigmoid	T2N0M0	Adenocarcinoma differensiasi sedang dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
63	867797	1960	Rectosigmoid	T2N1M0	Adenocarcinoma colon moderately differentiated dengan ujung dekat masih mengandung sel maligna dan ujung jauh belum bebas tumor
64	861873	1978	Rectosigmoid	T1N0M0	Adenocarcinoma colon differensiasi baik dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
65	859585	1971	Colon sigmoid-anal canal	T4aN1M0	Adenocarcinoma colon sigmoid differensiasi sedang dengan salah satu ujung reseksi yang masih mengandung sarang tumor
66	861347	1966	Colon ascendens	T2N0M0	Adenocarcinoma mucinosum colon dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
67	844466	1956	Rectum 1/3 medial	T4N1M1a	Adenocarcinoma colon moderately differentiated dengan ujung-ujung distal masih mengandung sarang tumor dan ujung proximal bebas tumor metastasis hepar
68	863399	1960	Colon sigmoid	T2N0M0	Adenocarcinoma mucinosum colon sigmoid differensiasi sedang dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
69	867670	1971	Colon transversum	T2N0M0	Adenocarcinoma mucinosum differensiasi baik dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
70	842319	1969	Colon transversum	T2N1M0	Adenocarcinoma colon differensiasi sedang dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
71	863541	1957	Rectosigmoid	T2N0M0	Adenocarcinoma colon differensiasi baik

72	674838	1955	Colon ascendens	T2N0M0	Adenocarcinoma colon differensiasi baik dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
73	857535	1960	Colon transversum 1/3 distal (kiri)	T2N0M0	Adenocarcinoma colon differensiasi sedang dengan kedua ujung reseksi bebas tumor
74	830262	1990	Colon ascendens	T4aN0M0	Adenocarcinoma mucinosum poorly differentiated

Lampiran 3. Hasil SPSS

Analisis Chi-square

Histopatologi	0: well differentiated 1: moderately differentiated 2: poorly differentiated
letak	0: KIRI 1: KANAN
TNM	0: 0 1: 1 2: 2a 3: 2b 4: 3a 5: 3b 6: 4ab

#

H0: tidak ada hubungan antara variable letak tumor dengan gambar histopatologi

H1: ada hubungan antara variable letak tumor dengan gambar histopatologi

Letak Tumor * Histopato Crosstabulation

Count

	Histopato			Total
	well differentiated	moderately differentiated	poorly differentiated	
Letak Tumor Kiri	1	14	6	21
Kanan	5	27	21	53
Total	6	41	27	74

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.579 ^a	2	.454
Likelihood Ratio	1.626	2	.444
Linear-by-Linear Association	.165	1	.684
N of Valid Cases	74		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.70.

TNM * Histopato Crosstabulation

Count

	Histopato			Total
	well differentiated	moderately differentiated	poorly differentiated	
TNM 0	0	0	2	2
1	6	23	12	41
2B	0	1	3	4
3A	0	6	1	7
3B	0	5	0	5
4AB	0	6	9	15
Total	6	41	27	74

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	19.672 ^a	10	.033
Likelihood Ratio	23.440	10	.009
Linear-by-Linear Association	2.435	1	.119
N of Valid Cases	74		

a. 14 cells (77.8%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .16.

Lampiran 4. Etik Penelitian



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
 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: 824/UN4.6.4.5.31/PP36/2019

Tanggal: 16 September 2019

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

No Protokol	UH19090712		No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Andi Bataritoja		Sponsor	
Judul Peneliti	Hubungan Letak Tumor dan Klasifikasi TNM Dengan Gambaran Histopatologi Pada Pasien Kanker Kolorektal Di RS Wahidin Sudirohusodo Tahun 2018			
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	16 September 2019	
No Versi PSP		Tanggal Versi		
Tempat Penelitian	RSUP dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal		Masa Berlaku 16 September 2019 sampai 16 September 2020	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 protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan


KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO
 Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 11 Tamalanrea, Makassar, Kode Pos 90245
 Telp. (0411) 584675 – 581818 (*Hunting*), Fax. (0411) 587676
 Laman : www.rsupwahidin.com Surat Elektronik : tu@rsupwahidin.com



Nomor : LB.02.01/2.2/254 RD/2019
 Hal : Izin Penelitian

27 Desember 2019

Yth. Ka. Inst. Rekam Medik

Dengan ini kami hadapkan peneliti :

Nama : Andi Bataritoja
 NIM : C111 71 577
 Program Studi : Pend. Dokter
 Fakultas : Kedokteran
 Universitas : Hasanuddin Makassar
 No. HP : 087759918043

Yang bersangkutan akan melakukan Penelitian dengan judul "Hubungan Letak Tumor dan Klisifikasi TNM dengan Gambaran Histopatologi pada Pasien Kanker Kolorektal di RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar 2018" sesuai surat dari KPSSK FKUH dengan Nomor 17742/UN4.6.8/PT.01.04/2019, tertanggal 04 September 2019. Penelitian ini berlangsung selama bulan Januari s.d Maret 2020, dengan catatan selama penelitian berlangsung peneliti :

1. Wajib memakai ID Card selama melakukan penelitian
2. Wajib mematuhi peraturan dan tata tertib yang berlaku
3. Tidak mengganggu proses pelayanan terhadap pasien.
4. Tidak diperkenankan membawa status pasien keluar dari Ruang Rekam Medik
5. Tidak diperbolehkan mengambil gambar pasien dan identitas pasien harus dirahasiakan

Demikian Surat ini dibuat untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.



Direktur S dan Pendidikan

RSUP
 Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO
 MAKASSAR
 dr. Sriwati Pratiwi, Sp.A, M.Kes.
 196101010011987032009

X

KETERANGAN SELESAI MENGUMPULKAN DATA PENELITIAN

Bersama ini disampaikan bahwa mahasiswa yang tersebut dibawah ini :

Nama : Andi Bataritoja
 NIM : C111 71 577
 Program Studi : Pend. Dokter FKUH

BENAR telah melakukan penelitian pada bulan Januari s.d Maret 2020 dengan tanpa mengganggu proses pelayanan.

Demikian keterangan ini dibuat untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar ,
 a.n.





KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
DEPARTEMEN PATOLOGI ANATOMI
 Sekertariat: RS. Pendidikan UNHAS, Jl. Perintis Kemerdekaan KM. 10 Tamalanrea
 Tlp. 0411 – 3630313; E-mail : patologi.unhas@gmail.com, Makassar90245

Makassar, 31 Januari 2020

Perihal : Surat Permohonan Pengambilan Data Rekam Medik
 Lampiran : -

Kepada Yth,
 Ketua Departemen Patologi Anatomi
 RSUP DR. Wahidin Sudorihusodo

Dengan Hormat,

Dalam rangka penyusunan skripsi mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

1. Nama : Siti Hainun
 NIM : C011171056
 Judul : Tingkat Kesesuaian Pemeriksaan Histopatologi Biopsi Perkolonoskopi
 Dibandingkan Pemeriksaan Histopatologi pada Saat Pembedahan pada Pasien
 dengan Tumor Kolorektal di RSUP. DR Wahidin Sudorihusodo
2. Nama : Andi Bataritoja
 NIM : C011171577
 Judul : Hubungan Letak Tumor dan Klasifikasi TNM Dengan Gambaran Histopatologi
 Pada Pasien Kanker Kolorektal di Rumah Sakit Wahidin Sudirohusodo Tahun
 2018

Maka kami mengajukan permohonan izin untuk dapat mencatat data dari bagian rekam medik Departemen Patologi Anatomi.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih

Mengetahui,
 Dosen Pembimbing Akademik

dr. Upik Anderiani Miskad, Ph.D, Sp.PA (K)
 NIP. 19740330 200501 2 001,



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
DEPARTEMEN PATOLOGI ANATOMI
 Sekretariat: RS. Pendidikan UNHAS, Jl. Perintis Kemerdekaan KM. 10 Tamalanrea
 Tlp. 0411 – 3630313; E-mail : patologi.unhas@gmail.com, Makassar90245

Makassar, 31 Januari 2020

Perihal : Surat Permohonan Pengambilan Data Rekam Medik

Lampiran : -

Kepada Yth,
 Koordinator Pendidikan Mahasiswa Departemen Patologi Anatomi
 Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin

Dengan Hormat,

Dalam rangka penyusunan skripsi mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

1. Nama : Siti Hainun
 NIM : C011171056
 Judul : Tingkat Kesesuaian Pemeriksaan Histopatologi Biopsi Perkolonoskopi
 Dibandingkan Pemeriksaan Histopatologi pada Saat Pembedahan pada Pasien
 dengan Tumor Kolorektal di RSUP. DR Wahidin Sudorihusodo
2. Nama : Andi Bataritoja
 NIM : C011171577
 Judul : Hubungan Letak Tumor dan Klasifikasi TNM Dengan Gambaran Histopatologi
 Pada Pasien Kanker Kolorektal di Rumah Sakit Wahidin Sudirohusodo Tahun
 2018

Maka kami mengajukan permohonan izin untuk dapat mencatat data dari bagian rekam medik Departemen Patologi Anatomi.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih

Mengetahui,
 Dosen Pembimbing Akademik


dr. Upik Anderiani Miskad, Ph.D, Sp.PA (K)
 NIP. 19740330 200501 2'001



UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
BUKTI PEMBAYARAN TARIF PROPOSAL PENELITIAN

YTH. PIMPINAN PT. BANK NEGARA INDONESIA (PERSERO)
 CABANG MAKASSAR

HARAP DITERIMA DAN DIBUKUKAN KE DALAM REKENING REKTOR UNIVERSITAS HASANUDDIN
 NOMOR : 0065.6699.86 UANG SEJUMLAH RP.

TERBILANG (

BUKTI INI HARUS
 DISIMPAN DENGAN
 BAIK

Pembayaran :

- | | |
|------------------------------------|---------------|
| 1. Proposal Diploma dan S1 | Rp. 100,000 |
| 2. Proposal S2 | Rp. 200,000 |
| 3. Proposal S3 | Rp. 300,000 |
| 4. Proposal dibiayai Pemerintah | Rp. 1,000,000 |
| 5. Proposal Kerjasama Multisentral | Rp. 3,000,000 |

Putih : Peneliti
 Biru : Komisi Etik
 Kuning : Fakultas
 Hijau : Bank
 Merah : Keuangan

NAMA : Andi Batavitoja

NIP/STB : 00117077

BAGIAN : FKUH

Telah diterima oleh
 PT. Bank BNI (PERSERO)

Transfer ATM
 12/9-19
 ₹

Makassar,
 a.n. REKTOR / KETUA TIM KOMISI ETIK PENELITIAN
 FAKULTAS KEDOKTERAN UNHAS

an-

Prof. DR. dr. Suryani As'ad, Msc., Sp.GK
 NIP. 196005041986012002

(.....)