

DAFTAR PUSTAKA

- Albertsen, P.C. (2015) ‘Observational studies and the natural history of screen-detected prostate cancer’, *Current Opinion in Urology*, 25(3), pp. 232–237. Available at: <https://doi.org/10.1097/MOU.000000000000157>.
- Andreas, M.I., Alvarino & Hibertina, N. (2017) ‘Gambaran Karsinoma Prostat di RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2010 – 2013’, *Jurnal Kesehatan Andalas*, 6(2) pp 305 – 310.
- Barber, L. *et al.* (2018) ‘Family history of breast or prostate cancer and prostate cancer risk’, *Clinical Cancer Research*, 24(23), pp. 5910–5917. Available at: <https://doi.org/10.1158/1078-0432.CCR-18-0370>.
- Benli, E. *et al.* (2022) ‘Comparison of Sexual Behavior and Inflammatory Parameters in Prostate Cancer Patients with Control Group: Prospective Controlled Study’, *Urology Journal*, 19(2), pp. 101–105. Available at: <https://doi.org/10.22037/uj.v18i.6464>.
- Bray, F. *et al.* (2018) ‘Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries’, *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 68(6), pp. 394–424. Available at: <https://doi.org/10.3322/caac.21492>.
- Bruinsma, S.M. *et al.* (2017) ‘Expert consensus document: Semantics in active surveillance for men with localized prostate cancer-results of a modified Delphi consensus procedure’, *Nature Reviews Urology*, 14(5), pp. 312–322. Available at: <https://doi.org/10.1038/nrurol.2017.26>.
- De Rooij, M. *et al.* (2014) ‘Accuracy of multiparametric MRI for prostate cancer detection: A meta-analysis’, *American Journal of Roentgenology*, 202(2),

- pp. 343–351. Available at: <https://doi.org/10.2214/AJR.13.11046>.
- Drake, RC, Vogl, W & Mitchell A WM. (2012) *The Male Reproductive System*,
In: Gray's Basic Anatomy. International edn. Philadelphia: Elsevier. pp.
225-227.
- Epstein, J.I. (2015) 'A new contemporary prostate cancer grading system',
Annales de Pathologie, 35(6), pp. 474–476. Available at:
<https://doi.org/10.1016/j.annpat.2015.09.002>.
- Epstein, J.I. *et al.* (2016) 'The 2014 International Society of Urological Pathology
(ISUP) Consensus Conference on Gleason Grading of Prostatic
Carcinoma', *American Journal of Surgical Pathology*, 40(2), pp. 244–252.
Available at: <https://doi.org/10.1097/pas.0000000000000530>.
- Feng, X. *et al.* (2020) 'The association of diabetes with risk of prostate cancer
defined by clinical and molecular features', *British Journal of Cancer*,
123(4), pp. 657–665. Available at: <https://doi.org/10.1038/s41416-020-0910-y>.
- Freeland, *et al.* (2021) 'Aging of The Progenitor Cells That Initiate Prostate
Cancer', *Elsevier*, 515(2021) pp 28 – 35.
- GLOBOCAN. 2022 'Cancer Today'. Available at: <https://gco.iarc.fr/today/en>
(diakses pada 02 Februari 2024).
- Goy, B.W. *et al.* (2020) 'Ten-Year Treatment Outcomes of Radical Prostatectomy
Vs External Beam Radiation Therapy Vs Brachytherapy for 1503 Patients
With Intermediate-risk Prostate Cancer', *Urology*, 136, pp. 180–189.
Available at: <https://doi.org/10.1016/j.urology.2019.09.040>.
- Grönberg, H. *et al.* (2018) 'Prostate Cancer Diagnostics Using a Combination of

- the Stockholm3 Blood Test and Multiparametric Magnetic Resonance Imaging', *European Urology*, 74(6), pp. 722–728. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.eururo.2018.06.022>.
- Hall, JE. (2016) *Reproductive and Hormonal Functions of The Male (and Function of Pineal Gland)*. In: *Guyton and Hall Textbook of Medical Physiology*. 12th edn. Philadelphia, Pennsylvania: Elsevier, inc. pp.
- Hardini, N & Citrawati, M. (2021) 'Korelasi Skor Gleason Dengan Kadar Prostat Spesifik Antigen (PSA) Pada Pasien Karsinoma Prostat', *Majalah Kedokteran Andalas*, 44(2) pp 71 – 79.
- Ikbal, M. *et al.* (2023) 'Profil Penderita Karsinoma Prostat Di RSUD Dr. Pirngadi Medan Tahun 2018 - 2020', *Ibnu Sina: Jurnal Kedokteran dan Kesehatan - Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara*, 22(2), pp. 140–148. Available at: <https://doi.org/10.30743/ibnusina.v22i2.400>.
- Irdam, G.A. & Umbas, R. (2014) 'Tren Tata Laksana Kanker Prostat Lokal Lanjut di Indonesia', *Indonesian Journal of Cancer*, 9(1) pp 1 – 6.
- Ivan Mangunsong, A. *et al.* (2021) 'Prediction of Hypoechoic Lesions on Ultrasound of Prostate Cancer Based on Psa Interval and Gleason Group', *Indonesian Journal of Urology*, 28(2), pp. 129–134. Available at: <https://doi.org/10.32421/juri.v28i2.676>.
- Jagielska, B. *et al.* (2017) 'Systemic complications in the hormonal treatment of prostate and breast cancer', *Nowotwory*, 67(3), pp. 206–214. Available at: <https://doi.org/10.5603/NJO.2017.0034>.
- Jian, Z. *et al.* (2018) 'Sexual Activity and Risk of Prostate Cancer: A Dose–Response Meta-Analysis', *Journal of Sexual Medicine*, 15(9), pp. 1300–

1309. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2018.07.004>.

Kane, C.J. *et al.* (2017) 'Variability in Outcomes for Patients with Intermediate-risk Prostate Cancer (Gleason Score 7, International Society of Urological Pathology Gleason Group 2–3) and Implications for Risk Stratification: A Systematic Review', *European Urology Focus*, 3(4–5), pp. 487–497.
Available at: <https://doi.org/10.1016/j.euf.2016.10.010>.

Klotz, L. (2018) *Active Surveillance for Localized Prostate Cancer a New Paradigm for Clinical Management*. Springer International AG. pp 13 – 19.

Kretschmer, A. *et al.* (2017) 'Perioperative patient education improves long-term satisfaction rates of low-risk prostate cancer patients after radical prostatectomy', *World Journal of Urology*, 35(8), pp. 1205–1212.
Available at: <https://doi.org/10.1007/s00345-016-1998-9>.

Leamarchand C, *et al.* (2016) 'Prostate Cancer Risk Among French Farmers in The AGRICAN Cohort', *Scand J Work Environ Health*, 42(2) pp 144 – 152.

Louisa, J. *et al.* (2023) 'Profil klinikopatologi karsinoma prostat di Rumah Sakit Umum Pusat Prof. Dr. I.G.N.G. Ngoerah Denpasar periode tahun 2017-2020', *Intisari Sains Medis*, 14(1), pp. 118–123. Available at: <https://doi.org/10.15562/ism.v14i1.1593>.

Lubis, A. and Danarto (2014) 'Batasan prostate specific antigen (PSA) pada pasien kanker prostat untuk memprediksi metastasis ke tulang di Rumah Sakit Sardjito, Yogyakarta', *Indonesian Journal of Cancer*, 8(4), pp. 169–172.

- Martono H dan Pranaka H (2009) *Buku Ajar Boedhi-Darmojo Geriatri*. Jakarta: Balai penerbit FKUI, pp. 571 - 576.
- Markt, S.C. *et al.* (2016) 'Sleep suration and disruption and prostate cancer risk: a 23-year prospective study', *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev*, 25(302), pp. 8.
- Martin, S. *et al.* (2015) 'Lower urinary tract symptoms, depression, anxiety and systemic inflammatory factors in men: A population-based cohort study', *PLoS ONE*, 10(10), pp. 1–18. Available at: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0137903>.
- Mescher, AL. (2010) *The Male Reproductive System, In: Janqueira's Basic Histology:Text & Atlas*. 12th edn. America: The McGraw-Hill Companies inc. pp. 363-378.
- Murray, Toby B. J. (2021) 'The Pathogenesis of Prostate Cancer' Prostate Cancer, edited by Simon RJ Bott *et. al.*, *Exon Publications*. Available at: [doi:10.36255/exonpublications.prostatecancer.pathogenesis.2021](https://doi.org/10.36255/exonpublications.prostatecancer.pathogenesis.2021)
- Ng KL. (2021) 'The Etiology of Prostate Cancer' In: Bott SRJ, Ng KL, editors. Prostate Cancer [Internet]. *Brisbane (AU): Exon Publications*. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK571322/> doi: [10.36255/exonpublications.prostatecancer.etiology.2021](https://doi.org/10.36255/exonpublications.prostatecancer.etiology.2021)
- Park, J.S. *et al.* (2019) 'The association of depression with lower urinary tract symptoms: Data from the National Health and Nutrition Examination Survey, 2005–2008', *PeerJ*, 2019(10), pp. 2005–2008. Available at: <https://doi.org/10.7717/peerj.7795>.
- Pernar, C.H. *et al.* (2018) 'The epidemiology of prostate cancer', *Cold Spring*

- Harbor Perspectives in Medicine*, 8(12), pp. 1–18. Available at:
<https://doi.org/10.1101/CSHPERSPECT.A030361>.
- Pierorazio, P.M. *et al.* (2013) ‘Prognostic Gleason grade grouping: Data based on the modified Gleason scoring system’, *BJU International*, 111(5), pp. 753–760. Available at: <https://doi.org/10.1111/j.1464-410X.2012.11611.x>.
- Putriyuni, A. and Hilbertina, N. (2015) ‘Adenokarsinoma Prostat: Penilaian Prognostik Dan Derajat Histopatologi’, *Majalah Kedokteran Andalas*, 37(2), p. 93. Available at: <https://doi.org/10.22338/mka.v37.i2.p93-100.2014>.
- Rawla P. (2019) ‘Epidemiology of Prostate Cancer’, *World journal of oncology*, 10(2), 63–89. Available at: <https://doi.org/10.14740/wjon1191>
- Rouvière, O. *et al.* (2019) ‘Use of prostate systematic and targeted biopsy on the basis of multiparametric MRI in biopsy-naive patients (MRI-FIRST): a prospective, multicentre, paired diagnostic study’, *The Lancet Oncology*, 20(1), pp. 100–109. Available at: [https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(18\)30569-2](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(18)30569-2).
- Safriadi, F, *et al.* (2022). *Evaluasi diagnostik Kanker Prostat: Panduan Penanganan Kanker Prostat. Indonesia: Ikatan Ahli Urologi Indonesia*. pp. 14-48
- Sharma, M., *et al.* (2016) ‘Prostate Cancer, Farming and Other Risk Factors: A Mini Review. Reproductive System and Sexual Disorders’, 1.
- Siegel, R.L., Miller, K.D. and Jemal, A. (2020) ‘Cancer statistics, 2020’, *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 70(1), pp. 7–30. Available at:
<https://doi.org/10.3322/caac.21590>.

- Sigurdardottir, L.G. *et al.* (2015) 'Urinary melatonin levels, sleep duration, and risk of prostate cancer in elderly men', *Eur Urol*, 67(191), pp. 4.
- Smith, L.A. *et al.* (2019) 'HHS Public Access', 118(4), pp. 652–667. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.jand.2017.08.112>. Translating.
- Solang, V.R., Monoarfa, A. and Tjandra, F. (2016) 'Profil penderita kanker prostat di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado periode tahun 2013–2015', *e-CliniC*, 4(2). Available at: <https://doi.org/10.35790/ecl.4.2.2016.14371>.
- Sung, H. *et al.* (2021) 'Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries', *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 71(3), pp. 209–249. Available at: <https://doi.org/10.3322/caac.21660>.
- Sutcliffe, S. and Pontari, M.A. (2016) *Inflammation and Infection in the Etiology of Prostate Cancer*. Second Edi, *Prostate Cancer: Science and Clinical Practice: Second Edition*. Second Edi. Elsevier Ltd. Available at: <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-800077-9.00002-5>.
- Tan, M.E. *et al.* (2015) 'Androgen receptor: Structure, role in prostate cancer and drug discovery', *Acta Pharmacologica Sinica*, 36(1), pp. 3–23. Available at: <https://doi.org/10.1038/aps.2014.18>.
- Toivanen, R. and Shen, M.M. (2017) 'Prostate organogenesis: Tissue induction, hormonal regulation and cell type specification', *Development (Cambridge)*, 144(8), pp. 1382–1398. Available at: <https://doi.org/10.1242/dev.148270>.
- Ulfaningtyas, *et al.* (2021) 'Profil Klinik Patologi Adenikarsinoma Prostat di

- RSUD Dr. Saiful Anwar Malang Periode Tahun 2015 – 2019: Sebuah Penelitian Retrospektif’, *Majalah Kesehatan*, 8(2) pp. 87 – 99.
- Viva, R.B.A., Rahmadiano, H.M. and Munfiah, S. (2021) ‘Faktor - Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kanker Prostat (Studi Kasus Di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo PurwokertoO)’, *A Scientific Journal*, 14(2), pp. 67–73. Available at: <https://doi.org/10.20884/1.mandala>.
- Whiting, D., & Bott, S. R. J. (2021) ‘Current Diagnostics for Prostate Cancer’, In S. R. J. Bott (Eds.) et. al., *Prostate Cancer*, *Exon Publications*. Available at: [doi:10.36255/exonpublications.prostatecancer.diagnostics.2021](https://doi.org/10.36255/exonpublications.prostatecancer.diagnostics.2021)
- Xiang, J. *et al.* (2019) ‘Transperineal versus transrectal prostate biopsy in the diagnosis of prostate cancer: A systematic review and meta-analysis’, *World Journal of Surgical Oncology*, 17(1), pp. 1–11. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12957-019-1573-0>.
- Yaxley, J.W. *et al.* (2016) ‘Robot-assisted laparoscopic prostatectomy versus open radical retropubic prostatectomy: early outcomes from a randomised controlled phase 3 study’, *The Lancet*, 388(10049), pp. 1057–1066. Available at: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)30592-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)30592-X).
- Zhao, J. *et al.* (2016) ‘Is alcohol consumption a risk factor for prostate cancer? A systematic review and meta-analysis’, *BMC Cancer*, 16(1), pp. 1–13. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12885-016-2891-z>.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Biodata Peneliti



Nama Lengkap	Fitri Mariani
Tempat, tanggal lahir	Tanalle, 07 Februari 2002
Jenis Kelamin	Perempuan
Agama	Islam
Alamat	Jalan Katimbang, Paccerakkang
Fakultas	Kedokteran
Program Studi	Pendidikan Dokter
NIM	C011211080
Nomor Telepon	085256438541
E-mail	fithriimardin07@gmail.com
Riwayat Pendidikan	SDN 178 Tanalle (2007 – 2013) SMP Muhammadiyah Walattasi (2013 – 2016) SMAN 5 Soppeng (2016 – 2019) S1 Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin (2021 – Sekarang)

Lampiran 2. Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
 KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
 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 : 471/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2024

Tanggal: 21 Juni 2024

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

No Protokol	UH24050444		No Sponsor	
Peneliti Utama	Fitri Mariani		Sponsor	
Judul Peneliti	Karakteristik Pasien Kanker Prostat di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar dan RS Pendidikan Universitas Hasanuddin Periode Januari 2021 - Desember 2023			
No Versi Protokol	1		Tanggal Versi	20 Juni 2024
No Versi PSP			Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	RS Universitas Hasanuddin dan RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal		Masa Berlaku 21 Juni 2024 sampai 21 Juni 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Prof. dr. Muh Nasrum Massi, PhD, SpMK, Subsp. Bakt(K)		Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	dr. Firdaus Hamid, PhD, SpMK(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

Lampiran 3. Permohonan Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188
Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 09333/UN4.6.8/PT.01.04/2024
Hal : Permohonan Izin Penelitian

16 Mei 2024

Yth. Direktur RSP Universitas Hasanuddin
Direktur RSUP. dr. Wahidin Sudirohusodo

Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :

N a m a : Fitri Mariani
N i m : C011211080

bermaksud melakukan penelitian di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo dan RSP Universitas Hasanuddin dengan judul penelitian "Karakteristik Pasien Kanker Prostat di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar dan RS Pendidikan Universitas Hasanuddin Periode Januari 2021 - Desember 2023"

Schubungan hal tersebut kiranya yang bersangkutan dapat diberi izin untuk melakukan Penelitian dalam rangka penyelesaian studinya.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Program Studi S1
Pendidikan Dokter
Fakultas Kedokteran



dr. Ririn Nislawati, M.Kes.,Sp.M
NIP 198101182009122003



Lampiran 4. Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
RS Wahidin Sudirohusodo

Jalan Perintis Kemerdekaan KM. 11, Tamalanrea, Makassar 90245
(0411)583333 / (0411)582888
www.rsupwahidin.com

Nomor : DP.04.03/D.XIX.2/17262/2024
Hal : Izin Penelitian

9 September 2024

Yth. Ketua Program Studi S1 Pendidikan Dokter
Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin

Sehubungan dengan surat saudara nomor 09333/UN4.6.8/PT.01.04/2024, tertanggal 16 Mei 2024, hal Permohonan Izin Penelitian, dapat kami fasilitasi dan memberikan izin pelaksanaan penelitian kepada:

Nama : Fitri Mariani
NIM : C011211080
Prog. Pend. : Sarjana Kedokteran
No. HP : 085256438541
Judul : Karakteristik Pasien Kanker Prostat di RS Wahidin Sudirohusodo Makassar dan RS Pendidikan Universitas Hasanuddin Periode Januari 2021 - Desember 2023
Jangka Waktu : Tiga Bulan Setelah Surat ini di Keluarkan
Lokasi : Instalasi Rekam Medik; Instalasi SIRS;

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mengikuti seluruh peraturan dan ketentuan penelitian yang berlaku di lingkup RS Wahidin Sudirohusodo
2. Sebelum meneliti, peneliti wajib melapor kepada Pengawas Penelitian di masing-masing unit yang menjadi lokasi penelitian dan mengikuti syarat administrasi di *Clinical Research Unit* (CRU)
3. Pelaksanaan penelitian tidak mengganggu proses pelayanan, dan mendukung upaya peningkatan mutu pelayanan serta keselamatan pasien
4. Pemeriksaan penunjang, Bahan Habis Pakai (BHP) dan lain-lain yang digunakan dalam penelitian, menjadi tanggung jawab peneliti, tidak dibebankan kepada pasien ataupun RS
5. Peneliti melaporkan proses penelitian secara periodik serta hasil penelitian di akhir waktu penelitian di link <https://s.id/SisterElit>
6. Mencantumkan nama RS Wahidin Sudirohusodo sebagai afiliasi institusi dalam naskah dan publikasi penelitian
7. Surat Keterangan Selesai Penelitian menjadi salah satu syarat untuk mengikuti Seminar Hasil Penelitian
8. Bukti Penyerahan Skripsi/Thesis/Disertasi ke RS Wahidin Sudirohusodo menjadi syarat penyelesaian studi

Mohon dapat dipastikan agar ketentuan tersebut dipenuhi peneliti sebelum menyelesaikan studi di institusi saudara. Atas perhatian dan kerjasama yang baik, diucapkan terima kasih.

a.n Direktur Utama
Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian,



Dr. dr. Nu'man AS Daud, Sp.PD, K-GEH, FINASIM
NIP 197112142000031004

Tembusan:

1. Kepala Instalasi Rekam Medik
2. Kepala Instalasi Sistem Informasi Rumah Sakit (SIRS)

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

 RUMAH SAKIT PENDIDIKAN UNIVERSITAS HASANUDDIN	SURAT IZIN PENELITIAN	
	Nomor: 5880/UN4.24.1.1/PT.01.04/2024	Tanggal 27 Juni 2024
FORMULIR 03 PENDIDIKAN DAN PENELITIAN	Kepada Yth Kepala Instalasi Rekam Medik	
<p>Dengan hormat,</p> <p>Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/ mahasiswa berikut ini:</p> <p>Nama : Fitri Mariani NIM / NIP : C011211080 Institusi/Universitas : Pendidikan Dokter (S1), Fakultas Kedokteran, Universitas Hasanuddin, Makassar Kode penelitian : 240627_4</p> <p>Akan melakukan pengambilan data/ analisa bahan hayati:</p> <p>Terhitung : 03 Juli 2024 s/d 03 Agustus 2024 Jumlah Subjek/Sample : 76 Jenis Data : Data Sekunder : Data Rekam Medis Pasien Kanker Prostat</p> <p>Untuk penelitian dengan judul: "Karakteristik Pasien Kanker Prostat di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar dan RS Pendidikan Universitas Hasanuddin Periode Januari 2021 - Desember 2023" Harap dilakukan pembimbingan dan pendampingan seperlunya.</p> <p>Manager Pendidikan dan Penelitian,</p> <div style="text-align: center;">  dr. Mariani, S.Kes., Sp.An-KIC NIP. 19831222010012003 </div> <p><i>Catatan: Lembaran ini diarsipkan oleh Admin Penelitian</i></p>		

Lampiran 5. Data Sampel

Kode Pasien	Usia	Pekerjaan	Keluhan Utama	Nilai PSA		Jenis Tindakan	Derajat ISUP	Tatalaksana
				Sebelum terapi	Setelah terapi			
P1	57	Tidak tercantum	Kontrol	Tidak tercantum	3,48	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P2	63	Tidak tercantum	Nyeri saat BAK	Tidak tercantum	>100	TURP	Grade 5	Terapi hormonal
P3	68	Pekerja mandiri	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 2	Terapi hormonal
P4	41	Tidak tercantum	BAK tidak lampias	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P5	69	Tidak tercantum	BAK campur darah	100	5,96	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P6	68	Petani	BAK campur darah	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P7	62	Tidak tercantum	Nyeri saat BAK	Tidak tercantum	0,51	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P8	44	Tidak bekerja	BAK terputus - putus	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 5	Terapi hormonal
P9	72	Pensiunan	Nokturia	Tidak tercantum	0,1	TURP	Grade 5	Terapi hormonal
P10	64	PNS	Nyeri pinggang	103	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P11	58	Tidak tercantum	Sulit BAK	0,62	0,5	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P12	71	Pensiunan	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 5	Terapi hormonal
P13	77	Tidak tercantum	BAK campur darah	>100	8,8	TURP	Grade 4	Terapi hormonal
P14	84	Tidak tercantum	Sulit BAK	Tidak tercantum	>100	TURP	Grade 1	Terapi hormonal
P15	102	wiraswasta	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 5	Terapi hormonal
P16	80	wiraswasta	Nyeri saat BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P17	75	Pensiunan	Kontrol	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P18	75	Pensiunan	Nyeri scrotum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P19	74	Petani	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P20	67	petani	Sulit menahan BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P21	69	Wiraswasta	Nyeri saat BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 3	Terapi hormonal
P22	78	Pensiunan	Kontrol	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P23	70	Petani	Sulit BAK	>100	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Gade 4	Terapi hormonal
P24	75	Petani	Sulit menahan BAK	Tidak tercantum	1,53	TURP	Grade 1	Terapi hormonal
P25	60	PNS	Nyeri pinggang	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P26	56	PNS	Nyeri saat BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P27	71	Petani	BAK terputus -	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 4	Terapi hormonal

			putus					
P28	73	Tidak bekerja	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 2	Terapi hormonal
P29	72	Wiraswasta	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 2	Terapi hormonal
P30	61	Pensiunan	BAK campur darah	Tidak tercantum	>100	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P31	81	Petani	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P32	60	Tidak tercantum	Kontrol	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P33	63	PNS	Nyeri pinggang	Tidak tercantum	352,65	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P34	66	PNS	Sulit BAK	65,92	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P35	75	Petani	BAK tidak lampias	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 4	Terapi hormonal
P36	69	Petani	BAK tidak lampias	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P37	64	Tidak tercantum	Sulit BAK	>100	Tidak tercantum	TURP	Grade 4	Terapi hormonal
P38	47	Petani	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P39	66	Tidak tercantum	Sulit BAK	>100	Tidak tercantum	TURP	Grade 5	Terapi hormonal
P40	83	Tidak tercantum	Sulit BAK	Tidak tercantum	13,8	TURP	Grade 2	Terapi hormonal
P41	65	PNS	Sulit menahan BAK	>100	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P42	67	Petani	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P43	48	Wiraswasta	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Grade 5	Tidak tercantum
P44	62	PNS	BAK tidak lampias	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P45	56	Wiraswasta	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 5	Terapi hormonal
P46	85	Pensiunan	Sulit BAK	93,08	Tidak tercantum	TURP	Grade 4	Terapi hormonal
P47	69	Pensiunan	BAK terputus - putus	79,24	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P48	66	Petani	BAK campur darah	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P49	68	Petani	BAK terputus - putus	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P50	64	Pensiunan	BAK tidak lampias	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Grade 4	Terapi hormonal
P51	73	Pensiunan	BAK tidak lampias	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Grade 2	Terapi hormonal
P52	70	Petani	Sulit BAK	53,59	51,77	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P53	61	Wiraswasta	Lemas	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Grade 5	Terapi hormonal
P54	53	Wiraswasta	Kontrol	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P55	67	Tidak tercantum	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 5	Terapi hormonal

P56	58	Wiraswasta	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P57	63	Tidak tercantum	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 5	Terapi hormonal
P58	55	Petani	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 5	Terapi hormonal
P59	54	Wiraswasta	BAK tidak lampias	899	369,22	Tidak tercantum	Grade 5	Terapi hormonal
P60	62	Pensiunan	BAK tidak lampias	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P61	60	Petani	BAK tidak lampias	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 2	Terapi hormonal
P62	80	Pensiunan	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 1	Terapi hormonal
P63	72	Wiraswasta	Nyeri pinggang	>100	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P64	66	Wiraswasta	BAK campur darah	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P65	76	Petani	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 4	Terapi hormonal
P66	72	Petani	BAK tidak lampias	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 5	Terapi hormonal
P67	64	Petani	Kontrol	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 5	Terapi hormonal
P68	67	Pensiunan	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P69	63	PNS	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P70	61	Petani	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 5	Terapi hormonal
P71	57	Wiraswasta	Kontrol	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum
P72	51	Wiraswasta	Sulit BAK	57,4	0,01	TURP	Grade 4	Terapi hormonal
P73	81	Wiraswasta	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P74	71	Petani	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 4	Terapi hormonal
P75	69	Karyawan swasta	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 4	Terapi hormonal
P76	42	Tidak tercantum	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P77	65	Wiraswasta	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P78	63	Wiraswasta	Nyeri saat BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P79	62	Karyawan swasta	Nyeri pinggang	>2000	595,8	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P80	80	Petani	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 3	Terapi hormonal
P81	82	Petani	Nyeri pinggang	>100	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P82	74	Pensiunan	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Grade 1	Terapi hormonal
P83	51	Tidak tercantum	BAK campur darah	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 4	Terapi hormonal
P84	67	Petani	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P85	59	Petani	Kontrol	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P86	66	PNS	BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal

			terputus - putus	tercantum	tercantum	tercantum	tercantum	hormonal
P87	61	PNS	Nyeri pinggang	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P88	69	Pensiunan	BAK campur darah	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 1	Terapi hormonal
P89	63	Tidak tercantum	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Grade 1	Terapi hormonal
P90	71	Petani	Nyeri pinggang	55,4	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Grade 2	Terapi hormonal
P91	79	Petani	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 1	Terapi hormonal
P92	83	Pensiunan	BAK terputus - putus	17,59	Tidak tercantum	TURP	Grade 4	Terapi hormonal
P93	78	Pensiunan	Kontrol	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P94	55	Petani	Nyeri pinggang	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P95	76	Petani	BAK campur darah	>100	2,82	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P96	63	Petani	Nyeri pinggang	>100	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P97	61	Petani	Nyeri perut bawah	>100	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P98	79	Tidak tercantum	BAK campur darah	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P99	72	Petani	BAK tidak lampias	24,19	6,44	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P100	58	Petani	Sulit BAK	Tidak tercantum	0,12	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P101	51	Petani	BAK campur darah	Tidak tercantum	15,25	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P102	17	Tidak tercantum	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P103	63	Wiraswast a	BAK terputus - putus	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Grade 5	Tidak tercantum
P104	60	Wiraswast a	Sulit BAK	Tidak tercantum	75,08	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P105	78	Wiraswast a	Sulit BAK	30,08	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P106	57	PNS	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Grade 3	Terapi hormonal
P107	71	Petani	Sulit BAK	75,14	0,874	TURP	Grade 2	Terapi hormonal
P108	73	Tidak tercantum	Nyeri saat BAK	Tidak tercantum	0,16	TURP	Grade 3	Terapi hormonal
P109	72	Petani	BAK terputus - putus	5723,29	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P110	70	Wiraswast a	Nyeri saat BAK	Tidak tercantum	0,03	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P111	67	Perangkat desa	Nyeri perut bawah	>100	0,04	Tidak tercantum	Grade 5	Terapi hormonal
P112	73	Petani	BAK campur darah	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P113	55	Petani	BAK campur	110,76	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal

			darah					
P114	58	Petani	BAK terputus – putus	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P115	74	Wiraswasta	Sulit BAK	>100	22,47	TURP	Grade 5	Terapi hormonal
P116	81	Pensiunan	BAK campur darah	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum
P117	50	Petani	BAK terputus – putus	>100	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P118	73	Tidak tercantum	BAK campur darah	>100	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P119	83	Petani	Nyeri saat BAK	Tidak tercantum	0,52	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P120	63	Wiraswasta	BAK campur darah	1418,98	58,125	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P121	75	Wiraswasta	BAK campur darah	Tidak tercantum	6,8	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P122	72	Petani	BAK terputus – putus	9,49	7,41	TURP	Grade 5	Terapi hormonal
P123	56	Tidak tercantum	Sulit BAK	70,37	0,04	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P124	71	Pensiunan	BAK campur darah	8,477	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P125	74	Pensiunan	Sulit BAK	Tidak tercantum	0,01	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P126	62	Petani	Sulit BAK	326,94	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P127	73	Wiraswasta	Sulit BAK	125,97	1,29	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P128	63	Pensiunan	Nyeri saat BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P129	55	PNS	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum
P130	78	Karyawan swasta	BAK tidak lampias	7,8	0,337	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P131	62	PNS	Sulit BAK	Tidak tercantum	Tidak tercantum	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P132	57	Buruh harian	BAK campur darah	28,28	26,67	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P133	77	Pensiunan	Nyeri pinggang	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P134	60	Petani	Sulit BAK	>100	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P135	65	Karyawan swasta	Nyeri perut bawah	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P136	48	wiraswasta	Nyeri saat BAK	Tidak tercantum	1,226	TURP	Tidak tercantum	Terapi hormonal
P137	57	PNS	BAK tidak lampias	Tidak tercantum	0,02	Tidak tercantum	Grade 2	Terapi hormonal