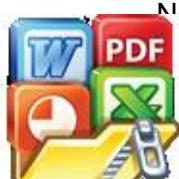


DAFTAR PUSTAKA

- American Cancer Society. 2017. *Cervical Cancer*. At lanta. American Cancer Society.
- Badan Registrasi Kanker, 2018. Badan Registrasi Kanker. Jakarta: Ikatan Ahli Patologi Indonesia – Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Borysiewicz. 2016. A recombinant vaccinia virus encoding HPV type 16 and 18, E6 and E7 proteins as immunotherapy for cervical cancer. *The Lancet* 347:1523-1527.
- Boyer, S. N., Wazer, D. E., & Band, V. (2016). E7 protein of human papilloma virus-16 induces degradation of retinoblastoma protein through the ubiquitin-proteasome pathway. *Cancer Research*, 56(20), 4620–4624.
- Cotrans, R.S., V. Kumar and SL. Robbins. 2017. Robbins Pathologic basis of Disease. 6th ed. London: WB Saunders Co.
- Dellas, A. 2017. Investigation of the bell and c-myc expression in relationship to the Ki labelling index in cervical intra epithelial neoplasia. *Internal Journal of Gynecology Pathology* 16 (3): 212-218.
- Dyson, N. J. (2016). RB1: A prototype tumor suppressor and an enigma. *Genes and Development*, 30(13), 1492–1502. <https://doi.org/10.1101/gad.282145.116>
- Evriarti, P. R., & Yasmon, A. (2019). Patogenesis Human Papillomavirus (HPV) pada Kanker Serviks. *Jurnal Biotek Medisiana Indonesia*, 8(1), 23–32. <https://doi.org/10.22435/jbmi.v8i1.2580>
- Frumovitz, M., 2020. Invasive cervical cancer: Epidemiology, risk factors, clinical manifestations, and diagnosis. Diunduh dari: <https://www.uptodate.com/contents/invasive-cervical-cancer-epidemiology-risk-factors-clinical-manifestations-and-diagnosis>
- Giacinti, C., & Giordano, A. (2016). RB and cell cycle progression. *Oncogene*, 25(38), 5220–5227. <https://doi.org/10.1038/sj.onc.1209615>
- Globocan 2018. (2020). Indonesia - Global Cancer Observatory. WHO; International Agency for Research on Cancer, 2018. <Https://Gco.Iarc.Fr/Today/Data/Factsheets/Populations/360-Indonesia-Fact-Sheets.Pdf>, 256, 1–2. <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/360-indonesia-fact-sheets.pdf>
- Hinkula M, Pukkala E, Kyyronen P, Laukkanen P, Koskela P, Paavonen J, Lehtinen M, Kauppila A. A population-based study on the risk of cervical cancer and cervical intraepithelial neoplasia among grand multiparous women in Finland. *British Journal of Cancer*. 2004; 90:1025-1029.
- na. 2016. Viral Carcinogenesis. Surabaya: Dutch Foundation for The Post Graduated Course, UNAIR.



- Johnson, C.A., James, D., Marzan, A. and Armaos, M., 2019, April. Cervical cancer: an overview of pathophysiology and management. In *Seminars in oncology nursing* (Vol. 35, No. 2, pp. 166-174). WB Saunders.
- Kashyap N, Krishnan N, Kaur S, Ghai S. Risk Factors of Cervical Cancer: A Case-Control Study. Asia Pacific Journal of Oncology Nursing. 2019;6:308-14.
- Khan MA, Tiwari D, Dongre A, Sadaf , Mustafa S, Das CR. Exploring the p53 connection of cervical cancer pathogenesis involving north-east Indian patients. PLoS ONE. 2020; 15(9): e0238500.
- Khunamornpog S, Siriaunkgul S, Manusirivithaya S, Settakorn J, Srisomboon J, Ponjaroen J, Thorner PS. Prognostic value of p53 expression in early stage cervical carcinoma treated by surgery. Asian Pacific Journal of Cancer Prevention. 2008; 9: 48-52.
- Kumar V, Cotran RS, Robbins SL. Buku ajar patologi 7nd ed , Vol. 1. Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran EGC, 2017 : 189-1
- Manning, A. L., & Dyson, N. J. (2017). PRB, a tumor suppressor with a stabilizing presence. *Trends in Cell Biology*, 21(8), 433–441. <https://doi.org/10.1016/j.tcb.2011.05.003>
- Mendelshon, J., P. Howley, M. Israel, Liottal. 2019. The Molecular Basis of the Cancer. Philadelphia: WB Saunders Co.
- Mirabello, L., Yeager, M., Yu, K., Clifford, G. M., Xiao, Y., Zhu, B., Cullen, M., Boland, J. F., Wentzensen, N., Nelson, C. W., Chen, Z., Bass, S., Song, L., Yang, Q., Steinberg, M., Dean, M., Roberson, D., Mitchell, J., Lorey, T., ... Munger, K. (2017). Human papillomavirus molecular biology. *Mutation Research - Reviews in Mutation Research*, 772(6), 3–12. <https://doi.org/10.1016/j.mrrev.2016.07.002>
- Morehead, R.P. 2019. Human Pathology. New York: The Blakistone Division– McGraw Hill Book Co.
- Mucharla R, Prathyusha P, Voolapalli G, Ravinder T, Sreenivas V..Study of p53 Expression in Carcinoma Cervix and Normal Cervical Epithelium. International Archives of Integrated Medicine.2019; 6(7): 37-48.
- Mucharla R, Prathyusha P, Voolapalli G, Ravinder T, Sreenivas V..Study of p53 Expression in Carcinoma Cervix and Normal Cervical Epithelium. International Archives of Integrated Medicine.2019; 6(7): 37-48.
- Mudigdo, A. 2018. Peran p53, pRB dan C-Mye dalam aktivitas proliferasi sel pada kanker serviks uteri dengan infeksi HPV tipe 16 dan 18. Disertasi: Universitas Airlangga.
- Ngoen H.Y.S., M. Stanley, S.S. Liu, and H.K. Ma. 2020. HPV and p53 in cervical cancer. Genitourin Medical 70: 1888-1901.
- H.Y.S., S.W. Tsao, and M. Stanley. 2017. Abnormal expresion and mutation of p53 in cervical cancer: A study at protein, RNA and DNA evels, Genitourin Medical 73: 54-58.



- Norwitz, E., Schorge, J. Kanker Serviks. At a Glance Obstetri & Ginekologi. Edisi kedua. Jakarta : Erlangga 2018; 62-63.
- Oliveira LHS, Fernandez AP, Xavier BLS, Rodrigues EVM, Cavalcanti SMB. Analysis of the p53 and papiloomavirus detection in smears from cervical lesions. Sao Paulo Medical Journal. 2002; 120(1):20-2
- Olivera J, et all. 2019, Human Papiloma Virus, The New England Journal of Medicine. 361;19 : 1899-1901
<http://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMMe0907480>
- Ozaki T, Nakagawara A. Role of p53 in cell death and human cancers. Cancers. 2011; 3: 994-1013.
- Pinheiro NA, Villa LI. Low frequency of p53 mutations in cervical carcinoma among Brazilian women. Brazilian Journal of Medical and Biological Research. 2001; 34 :727-733.
- Prayitno A, Darmawan R, Yuliadi I, Mudigdo A. Ekspresi protein p53, Rb, dan c-myc pada kanker serviks uteri dengan pengecatan imunohistokimia. Biodiversitas. 2005; 6(3):157-159.
- Prayitno, A., Darmawan, R., Yuliadi, I. and Mudigdo, A., 2019. Ekspresi protein p53, Rb, dan c-myc pada kanker serviks uteri dengan pengecatan immuno histokimia. *Biodiversitas*, 6(3), pp.157-159.
- Pusztai, L., C.E. Lewis, and E. Yap. 2016. Cell Proliferation in Cancer- Regulation Mechanisms of Neoplastic Cell Growth. Oxford: Oxford University Press.
- Roque, D.R., Wysham, W.Z. and Soper, J.T., 2017. The surgical management of cervical cancer: an overview and literature review. *Obstetrical & gynecological survey*, 69(7), pp.426-441.
- Rusmana, D., 2019. Aspek onkologi Human papillomavirus. *Maranatha Journal of Medicine and Health*, 9(1), p.150520.
- Salcedo, M., Taja, L., Utrera, D., Chávez, P., Hidalgo, A., Pérez, C., Benítez, L., Castañeda, C., Delgado, R. and Gariglio, P., 2019. Changes in retinoblastoma gene expression during cervical cancer progression. *International journal of experimental pathology*, 83(6), pp.275-286.
- Savira, M., 2018. Biologi Molekuler Human Papilloma Virus. *Jurnal Ilmu Kedokteran*, 11(1), pp.1-6.
- Schmits, H.L. 2017. Overview: epidemiology and diagnosis of cervical cancer. Seminar Nasional Upaya Peningkatan Deteksi HPV Pada Kanker Serviks Secara Biologi Molekuler dan Pengelolaannya. Pusat Kedokteran Tropis UGM, Yogyakarta.
- ts, H.L. 2017. Overview: Molecular biology and detection of HPV nfection, Seminar Nasional Upaya Peningkatan Deteksi HPV Pada Kanker Serviks Secara Biologi Molekuler dan Pengelolaannya. Yogyakarta: Pusat Kedokteran Tropis UGM.



- Stanley, M., 2016. Pathology and epidemiology of HPV infection in females. Gynecologic oncology, 117(2), pp.S5-S10.
- Stiasny A, Freier CP, Kuhn C, Schulze S, Mayr D. The involvement of E6, p53, p16, MDM2 and Gal-3 in the clinical outcome of patients with cervical cancer. Oncology Letters. 2017 ; 14 :4467-4476
- Stiasny A, Freier CP, Kuhn C, Schulze S, Mayr D. The involvement of E6, p53, p16, MDM2 and Gal-3 in the clinical outcome of patients with cervical cancer. Oncology Letters. 2017 ; 14 :4467-4476
- Trave G, Zanier K. HPV-mediated inactivation of tumor suppressor p53. Cell cycle. 2016; 15 (17): 2231-2232



LAMPIRAN 1



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 (INFORMED CONSENT)

Selamat pagi

Saya adalah mahasiswa program pendidikan dokter spesialis bidang obstetri dan ginekologi pada Universitas Hasanuddin Makassar. Kami sedang melakukan penelitian tentang. Mengetahui hubungan antara genotipe Human Papiloma Virus terhadap ekspresi p53. Semua hasil pengukuran bersifat rahasia.

Pemeriksaan imunohistokiam diambil dari sisa pemeriksaan histopatologi, yaitu jaringan paraffin blok yang berupa jaringan serviks untuk mendiagnostik keganasaan pada mulut Rahim dan jaringan di pemeriksaan PCR untuk mendeteksi DNA HPV, dan akan kami analisa dengan ekspresi gen protein p53. Hasil penelitian ini akan disajikan pada Forum Ilmiah Program Pendidikan Dokter Spesialis-I Obstetri dan Ginekologi Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar.

Semua pendanaan dalam penelitian ini sepenuhnya ditanggung oleh peneliti. Perlu diketahui bahwa ibu mempunyai hak untuk menolak ikut dalam penelitian ini. Demikian pula bila terjadi hal-hal yang tidak memungkinkan ibu untuk terus ikut dalam penelitian ini maka ibu berhak mengundurkan diri. Penolakan ibu tidak mempengaruhi tindakan atau pengobatan yang seharusnya dilakukan pada ibu, tetapi kesediaan ibu akan memberi manfaat yang besar. Kami akan sangat menghargai keikutsertaan ibu terhadap pengembangan ilmu kedokteran ini.

Kami menjamin keamanan dan kerahasiaan semua data yang ada dalam penelitian ini. Data penelitian ini akan dikumpulkan dan disimpan tanpa menyebutkan nama ibu dalam arsip tertulis atau elektronik yang tidak bisa dilihat oleh orang lain selain tim peneliti. Kami akan kembali meminta izin menggunakan data ibu secara anonim apabila diperlukan dikemudian hari.

Jika ibu merasa masih ada hal yang belum jelas atau belum dipahami baik, maka ibu dapat meminta penjelasan lebih lanjut pada saya : dr. Tlp. 085333102045).



Apabila ibu bersedia berpartisipasi, silakan menandatangani surat persetujuan mengikuti penelitian. Atas kesedian ibu meluangkan waktu untuk mengikuti penjelasan ini, kami mengucapkan terima kasih.



LAMPIRAN 2



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.

Nama	Tanda tangan	Tgl/Bln/Thn
------	--------------	-------------

Responden

Saksi 1

Saksi 2



ung Jawab Penelitian/ Medis
 dr. Samuel
 Jalan Hertasning Barat II, komplek Griya Panakkang Indah Blok C15
 085333102045

LAMPIRAN 3
KUISIONER

Diisi Oleh Petugas

RS / tanggal Pengisian : /

DATA UMUM

1. Nama Ibu :
2. Tanggal Lahir :
3. Agama :
4. Suku :
5. Alamat :
6. Telepon :
7. Riwayat menikah / lamanya : kali/ tahun
8. Paritas :
9. Usia Pertama aktif seksual :
10. Usia Pertama melahirkan :
11. Pendidikan :
12. Pekerjaan :
13. Pekerjaan pasangan :
14. Riwayat Keganasan pada keluarga :
15. Riwayat vaksinasi HPV :
16. Riwayat Kontrasepsi :
17. Riwayat Keputihan :
18. Riwayat infeksi radang panggul :
19. Riwayat Merokok :
20. Riwayat pemeriksaan iva/pap smear :
21. Keluhan Utama :
22. Keluhan Tambahan :



LAMPIRAN**DATA PENELITIAN**

NO.	nama	Kode Sampel	RM	Umu r	parita s	Usia pertama kali berhubunga n	Usia pertama kali berhubungan	mitra seksua l	Stadiu m	UKURAN TUMOR	Hasil HE
1	Basia	C003	975233	54	5	15	1	2	IIB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
2	Admuati	C004	965368	56	3	15	1	1	IB3	≤ 4cm	SCC NON KERATINIZING (FOKUSNYA KURANG)
3	Ci Nong	C005	974733	53	9	16	1	1	IIIB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
4	Jeni	C006	967307	37	2	16	1	2	IIIB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
5	I lolol	C008	955500	61	6	17	1	2	IIIB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
6	Hj. Salmawati	C009	979264	54	2	20	0	2	IIB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
7	Meri Rosalina Rombos	C011	176279	31	1	15	1	1	IIB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
8	Nurlia	C012	615778	38	4	17	1	1	IV	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
9	Andi Sahria	C014	156910	68	6	17	1	1	IIB	> 4cm	SCC KERATINIZING
10	yustinawati	C015	181672	50	2	17	1	2	IIB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
11	Nurjannah	C016	980858	56	2	21	0	1	IIIB	> 4cm	ADENOSQUAMOUS CA
12	Hasnidar	C018	183134	46	3	20	0	1	IIIB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING (FOKUS NYA KURANG)
13	Nureni	C019	183199	45	3	17	1	1	IB2	≤ 4cm	SCC NON KERATINIZING
14		C020	982611	48	3	12	1	1	IV	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
15		C021	183350	37	1	18	1	2	IIIB	≤ 4cm	SCC NON KERATINIZING
16		C024	981679	40	4	18	1	3	IIB	> 4cm	ADENOCARCINOMA CERVIX LVSI +
17		C026	974463	46	3	19	1	1	IIB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING

NO.	nama	Kode Sampel	RM	Umu r	parita s	Usia pertama	Usia pertama	mitra seksua l	Stadiu m	UKURAN TUMOR	Hasil HE
18	nurhayati	C027	178526	62	2	19	1	1	IIB	≤ 4cm	SCC NON KERATINIZING
19	fahima	C028	144571	41	6	17	1	2	IIB	≤ 4cm	SCC NON KERATINIZING
20	Nurlanti	C029	984661	39	4	20	0	1	IVB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
21	marliah	C030	988161	78	4	15	1	1	IIIB	≤ 4cm	SCC NON KERATINIZING (FOKUS NYA KURANG)
22	lidyawati	C031	182678	40	3	19	1	1	IIB	> 4cm	SCC KERATINIZING
23	Eti Nasriyani	C031	990872	35	5	22	0	1	IIB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
24	Baharia	C032	985580	55	2	21	0	1	IIIA	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
25	Sumiati	C033	990633	44	3	17	1	1	IIIB	≤ 4cm	SCC NON KERATINIZING
26	Nurhayani	C034	990633	51	2	26	0	1	IV	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
27	Isnawati	C035	179018	40	3	17	1	4	IIIB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
28	Masita	C036	661099	53	2	21	0	2	IV	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
29	Rahmawati	C037	176514	28	2	22	0	2	IIIB	> 4cm	SCC KERATINIZING
30	Sulastri	C039	775929	59	3	17	1	1	IIIA	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
31	Hajarwati	C039	992425	51	3	21	0	2	IIB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
32	Sarinah	C040	992571	59	2	20	0	1	IIIA	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
33		:043	984658	60	6	20	0	1	IIB	≤ 4cm	ADENOCARCINOMA
34		:044	181355	67	5	25	0	3	IIA	≤ 4cm	CLEAR CELL CARCINOMA
35		:045	185101	57	1	18	1	1	IIA	≤ 4cm	ADENOCARCINOMA
36		:046	182978	50	1	22	0	1	IIIB	≤ 4cm	SCC NON KERATINIZING
37		:047	182275	46	1	20	0	1	IIB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING

NO.	nama	Kode Sampel	RM	Umu r	parita s	Usia pertama	Usia pertama	mitra seksua l	Stadiu m	UKURAN TUMOR	Hasil HE
38	Harmia	C048	180124	48	2	20	0	1	IVB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
39	Martina	C050	169855	51	2	18	1	2	IIB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
40	ibasia	C051	752906	59	3	22	0	1	IIB	≤ 4cm	SCC NON KERATINIZING
41	Sitti Sohrahg	C052	992726	80	5	18	1	1	IIIA	> 4cm	SCC KERATINIZING
42	sarni	C053	752906	55	1	18	1	2	IIB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
43	Mummu zawawi	C055	160927	81	4	22	0	1	IIB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
44	Hasana	C056	167891	68	5	19	1	1	IIB	≤ 4cm	SCC NON KERATINIZING
45	suriana	C057	974705	48	2	15	1	2	IIB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
46	Sarimba	C059	988072	50	5	18	1	1	IIIB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING
47	Kurniati	C061	990628	49	4	24	0	2	IIIB	≤ 4cm	SCC NON KERATINIZING
48	Nurhayati	C062	989008	50	1	20	0	2	IIA	≤ 4cm	SCC KERATINIZING
49	siang	C070	969132	44	4	26	0	2	IIIB	> 4cm	SCC NON KERATINIZING



NO	kontrasepsi oral	Merokok	hpv	p53	radiologi
1	ya	Tidak	type 18	50	Suspek Ca. cervix FIGO std. IV disertai hematometra dan multiple lymphadenopathy
2	tidak ada	Tidak	type 33	0	
3	ya	Tidak	type 18	90	Massa SBR yang meluas ke parametrium dan 2/3 proksimal vagina (FIGO 2B) Lymphadenopathy inguinal bilateral
4	ya	Tidak	type 18	0	penebalan pada ujung distal sigmoid yang memenuhi ujung distal sigmoid yang menyebabkan dilatasi diatasnya dan tampak tanda-tanda infiltrasi dalam buli-buli disertai lymphadenopathy
5	ya	Ya	negative	5	
6	tidak ada	Tidak	negative	10	Massa segmen bawah rahim yang meluas ke uterus, 2/3 proximal vagina serta menginfiltrasi dinding posterior buli dan anterior rectum (FIGO IVA), Hematometra
7	ya	Tidak	type 45	20	
8	tidak ada	Tidak	type 16	15	
9	Tidak ada	Ya	type 51	25	
10	Tidak ada	tidak	type 58	10	Massa cervix yang meluas ke parametrium dan mendesak uterus (FIGO IIB), Multiple lymphadenopathy regio pelvis
11	Tidak ada	Tidak	negative	0	
12	Tidak ada	Tidak	type 33	0	Massa segmen bawah rahim (FIGO III), Uterus : Posisi retrofleksi, tampak massa hipoechoic berbatas tegas, tepi reguler non kalsifikasi berukuran +/- 5.54 x 4.84 x 6.62 cm pada segmen bawah rahim yang meluas ke parametrium dan 1/3 proximal vagina. Dengan color doppler tampak vaskularisasi minimal intralesi
13	Tidak ada	Tidak	type 33	0	Massa segmen bawah rahim (FIGO IB1), Uterus: Posisi antefleksi, tampak lesi hipoechoic berbatas relatif tegas, tepi reguler, non kalsifikasi berukuran 1.98 x 1.16 x 2.12 cm pada segmen bawah rahim. Dengan color doppler tidak tampak vaskularisasi intra dan peri lesi,
		Tidak	negative	20	Massa segmen bawah Rahim yang meluas ke 2/3 proximal vagina dan parametrium disertai multiple lymphadenopathy regio pelvis bilateral dan lesi blastik pada caput femur hingga 1/3 proximal os femur dan os pelvis sugestif metastasis (FIGO IVB)



NO .	kontrasepsi oral	Merokok	hpv	p53	radiologi
15	Tidak ada	Tidak	type 18	3	uSG : Tampak penebalan pada dinding SBR disertai lesi hiperechoic dengan batas relatif tegas, tepi irreguler, ukuran +/- 0.89 x 1.88 x 2.23 cm yang terlokalisir pada porsio. Dengan color Doppler tampak vaskularisasi intralesi
16	Tidak ada	Tidak	type 45	0	Suspek massa segmen bawah Rahim
17	ya	Tidak	negative	3	Massa segmen bawah rahim
18	Ya	tidak	negative	80	posisi retrofleksi, endometrial line tidak intak, echo parenkim dalam batas normal, tampak lesi hipointens di T1WI yang menyangat post kontras, isointens di T2WI dan slight hiperintens di SPIR, batas tidak tegas, tepi irreguler pada area cervix yang meluas ke 2/3 atas vagina kesan : - Carcinoma cervix (FIGO IIB) - Lymphadenopathy level external iliaca lateral dextra dan pararectal bilateral Posisi antefleksi, ukuran dalam batas normal, endometrial line intak. Tampak massa hipoechoic, berbatas tegas, tepi reguler, tanpa kalsifikasi dengan ukuran +/- 3.34 x 2.10 x 3.77 cm pada segmen bawah rahim, dengan color Doppler tidak tampak vaskularisasi intralesi/perilesi - Tidak tampak pembesaran KGB para aorta abdominalis
19	tidak ada	Tidak	type 59	97	massa di SBR menginfiltrasi dinding posterior dari buli buli meluas ke parametrium 1/3 distal vagina dan dinding rectum (FIGO IVA), Hidronefrosis
20	Tidak ada	tidak	negative	0	sugestif massa segmen bawah rahim yg infiltrasi ke dinding posterior buli-buli
21	Ya	ya	negative	50	Tampak massa heterogen, berbatas relatif tegas, tepi ireguler, tanpa kalsifikasi dengan ukuran +/- 5.79 x 4.80 x 5.90 cm kesan pada segmen bawah rahim. Dengan color Doppler tampak vaskularisasi intralesi dan perilesi
22	ya	Ya	type 18	35	posisis anteversi, tampak massa tegas, tepi lobulated, tepi reguler ukuran 6.35x6.5x7.06 pada sbr yang meluas ke parametrium, 2/3 vagina dan regio posterior cerviks
23	Tidak ada	tidak	negative	5	tampak massa di sbr tepi lobulated ireeguler uk 8.82x12x7
24	Tidak ada	Tidak	negative	0	uterus anteflexi tampak massa isoechoic batas tegas, ukuran 2.59x2.62 cm
		ya	type 16	50	
		tidak	type 16	0	
		tidak	type 18	0	
		tidak	type 39	80	



NO	kontrasepsi oral	Merokok	hpv	p53	radiologi
29	Tidak ada	tidak	type 18	25	
30	Tidak ada	tidak	negative	98	
31	Tidak ada	tidak	type 51	80	massa segmen bawah rahim, massa relatif tegas tepi reguler, ukuran 7.9x7.21x9.5 cm pada parametrium, 1/3 lower vagina dan dinding posterior VU serta mengindentasi rektum
32	Tidak ada	tidak	type 16	75	massa segmen bawah rahim (FIGO IIIc1), batas tegas permukaan irreguler dengan ukuran 4.78x5.15x5.61 pada SBR yang meluas ke parametrium dan 1/3 distal vagina
33	Tidak ada	ya	type 45	0	massa SBR yang meluas ke parametrium dan 1/3 proksimal vagina disertai hematometra, Multiple lymphadenopathy
34	Tidak ada	Tidak	type 18	96	Tidak tampak echo massa pada cavum pelvis saat ini
35	Tidak ada	tidak	type 18	0	Tampak massa berbatas tegas, tepi regular berukuran +/- 3.74 x 2.59 x 3.49 cm pada segmen bawah rahim
36	Tidak ada	Tidak	negative	0	ukuran dalam batas normal, endometrial line intak. Tampak lesi hipoechoic berbatas tegas, tepi irreguler, tanpa kalsifikasi berkuran +/- 2.9 x 1.8 x 2.3 cm kesan pada segmen bawah rahim , tidak tampak vascularisasi intralesi Massa segmen bawah rahim yang menginfiltrasi parametrium dan 1/3 proksimal vagina (FIGO IIIb)
37	Tidak ada	Tidak	negative	50	Tampak lesi mixechoic batas relatif tegas, tepi reguler dengan ukuran +/- 5.35 x 6.11 x 6.06 cm kesan berasal dari segmen bawah rahim yang menginfiltrasi parametrium dan 1/3 proksimal vagina. Dengan color doppler tampak vaskularisasi perilesi
38	Tidak ada	Tidak	negative	25	massa di SBR 6.0x7.4x7cm
39	Tidak ada	tidak	type 18	80	Massa segmen bawah rahim yang meluas ke 1/3 proximal vagina dan parametrium (FIGO IIIa)
40	ya	tidak	type 18	100	massa segmen bawah rahim
41	Ya	tidak	negative	95	massa serviks yang meluas ke parametrium 1/3 lower vagina disertai hidronefrosis sinistra dan metastasis ke tulang (FIGO IV)
		ya	type 18	60	



NO .	kontrasepsi oral	Merokok	hpv	p53	radiologi
43	Ya	tidak	type 45	90	<p>Uterus: Posisi antefleksi. Tampak lesi hipoechoic, berbatas relatif tegas, tepi reguler, berkalsifikasi dengan ukuran +/- 3.98 x 4.40 x 5.41 cm pada segmen bawah rahim, dengan color Doppler tampak vascularisasi periles</p> <p>MRI : Tampak massa berbatas tegas, tepi ireguler, dengan intensitas sinyal yang iso-hipointens heterogen pada T1WI dan iso-hiperintens heterogen pada T2WI, yang restricted diffusi pada DWI dan ADC pada regio cervix yang sebagian meluas ke parametrium. berukuran +/- 3.8 x 3.9 x 3.0 cm. Tidak tampak infiltrasi ke organ sekitar - Tampak multiple lesi berbentuk bulat, berbatas tegas, tepi reguler, yang hipointens di T1WI dan hiperintens di T2WI, dengan ukuran terbesar +/- 0.95 x 1.2 cm</p>
44	Tidak ada	tidak	type 16	25	
45	tidak ada	Tidak	type 33	50	Suspek Ca. cervix FIGO std. IV disertai hematometra dan multiple lymphadenopathy
46	Tidak ada	tidak	type 16	15	tampak massa isoointens di T1W1 batas tidak tegas kesan pada serviks yang meluas ke 2/3 atas vagina, corpus uteri, parametrium menginfiltrasi dinding posterior VU, severe hidronefrosis dextra dan moderate hidronefrosis sinistra
47	Tidak ada	tidak	type 45	10	- Tampak lesi berbentuk bulat, berbatas tegas, tepi reguler, yang hipointens di T1WI dan slight hiperintens di T2WI pada labia majora kiri, berukuran +/- 1.4 x 1.1 cm
48	Tidak ada	tidak	type 18	95	massa serviks yg meluas hingga 1/3 proximal vagina (FIGO IIA2),
49	tidak ada	Tidak	type 18	95	massa serviks yg meluas ke parametrium dan 2/3 atas vagina serta mendesak vesica urinaria ke posterior (FIGO IIB)



LAMPIRAN 5**SURAT IZIN PENELITIAN**

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET & TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
DEPARTEMEN OBSTETRI & GINEKOLOGI**

Jl. P.Kemerdekaan Km. 11 RS. Universitas Hasanuddin Gedung A, Lt.3 Tamalanrea Makassar 90245
Telp/Fax : (0411) 585859 E-mail : unhasobgin@gmail.com

LAMPIRAN 5.**SURAT PERSETUJUAN**

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Prof. Dr. dr. Syahrul Rauf., SpOG(K)

NIP : 19621116 198903 1 003

Jabatan : Ketua Departemen Obstetri & Ginekologi FK. Unhas

Sebagai atasan langsung dari :

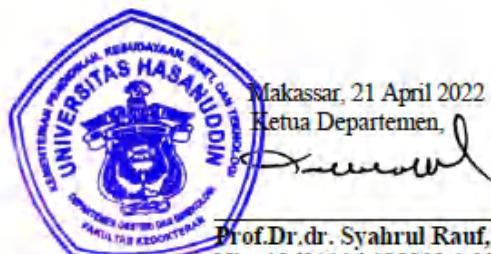
Nama : dr. Samuel

Pekerjaan : Peserta Program Pendidikan Dokter Spesialis

Departemen Obstetri dan Ginekologi FK. Unhas

Menyatakan menyetujui bila yang bersangkutan melakukan penelitian dengan judul :

“ Hubungan antara genotype human papilloma virus dengan ekspresi protein 53 pada kanker serviks”.



Prof.Dr.dr. Syahrul Rauf, SpOG(K)
Nip. 19621116 198903 1 003



LAMPIRAN 6**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, Sp.GK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 201/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 9 Mei 2022

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

No Protokol	UH21120788	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	dr. Samuel,S.Ked	Sponsor	
Judul Peneliti	Hubungan antara Genotipe Human Papiloma Virus dengan Ekspresi Protein P53 pada Kanker Serviks		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	28 April 2022
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	28 April 2022
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo dan RS Jejaring di Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 9 Mei 2022 sampai 9 Mei 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	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 Lapor 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 7**Surat Keputusan Pembimbing**

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET & TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
DEPARTEMEN OBSTETRI & GINEKOLOGI

Jl. P.Kemerdekaan Km. 11 R5. Universitas Hasanuddin Gedung A, Lt.3 Tamalanrea Makassar 90245
 Telp/Fax : (0411) 585859 E-mail : unhasobgyn@gmail.com

No : 26027/UN4.6.7/TD.06/2022
 Hal : Surat Permohonan penerbitan SK Penilai
 Seminar Usul, Hasil dan Ujian Tesis

Makassar, 10 November 2022

Yth. Manajer PPDS
 Fakultas Kedokteran Unhas
 Makassar

Dengan hormat disampaikan bahwa Peserta Program Pendidikan Dokter Spesialis (PPDS) Departemen Obstetri dan Ginekologi Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin yang namanya tersebut dibawah ini :

Nama	NIM	Mulai Pendidikan
dr. Samuel	C055192001	1 Januari 2020

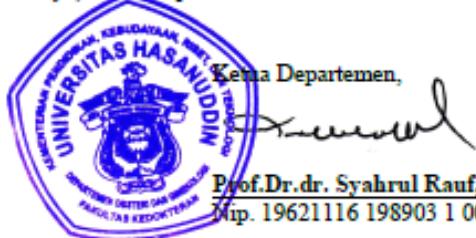
Saat ini sedang berada pada tahap akhir pendidikan dan sesuai kurikulum Program Studi Obstetri & Ginekologi, mereka diwajibkan membuat karya akhir berupa penelitian dibawah bimbingan dan arahan beberapa dosen.

Untuk maksud tersebut diatas, kami mohon kiranya Dekan dapat menerbitkan SK Penilai Seminar Usul, Hasil dan Ujian Tesis kepada para dosen tersebut di bawah ini sebagai berikut :

STATUS PENGUJI	NAMA
Ketua	Dr.dr. Sharvianty Arifuddin, Sp.OG, Subsp, Onk
Sekertaris	dr. David Lotisna, Sp.OG, Subsp, Urogin RE
Anggota	dr. Muh. Husni Cangara, Ph.D, Sp.PA, DFM
	dr. Firdaus Hamid, Ph.D, Sp.MK
	Dr. dr. Isharyah Sunarno, Sp.OG, Subsp. KFM
	dr. Ajardiana, SpOG, Subsp. Obginsos

Kami mohon kiranya honorarium bagi SK Penilai Seminar Usul, Hasil dan Ujian Tesis tersebut di atas dialokasikan pada daftar isian pelaksanaan Anggaran yang dibiayai Penerimaan Negara Bukan Pajak Fakultas Kedokteran Unhas tahun 2022.

Atas perhatian dan bantuanmu, kami ucapkan terima kasih.



Ketua Departemen,
 Prof.Dr.dr. Syahrul Rauf, SpOG(K)
 Nip. 19621116 198903 1 003



- n Kepada Yth :
- n FK. Unhas (sebagai Laporan)

LAMPIRAN 8**TAHAPAN PEMBUATAN BLOK PARAFIN DAN PEWARNAAN
IMUNOHISTOKIMIA**



Optimized using
trial version
www.balesio.com