

## DAFTAR PUSTAKA

- Adam SS, S. Key Nigel, and Greenberg CS. D-Dimer Antigen: Current Concepts and Future Prospects. *The American Society of Hematolog. Blood*. 2009. Volume 113, Number 13.
- Al-Hajj M, Wicha MS, Benito-Hernandez A, Morrison SJ, and Clarke MF. Prospective Identification Of Tumorigenic Breast Cancer Cells. *Proc Natl Acad Sci*. 2003. 100(7):3983–8.
- Alkabban FM, and Ferguson T. Breast Cancer. *StatPearls [Internet]*. 2021. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK482286/?report=printable>. Accessed December 20<sup>th</sup> 2021.
- American Cancer Society. About Breast Cancer. 2021. Available from: <https://www.cancer.org/cancer/breast-cancer/about.html>. Accessed February 21<sup>st</sup> 2022.
- American Cancer Society. Breast Cancer Signs and Symptoms. 2021. Available from: <https://www.cancer.org/cancer/breast-cancer/screening-tests-and-early-detection/breast-cancer-signs-and-symptoms.html>. Accessed February 21<sup>st</sup> 2022.
- Anderson WF, Rosenberg PS, Prat A, Perou CM, and Sherman ME. 2014. How Many Etiological Subtypes of Breast Cancer: Two, Three, Four, Or More?. *JNCI J Natl Cancer Inst*. 106(8):dju165–dju165.
- Angahar LT. An Overview of Breast Cancer Epidemiology, Risk Factors, Pathophysiology, and Cancer Risks Reduction. *MOJ Biol Med*. 2017.
- Anwar H. Analisis Kadar Human Epidermal Growth Factor Receptor 2 (HER-2) Serum Pada Penderita Karsinoma Mamma. Universitas Hasanuddin. Makassar. Karya Akhir. 2017.
- Ay C, Dunkler D, Pirker R, Thaler J, Quehenberger P, Wagner O, et al. High D-Dimer Levels Are Associated with Poor Prognosis In Cancer Patients.

- Haematologica. 2012. 97(8):1158–64.
- Bandiera E, Romani C, Specchia C, Zanotti L, Galli C, Ruggero G et al. Serum Human Epididymis Protein 4 (HE4) and Risk for Ovarian Malignancy Algorithm (ROMA) as New Diagnostic and Prognostic Tools For Epithelial Ovarian Cancer Management. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 2022;20(12):2496-2506.
- Basse C, and Arock M. The Increasing Roles Of Epigenetics In Breast Cancer: Implications For Pathogenicity, Biomarkers, Prevention And Treatment. *Int J Cancer.* 2015. 137(12):2785–94.
- Blackwell K, Haroon Z, Broadwater G, Berry D, Harris L, Iglehart JD, et al. Plasma D-Dimer Levels in Operable Breast Cancer Patients Correlate With Clinical Stage and Axillary Lymph Node Status. *J Clin Oncol.* 2000. 18(3):600–600.
- Budijono R. Korelasi Antara Nilai Tumor Marker Ca 15-3 dan Cea Terhadap Grading Histopatologi, Metastasis, Disease Free Survival, dan Overall Survival Pada Wanita Penderita Kanker Payudara. Karya Akhir. Univeristas Hasanuddin. 2020.
- Burrai GP, Tanca A, De Miglio MR, Abbondio M, Pisanu S, et al. Investigation of HER2 Expression In Canine Mammary Tumors By Antibody-Based, Transcriptomic and Mass Spectrometry Analysis: Is The Dog A Suitable Animal Model For Human Breast Cancer?. *International Society of Oncology and BioMarkers (ISOBM).* 2015.
- Caine GJ, Stonelake PS, Lip GYH and Kehoe ST. The Hypercoagulable State of Malignancy: Pathogenesis and Current Debate. *Neoplasia* . 2002. Vol. 4, No. 6.
- Chalasan P. Breast Cancer Clinical Presentation. 2021. Available from: <https://emedicine.medscape.com/article/1947145-clinical#showall>. Accessed February 25<sup>th</sup> 2022.
- Chauhan P, Yadav R, Kaushal V, Beniwal P. Evaluation of serum biochemical profile of breast cancer patients. *Int J Med Res Health Sci.*

2016;5(7):1-7.

Chen Z, Fang Z, Ma J. Regulatory mechanisms and clinical significance of vimentin in breast cancer. *Biomedicine & Pharmacotherapy*. Elsevier. 2021;133:1-5.

Dai Hong, Zou Hongxing, Sun Yingxin, et al. D-dimer as a Potential Clinical Marker for Predicting Metastasis and Progression In Cancer. *Biomedical Reports* 9: 453-457, 2018.

Davey MG, Hynes SO, Kerin MJ, Miller N, Loery AJ. Ki-67 as a Prognostic Biomarker in Invasive Breast Cancer. *Cancers*. 2021;13(4455):1-19.

Di Castelnuovo A, de Curtis A, Costanzo S, Persichillo M, Olivieri M, Zito F, et al. Association Of D-Dimer Levels With All-Cause Mortality In A Healthy Adult Population: Findings From The MOLI-SANI Study. *Haematologica*. 2013. 98(9):1476–80.

Diao D, Wang Z, Cheng Y, Zhang H, Guo Q, et al. D-Dimer: Not Just an Indicator of Venous Thrombosis but a Predictor of Asymptomatic Hematogenous Metastasis in Gastric Cancer Patients. *Plos One*. 2014.

Dirix LY, Salgado R, Weytjens R, Colpaert C, Benoy I, Huget P, et al. Plasma Fibrin D-Dimer Levels Correlate With Tumour Volume, Progression Rate And Survival In Patients With Metastatic Breast Cancer. *Br J Cancer*. 2002. 86(3):389–95.

Doren A, Vecchiola A, Aguirre B, and Villaseca P. Gynecological–Endocrinological Aspects in Women Carriers of BRCA1/2 Gene Mutations. *Climacteric*. 2018. 21(6):529–35.

Dumars C, Ngyuen J-M, Gaultier A, Lanel R, Corradini N, Gouin F, et al. Dysregulation of Macrophage Polarization Is Associated With The Metastatic Process In Osteosarcoma. *Oncotarget*. 2016. 29;7(48):78343–54.

Durachim A dan Astuti D. Hemostatis. Pusat Pendidikan Sumber Daya Manusia Kesehatan-Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan. Kementerian Kesehatan. 2018.

- Elobaid Y, Aamir M, Grivna M, Suliman A, Attoub S, Mousa H, et al. Breast Cancer Survival And Its Prognostic Factors In The United Arab Emirates: A Retrospective Study. Tagliabue E, editor. PLoS One. 2021. 16(5):e0251118.
- Epplera E, Horigb H, Kaufman HL, Groscurtha P, and Filgueiraa L. Carcinoembryonic Antigen (CEA) Presentation and Specific T Cell-Priming by Human Dendritic Cells Transfected With CEA-mRNA. European Journal of Cancer 38; 2002.184–193.
- Feng Y, Spezia M, Huang S, Yuan C, Zeng Z, Zhang L, et al. Breast Cancer Development and Progression: Risk Factors, Cancer Stem Cells, Signaling Pathways, Genomics, and Molecular Pathogenesis. Chongqing Medical University. Elsevier. Genes Dis [Internet]. 2018. 77–106. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.gendis.2018.05.001>. Accessed December 20<sup>th</sup> 2021.
- Gandhi T and Bhatt H. Cancer Antigen 125. StatPearls [Internet]. 2021. Available from : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK562245/>. Accessed February 25<sup>th</sup> 2022.
- Ghadhban BR. Plasma D-Dimer Level Correlated With Advanced Breast Carcinoma In Female Patients. Ann Med Surg. 2018. 36:75–8.
- Globocan. 360-Indonesia-Fact-Sheets. 2020. Available from: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/360-indonesia-fact-sheets.pdf>. Accessed February 21<sup>st</sup> 2022.
- Gochhait S, Sahoo SS, Chhabra G, Mukhopahay AK and Sharma S. Role of D-Dimer in Patients of Operable Breast Cancer with Lymph Node Metastases: A Matched Cross-Sectional Study. Oncology Journal of India. Published by Wolters Kluwer - Medknow. 2020.
- Hall IJ, Moorman PG, Milikan RC, and Newman B. Comparative Analysis of Breast Cancer Risk Factors among African-American Woman and White Women. American Journal of Epidemiology. 2005; 1(161)

- Harish S, Sringeri R R, and Chandra P S. Role of Plasma D-Dimer Levels in Breast Cancer Patients and Its Correlation with Clinical and Histopathological Stage. *Indian J Surg Oncol*. 2018. 9(3):307–11.
- Harlivasari AD dan Syahrudin E. Hiperkoagulasi pada Kanker Paru. *Jurnal Respirasi Indonesia*. 2019. Volume 39, Nomor 2.
- Ikhuoria EB, and Bach C. Introduction to Breast Carcinogenesis Symptoms, Risks Factors, Treatment and Management. *EJERS, European Journal of Engineering Research and Science* Vol. 3, 2018. No. 7.
- International Agency for Research on Cancer (IARC)-1. Breast Cancer. Globocan. 2020. Available from: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/cancers/20-Breast-fact-sheet.pdf>. Accessed December 12<sup>th</sup> 2022.
- International Agency for Research on Cancer (IARC)-2. Cancer Incidence in Indonesia. Globocan. 2020. Available from: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/360-indonesia-fact-sheets.pdf>. Accessed December 12<sup>th</sup> 2022.
- Jin X and Mu P. Supplementary Issue: Breast Cancer Detection and Screening. *Libertas Academica*. 2015
- Jung S, Wang M, Anderson K, Baglietto L, Bergkvist L, Bernstein L, et al. Alcohol Consumption and Breast Cancer Risk by Estrogen Receptor Status: In A Pooled Analysis Of 20 Studies. *Int J Epidemiol*. 2016. 45(3):916–28.
- Kalli S, Semine A, Cohen S, Naber SP, Makim SS, and Bahl M. American Joint Committee on Cancer's Staging System for Breast Cancer, Eighth Edition: What the Radiologist Needs to Know. *RadioGraphics*. 2018;38(7):1921–33.
- Kemenkes RI. Rencana Aksi Kegiatan Direktorat P2PTM. Direktorat Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular. 2020.
- Knowlson L, Bacchu S, Paneesha S, McManus A, Randall K, and Rose P. Elevated D-Dimers Are Also A Marker Of Underlying Malignancy And

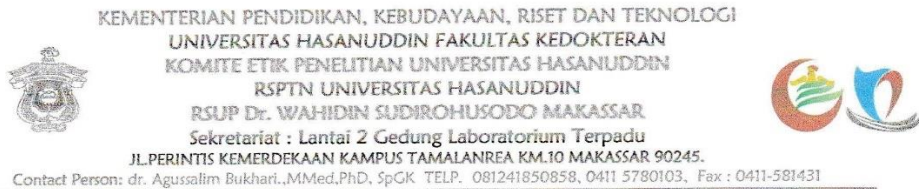
- Increased Mortality In The Absence Of Venous Thromboembolism. *J Clin Pathol*. 2010. 63(9):818–22.
- Kurniawan A. Patogenesis, Diagnosis, dan Penatalaksanaan Tromboemboli Vena pada Kanker. *Indonesian Journal of Cancer*. 2013. Vol. 7, No. 3.
- Lab. Ketrampilan Medik PPD Unsoed. Modul Skil Lab A-Jilid I. Universitas Jenderal Soedirman. Purwokerto. 2018.
- Linkins L A. Review of D-dimer Testing: Good, Bad, and Ugly. *Int J Lab Hem*. 2017. 39(Suppl. 1):98–103.
- Li X, Dai D, Chen B, Tang H, Xie X, Wei W. Clinicopathological and Prognostic Significance of Cancer Antigen 15-3 and Carcinoembryonic Antigen in Breast Cancer: A Meta-Analysis including 12,993 Patients. *Dis Markers*. 2018. 1–15.
- Liu C, Ning Y, Chen X, and Zhu Q. D-Dimer Level Was Associated With Prognosis In Metastatic Colorectal Cancer (A Chinese Patients Based Cohort Study). *Medicine*. 2020.
- Liu Y and Cao, X. Characteristics and Significance of the Pre-metastatic Niche. *Cancer Cell* 30. Elsevier Inc. 2016
- Lukasiewicz S, Czeczelewski M, Forma A, Baj J, Sitarz R, and Stanisławek A. Breast Cancer-Epidemiology, Risk Factors, Classification, Prognostic Markers, and Current Treatment Strategies-An Updated Review. *Cancers*; 2021.13, 4287.
- Lu Y, Zhang L, Zhang Q, Zhang Y, Chen D, Lou J, et al. The Association Of D-Dimer With Clinicopathological Features Of Breast Cancer And Its Usefulness In Differential Diagnosis: A Systematic Review And Meta-Analysis. Tagliabue E, editor. *PLoS One*. 2019. 14(9):e0221374.
- McGuire A, Brown JAL, Malone C, McLaughlin R, and Kerin MJ. Effects of Age on the Detection and Management of Breast Cancer. *Cancers*. 2015.

- Mavaddat N, Pharoah PDP, Michailidou K, Tyrer J, Brook MN, Bolla MK, et al. Prediction of Breast Cancer Risk Based on Profiling With Common Genetic Variants. *JNCI J Natl Cancer Inst.* 2015. 107(5).
- Molyneux G, Geyer FC, Magnay F-A, McCarthy A, Kendrick H, Natrajan R, et al. BRCA1 Basal-like Breast Cancers Originate from Luminal Epithelial Progenitors and Not from Basal Stem Cells. *Cell Stem Cell.* 2010. 7(3):403–17.
- Momenimovahed Z, and Salehiniya H. Epidemiological Characteristics of and Risk Factors for Breast Cancer in the World. *Breast Cancer Targets Ther.* 2019. Volume 11:151–64.
- Nagy Z. Biomarkers in Solid Tumors. *Magy Onkol.* 2013. 57(1):56–62.
- Park J and Lee YJ. Hypoxia induced phosphorylation of estrogen receptor at serine 118 in the absence of ligand. *Journal of Steroid Biochemistry and Molecular Biology* 174; 2017. 146–152.
- Ramli M. Update breast cancer management diagnostic and treatment. *Majalah Kedokteran Andalas.* 2015;38(1):28-40.
- Sonnenschein C, and Soto AM. Carcinogenesis Explained Within The Context of A Theory of Organisms. *Prog Biophys Mol Biol.* 2016. 122(1):70–6.
- Sripan P, Sriplung H, Pognikorn D, Virani S, Bilheem S, et al. Trends in Female Breast Cancer by Age Group in the Chiang Mai Population. *Asian Pac J Cancer Prev,* 18 (5), 1411-1416. 2017.
- Sun Y.S, Zhao Z, Yang Z.N, Xu F, Lu H.J, Zhu Z.Y, et al. Risk Factors and Preventions of Breast Cancer. *Int J Biol Sci.* 2017. 13(11):1387–97.
- Thaker NG. CA 15-3. *Medscape.* 2021. Available from : <https://emedicine.medscape.com/article/2087491-overview#a4>. Accessed February 25<sup>th</sup> 2022.

- Torre LA, Islami F, Siegel RL, Ward EM, and Jemal A. Global Cancer in Women: Burden and Trends. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 2017. 26(4): 444–57.
- Valenti G, Quinn HM, Heynen GJJE, Lan L, Holland JD, Vogel R, et al. Cancer Stem Cells Regulate Cancer-Associated Fibroblasts via Activation of Hedgehog Signaling in Mammary Gland Tumors. *Cancer Res.* 2017. 77(8):2134–47.
- Veronesi U, and Boyle P. Breast Cancer. In: *International Encyclopedia of Public Health.* Elsevier; 2017. p. 272–80.
- Vikey A. D-dimer as an alarming biomarker in various cancers: A review of literature. *Global Medicine and Therapeutics.* 2018. Volume 1(3): 1-4
- Wangsa IGMS. Gambaran Stadium dan Jenis Histopatologi Kanker Payudara di Subbagian Bedah Onkologi RSUP Sanglah Denpasar tahun 2015-2016. *Intisari Sains Medis* 2018. 2016. Volume 9, Number 1: 80-84.
- Wen HY, and Brogi E. Lobular Carcinoma In Situ. *Surg Pathol Clin.* 2018. 11(1):123–45.
- WHO. Breast Cancer. March 2021. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>. Accessed Feb. 20<sup>th</sup> 2022.
- Wijoyo L. Analisis Kadar Proklatin Serum Pada Tumor Mammae. Universitas Hasanuddin. 2015
- Wintrobe. *Clinical Hematology.* Williams and Wilkins 351 West Camden Street. Baltimore USA. Tenth edition. 2008. P1557 – 178.
- Yusuf LI. Perbedaan Kadar D-Dimer Plasma Pada Kanker Payudara Metastasis dan Non Metastasis. Tesis. Program Pendidikan Dokter Spesialis I Universitas Gadjah Mada Yogyakarta. 2010.
- Zhang M, Lee A V., and Rosen JM. The Cellular Origin and Evolution of Breast Cancer. *Cold Spring Harb Perspect Med.* 2017. 7(3):a027128.



## Lampiran 1. Persetujuan Etik



### **REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 322/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 29 Juni 2022

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

No Protokol	UH22050245	No Sponsor	Protokol
Peneliti Utama	<b>dr. Nenden Senina Rindaha</b>	Sponsor	
Judul Peneliti	Analisis Kadar D-Dimer Pada Penderita Kanker Payudara Non Metastasis Dan Metastasis Di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	28 Juni 2022
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	28 Juni 2022
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 29 Juni 2022 sampai 29 Juni 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama <b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama <b>dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)</b>	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

## Lampiran 2. Naskah Penjelasan untuk Mendapatkan Persetujuan dari Subyek Peneliti



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

### FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP) (INFORMED CONSENT)

#### Template

Selamat pagi Bapak / Ibu / saudara (i), saya **dr. Nenden Senina Rindaha**, dokter residen Patologi Klinik, dari Departemen Ilmu Patologi Klinik Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin akan melakukan penelitian **Analisis Kadar D-Dimer Pada Penderita Kanker Payudara Non Metastasis dan Metastasis di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar.**

Seperti yang kita ketahui Bapak/Ibu/saudara(i), pasien yang telah terdiagnosis kanker payudara dapat berkembang dari kondisi non metastasis ke metastasis yang memberikan pengaruh yang tidak baik pada kesehatan pasien. Diketahuinya kondisi metastasis pada pasien dapat membantu tenaga medis memberikan penanganan lebih tepat. Selanjutnya, pada penelitian ini, pengambilan sampel dilakukan dengan pengambilan darah pada lengan.

Besar harapan kami agar penelitian ini dapat memberikan sumbangan ilmu pengetahuan dalam penentuan kondisi non metastasis dan metastasis dengan tindakan non invasif (operasi) pada Ibu/saudari alami.

Adapun penelitian ini tidak memaksa keikutsertaan Ibu/saudari, dan jika Ibu/saudari bersedia, mohon untuk dapat menandatangani formulir kesediaan ikut serta dalam penelitian dengan sukarela. Ibu/saudari tidak perlu khawatir, karena ketidakikutsertaan anda dalam penelitian ini tidak akan mengurangi pelayanan kesehatan yang akan diperoleh dari pihak rumah sakit.

Bila Ibu/saudari bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini, maka prosedur yang kami lakukan adalah mengumpulkan sampel darah dari lengan (minimal 3 cc) dan dimasukkan ke dalam tabung vakum lalu dibawa ke laboratorium untuk dilakukan pemeriksaan. Prosedur pengambilan darah biasanya berlangsung 5-10 menit. Proses ini bisa lebih cepat jika pembuluh vena mudah ditemukan.

Selain pengambilan darah, kami tidak melakukan tindakan lain kepada ibu/saudari dan ibu/saudara dapat ditemani 1 saksi baik dari keluarga atau teman pada proses pengambilan darah. Efek samping dari pengambilan darah ini bersifat ringan berupa nyeri, atau adanya memar biru dan hitam pada daerah suntikan. Hal ini bisa terjadi dan akan perlahan-lahan menghilang. Cara penanganan jika terjadi kebiruan adalah mengompres dengan air dingin, membalut. Bila terjadi perdarahan di area bekas suntikan, dapat dilakukan penekanan guna menghentikan perdarahan dan mengangkat bagian tubuh lebih tinggi dari jantung untuk mengurangi aliran darah ke area yang mengalami perdarahan. Apabila terjadi efek samping yang tidak diinginkan tersebut, baik efek samping pada saat pengambilan darah, akan diberi tata laksana sesuai gejala yang muncul dan hal tersebut merupakan tanggung jawab penuh dari peneliti.

Dalam penelitian ini kami tidak memberikan kompensasi, akan tetapi kami akan memberitahu hasil kadar D-Dimer Ibu/saudari. Segala biaya dalam pemeriksaan ini sepenuhnya akan menjadi tanggung jawab peneliti sehingga Ibu/saudari tidak perlu khawatir.

Kami menjamin keamanan dan kerahasiaan semua data pada penelitian ini. Data akan disimpan dengan baik dan aman, sehingga hanya bisa dilihat oleh yang berkepentingan saja. Data pribadi disamarkan pada semua catatan dan pada pelaporan baik lisan ataupun tertulis tidak akan menggunakan data pribadi.

Bila bapak/ibu merasa masih ada hal yang belum jelas atau belum dimengerti dengan baik, maka ibu dapat menanyakan atau minta penjelasan pada kami (Nenden Senina Rindaha/081223939019).

#### Identitas Peneliti

Nama : dr. Nenden Senina Rindaha  
Alamat : Komplek Bumi Tamalanrea Permai (BTP) Blok M Jl Tamanlanrea  
Selatan No. 375/376 Kec. Tamanlanrea, Kota Makassar, Sulsel, 90245  
Telepon : 081223939019

### Lampiran 3. Formulir *Informed Consent*



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

#### **FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : .....  
Umur : .....  
Masa Kerja : .....  
Satuan : .....  
Alamat : .....

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. 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. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

	<b>Nama</b>	<b>Tanda tangan</b>	<b>Tgl/Bln/Thn</b>
Responden	.....	.....	.....
/Wali			
Saksi	.....	.....	.....

#### **Penanggung jawab penelitian :**

Nama : dr. Nenden Senina Rindaha  
Alamat : BTP Blok M, Jalan Tamanlanrea Selatan No.375/376 Kota Makassar  
No. Hp : 081223939019

#### **Penanggung jawab Medis :**

Nama : Dr. dr. Warsinggih, Sp.B-KBD  
Alamat : Perdos UNHAS Blok BG 86 Tamanlanrea  
No. Hp : -



Lampiran 4. Data Penelitian

No	Jenis Kelamin (L/P)	Umur (tahun)	Rentang Umur	Stadium	Metastasis/ Non Metastasis	Kadar D-Dimer (ng/ml)
1	P	37	<40	IV	Metastasis	679
2	P	52	50-59	IV	Metastasis	606
3	P	56	50-59	IIIB	Non Metastasis	296
4	P	55	50-59	IIIA	Non Metastasis	84,3
5	P	61	>60	IIIB	Non Metastasis	339
6	P	59	50-59	IV	Metastasis	527
7	P	49	40-49	IV	Metastasis	> 5.000
8	P	48	40-49	IIIB	Non Metastasis	1.980
9	P	49	40-49	IIA	Non Metastasis	83,3
10	P	30	<40	IV	Metastasis	2.855
11	P	38	<40	IIA	Non Metastasis	418
12	P	52	50-59	IIIB	Non Metastasis	281
13	P	56	50-59	IIIC	Non Metastasis	287
14	P	50	50-59	IV	Metastasis	348
15	P	56	50-59	IIIB	Non Metastasis	505
16	P	46	40-49	IIIC	Non Metastasis	262
17	P	55	50-59	IV	Metastasis	1.165
18	P	52	50-59	IV	Metastasis	> 5.000
19	P	56	50-59	IIIB	Non Metastasis	127
20	P	56	50-59	IV	Metastasis	973
21	P	57	50-59	IV	Metastasis	725
22	P	56	50-59	IV	Metastasis	629
23	P	46	40-49	IV	Metastasis	561
24	P	76	>60	IIIB	Non Metastasis	586
25	P	26	<40	IV	Metastasis	1.199
26	P	46	40-49	IIIB	Non Metastasis	897
27	P	48	40-49	IIIB	Non Metastasis	1.230
28	P	52	50-59	IV	Metastasis	769
29	P	54	50-59	IIIB	Non Metastasis	1.284
30	P	45	40-49	IV	Metastasis	979
31	P	48	40-49	IV	Metastasis	1.137
32	P	54	50-59	IV	Metastasis	> 5.000
33	P	54	50-59	IIIC	Non Metastasis	286
34	P	42	40-49	IIIB	Non Metastasis	213

## Lampiran 5. Biodata Peneliti Utama



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

### BIODATA PENELITI UTAMA

#### A. Identitas Diri

1. Nama Lengkap (dengan gelar) dr. Nenden Senina Rindaha
2. Tempat dan Tanggal Lahir Sumedang, 19 Juli 1982
3. Agama Islam
4. Alamat Domisili Komplek Bumi Tamalanrea Permai (BTP) Blok  
M Jl Tamanlanrea Selatan No. 375/376 Kec.  
Tamanlanrea, Kota Makassar, Sulsel
5. Nomor Telepon/HP 081223939019
6. E-mail ns.rindaha@gmail.com

#### B. Riwayat Pendidikan

NO.	STRATA	INSTITUSI	TEMPAT	TAHUN TAMAT
1.	SD	SDN Ketib	Sumedang	1994
2.	SMP	SMPN 1 Sumedang	Sumedang	1997
3.	SMA	SMAN 2 Sumedang	Sumedang	2000
4.	Dokter	Fakultas Kedokteran Univ. Malahayati Bandar Lampung	Bandar Lampung	2009
5.	Spesialis (Sementara)	Bagian Patologi Klinik FK-Unhas	Makassar	2018-sekarang

#### C. Riwayat pekerjaan

No.	Kedudukan	Instansi	Tempat	Periode
1.	Dokter Umum	Klinik Al-Syifa	Bandung	2009 s.d 2011
2.	Dokter Umum	RSU Pakuwon	Sumedang	2011
3.	Dokter Umum	RSUD Sumedang	Sumedang	2012 s.d 2015
4.	Dokter Umum	Kemenkes RI	Buton	2015 s.d 2017
5.	Dokter Umum	Pemkab Buton	Buton	2017 s.d 2018