

DAFTAR PUSTAKA

- American Cancer Society, 2017. *Colorectal Cancer Facts & Figures 2017-2019*, American Cancer Society, Atlanta.
- Anggunan. 2014. Hubungan Antara Usia dan Jenis Kelamin dengan Derajat Diferensiasi Adenokarsinoma Kolon Melalui Hasil Pemeriksaan Histopatologi Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung. *Jurnal Medika Malahayati*. P.165
- Askandar Tjokroprawiro, Hendromartono, Ari Sutjahjo, Agung Pranoto, Sri Murtiwi, Soebagijo Adi S., dkk. 2007. Diabetes Mellitus. Dalam Askandar Tjokroprawiro, Poernomo Boedi Setiawan, Djoko Santoso, Gatot Soegiarto: *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*. Surabaya: Airlangga University Press.
- Astuti NSA, Raffi R., Zeffira L. 2019. Profil dan Kesenjangan Penderita Kanker Kolorektal di RSUP Dr. M. Djamil Padang. *Health & Medical Journal UNBRAH*. p. 47
- Benny Y., Aryandono T., Susetyowati. 2013. Hipoalbuminemia Praoperasi Pasien Kanker Kolorektal Terhadap Risiko Komplikasi Pascaoperasi dan Lama Rawat Inap. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*. p.170-178
- Cantor J.R., Sabatini D.M. Cancer Cell Metabolism. *Cancer*, 2012, *Discov*, 2(10), 1–18.
- Dwijayanthi N.K.A., Ayu Dewi N.N., Mahayasa I.M., Surudarma I.W., 2020. Karakteristik Pasien Kanker Kolorektal Di RSUP Sanglah Berdasarkan Data Demografi Temuan Klinis dan Gaya Hidup. Denpasar: *Jurnal Medika Udayana*.
- Evelyn, C. P. 2009. *Anatomi dan fisiologi untuk Para Medis*. PT Gramedia, Jakarta.
- Eroschenko, V. P. 2013. *diFiore's Atlas of Histology with Functional Correlations*, 12th edn, Lippincott Williams and Wilkins, USA.
- Feldman, M., Friedman, L.S. & Brandt, L.J. 2016. *Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease: Anatomy, Histology, Embryology, and Development anomalies of the small and large intestine*, 10th edn, Saunders Elseviers, United States of America, 1649-1678.

- Globocan, 2012. *Estimated Cancer Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide in 2012: Indonesia*, Accessed 21 Agustus 2019, Available at: http://globocan.iarc.fr/Pages/fact_sheets_population.aspx
- Gamayanti K.A.V., Maliawan S., Kawijaya K.S., 2014. Karakteristik Histologis, Stadium Klinis dan Terapi Kanker Kolon pada Pasien Lanjut Usia Di RSUP Sanglah. Fakultas Kedokteran Udayana.
- Hanifah A.M., Ismet M.N., Fajar A.Y. 2017. Gambaran Karakteristik Penderita Kanker kolorektal di Bagian Patologi Anatomi Rumah Sakit Al-Islam Bandung Periode 2012-2016. Prosiding Pendidikan Dokter. p.68
- HARPA (Harapan Terpadu) Edisi 2 / April 2018 oleh Yayasan Kanker Indonesia
- Hartriyanti, Y., & Triyanti. 2007. *Penilaian Status Gizi*, dalam Gizi dan Kesehatan Masyarakat. PT Raja Grafindo Persada, Jakarta.
- Hamdi, A. et al. Profil Karsinoma Kolorektal di Laboratorium Patologi Anatomi Fakultas Kedokteran Universitas Andalas Periode Januari 2009-2011. *Jurnal Kesehatan Andalas*. 2015; 4(2): 398-403.
- IKABDI, 2014. *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Kanker Kolorektal*, Komite Penanggulangan Kanker Nasional, Jakarta.
- Komite Penanggulangan Kanker Nasional Departemen Kesehatan Republik Indonesia. *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Kanker Kolorektal*. 2018. <http://kanker.kemkes.go.id/guidelines/PNPKkolorektal.pdf>
- Kurniasari, F. N., Harti, L. B., Ariestiningsih, A. D., Wardhani, S. O., & Nugroho, S. (2017). *Buku Ajar Gizi dan Kanker*. Malang: UB Press.
- Lubis M.Y., Abdullah M., Hasan I., Suwanto S.. 2015. Probabilitas Temuan Kanker Kolorektal pada Pasien Simtomatik Berdasarkan Unsur-Unsur Asia Pacific Colorectal Screening (APCS). *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia*. p.92
- Lusikooy RE, 2013, Faktor Risiko Terjadinya Kanker Kolorektal di Indonesia. FK Unhas

- Madan M., Nischal K., Avinash P., 2015. *The Evolutionary landscape of Colorectal Tumorigenesis*. Journal of Med and Dent Sci
- Pane A.R.S.. 2019. Gambaran Karakteristik Penderita Kanker di Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang Tahun 2015-2018. Poltekes KEMENKES.
- Pantow R.P., Waleleng B.J., Sedli B.P., 2017. Profil Adenokarsinoma Kolon di RSUP Prof Dr.R. D. Kandou dan *Siloam Hospitals* Periode Januari 2016- 2017.
- Pratama K.P., Adrianto A.A.. 2019. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Kanker Kolorektal Stadium III Di RSUP Dr Kariadi Semarang. Jurnal Kedokteran Diponegoro.
- Riset Kesehatan Dasar 2007*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Sherwood, L. 2016. *Fisiologi Manusia dari Sel ke Sistem*, 8th ed, EGC, Jakarta, 665-668.
- Tambunan, 1991. *Diagnosis dan Tata Laksana Sepuluh Jenis Kanker Terbanyak di Indonesia*. Jakarta: EGC. h.185-198
- Tortora, G.J, Derrickson, B. 2009. *Principle of Anatomy and Physiology*, 12th edn, John Wiley & Sons, United States of America.
- Winanda W. 2013. Pola Distribusi Pasien Kanker Kolorektal di Ruang Inap RSU Dr. Soedarso Pontianak tahun 2007-2011. Fakultas Kedokteran Tanjungpura. p. 4
- Yusra C.A., 2012. Gambaran Pasien Kanker Kolorektal Di RSUD Dr Soedarso Pontianak Periode Tahun 2006-2010. Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura.

LAMPIRAN




Lampiran 1

Curriculum Vitae

Nama Lengkap : Catheria Josephine Sampetoding
NIM : C011171520
Tempat, Tanggal Lahir : Ujung Pandang, 8 Agustus 1998
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl Aroepala Komp PHL P16/3 Makassar
No. Telp : 085883139257
Nama Orang Tua : dr. Samuel Sampetoding, Sp.B-KBD / Dewi Yana,
SE
Fakultas / Angkatan : Kedokteran / 2017
Email : catheriajoseph@yahoo.com
Riwayat Pendidikan
a. Sekolah Dasar : SD Katolik Renya Rosari Paku Makale
b. Sekolah Menengah Pertama : SMP Katolik Rajawali Makassar
c. Sekolah Menengah Atas : SMA Negeri 17 Makassar
d. Perguruan Tinggi : Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin
Makassar

Lampiran 2

Permohonan Izin Penelitian

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN**
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamalaea, Makassar 90245, Telp. (0411) 587436, Fax. (0411) 586297

Nomor : 3531/UN4.6.8/PT.01.04/2020
Lamp : ---
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Makassar, 11 Februari 2020

Kepada Yth. :
Direktur RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo
Makassar


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

N a m a : Catheria Josephine Sampetoding
N i m : C011171520

bermaksud melakukan penelitian di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo dengan judul penelitian **"Karakteristik dan Status Gizi Pasien Kanker Kolorektal di Rumah Sakit Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar Periode Januari 2018 - Desember 2019"**.

Sehubungan 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 Sarjana Kedokteran
Fakultas Kedokteran Unhas

Dr. dr. Siti Rafiah, MSi
NIP.196805301997032001


Tembusan Yth. :
1. Arsip

Lampiran 3

Surat Rekomendasi Persetujuan Etik



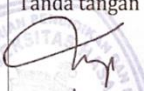

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.
Contact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



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
Nomor : 224/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2020

Tanggal: 9 Maret 2020

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

No Protokol	UH20030161	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Catheria Josephine Sampetoding	Sponsor	
Judul Peneliti	Karakteristik dan Status Gizi Pasien Kanker Kolorektal di Rumah Sakit Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar Periode Januari 2018 - Desember 2019		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	6 Maret 2020
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 9 Maret 2020 sampai 9 Maret 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	

Kewajiban Peneliti Utama:

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

Lampiran 4

Surat Izin Penelitian

	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 (<i>Hunting</i>), Fax. (0411) 587676 Laman : www.rsupwahidin.com Surat Elektronik : tu@rsupwahidin.com	
---	--	---

Nomor	: LB.02.01/2.2/12-800/2020	18 Agustus 2020
Hal	: Izin Penelitian	

Yth. Ka. Inst. Rekam Medik

Dengan ini kami hadapkan peneliti :

Nama	: Catheria Josephine Sampetoding
NIM	: C011171520
Prog. Studi	: Pend. Dokter
Institusi	: Fak. Kedokteran Unhas
No. HP	: 085883139257

Yang bersangkutan akan melakukan penelitian dengan judul “Karakteristik dan Status Gizi Pasien Kanker Kolorektal di RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar Periode Januari 2018 s.d Desember 2019”, sesuai surat dari KPSSK FKUH dengan Nomor 3531/UN4.6.8/PT.01.04/2020, tertanggal 11 Februari 2020 Penelitian ini berlangsung selama tanggal 18 Agustus s.d 18 Oktober 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
6. Mematuhi protokol pencegahan Covid 19

Demikian Surat ini dibuat untuk di pergunakan sebagaimana mestinya

 Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR Sriwati Palaruna, Sp.A, M.Kes. 19610401001000087032009

Lampiran 5

Data Hasil Penelitian

No	Jenis Kelamin	Usia	Kebahan Utama	Lokasi Kanker	Histopatologi	Stadium Kanker	Status Gizi	Status Gizi	Radiologi	Labordiagnostik	Tataaksana	Periyodik Komorbid	Penyakit Komorbid	
1	L	31	Mual Muntah HAI	Kolon Transversum	Adenosakarcoma Intestinalis	IV	Obese I	25,6	CT Scan	Peningkatan Enzim Transaminase	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada	Malignan
2	L	58	Beregang Darah Mual	Kolon Tidak Spesifik	Adenosakarcoma	IV	Normal	21,1	CT Scan	Anemia	Kemoterapi	Hemoroid	Tidak Ada	Tidak Ada
3	L	49	Muntah	Kolon Tidak Spesifik	Adenosakarcoma	IV	Normal	22	Tidak Ada	Hipotalbunemia, Imbalance Elektrolit	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada	Akuter
4	P	33	Nyeri Perut Kontus Hilang	Kolon Spesifik	Adenosakarcoma	III	Obese I	25	Foto Thoran	Hipotalbunemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada	Malignan
5	L	62		Kolon Descenden	Adenosakarcoma	IV	Besisko	24,9	Foto Thoran	Peningkatan Enzim Transaminase	Kemoterapi	Kardiovaskular	Tidak Ada	Tidak Ada
6	P	49	Mual Muntah	Kolon Tidak Spesifik	Adenosakarcoma	II	Besisko	24	Tidak Ada	Hipokalemia, Trombositosis	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada	Tidak Ada
7	L	58	Kemoterapi Lansiran	Sigmoid	Adenosakarcoma	III	Besisko	23,7	Tidak Ada	Anemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada	Malignan
8	L	56	Nyeri Perut	Sigmoid	Adenosakarcoma	II	Kurang	17,7	CT Scan	Anemia, Hipotalbunemia, Hipokalemia	Laparotomi	Hidronefrosis	Tidak Ada	Tidak Ada
9	L	50	Nyeri Perut	Sekum	Adenosakarcoma	II	Normal	22,5	Colon In Loop	Hipotalbunemia, Leukositosis	Laparotomi	Tidak Ada	Tidak Ada	Malignan
10	P	41	Begawan Perut Bawah	Kolon Ascenden	Adenosakarcoma Mucinosum	IV	Badan Kurang	16	CT Scan	Anemia, Hipotalbunemia, Hipokalemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada	Malignan
11	L	58	Kemoterapi Lansiran	Kolon Transversum	Adenosakarcoma	II	Normal	18,73	Tidak Ada	Hipokalemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada	Tidak Ada
12	L	50	Mual Muntah	Kolon Tidak Spesifik	Adenosakarcoma	II	Normal	19	CT Scan	Anemia, Hipotalbunemia, Hiperurikemia	Ureterektomi	Tidak Ada	Tidak Ada	Ilera Obstruksi
13	L	51	Begawan Perut Bawah	Kolon Tidak Spesifik	Adenosakarcoma	III	Normal	22,3	CT Scan	Anemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada	Malignan
14	P	36	Mual Muntah	Rektosigmoid	Adenosakarcoma	IV	Normal	19,11	Foto Thorax	Anemia, Imbalance Elektrolit, Trombositopenia	Kemoterapi	Tidak Ada	Periyodik Gigitul Kerasak	Syok Septis
15	L	54	Begawan Perut Bawah	Kolon Tidak Spesifik	Adenosakarcoma Mucinosum	II	Kurang	17,5	Tidak Ada	Anemia, Hipotalbunemia, Trombositosis	Laparotomi	Tidak Ada	Tidak Ada	Malignan

16	L	48	Perut Membesar	Kolon Transversum	Adenosarcinoma	I	19,14	Normal	Tidak Ada	Anemia, Leukositosis, Trombositosis	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Obstruksi
17	P	52	Nyeri Perut	Kolon Tidak Spesifik	Adenosarcinoma Muscularis	II	22,6	Normal	CT Scan	Anemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
18	L	55	Kemoterapi Lanjutan	Kolon Tidak Spesifik	Adenosarcinoma	II	20,7	Normal	CT Scan	Hipovitaminemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Malnutrisi
19	P	37	Penyulatan Perut Basah	Kolon Tidak Spesifik	Adenosarcinoma	III	20,6	Normal	CT Scan	Anemia, Hipovitaminemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Malnutrisi
20	P	30	Nyeri Perut	Kolon Tidak Spesifik	Adenosarcinoma Muscularis	III	16	Berat Badan Kurang	CT Scan	Hipovitaminemia, Hipokalsemia	Laparotomi	Tidak Ada	Tidak Ada
21	L	34	Konstipasi	Desenden Kolon	Adenosarcinoma	I	20,3	Normal	CT Scan	Anemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
22	L	30	Konstipasi	Kolon Tidak Spesifik	Adenosarcinoma	II	33	Obese II	Tidak Ada	Leukositosis	Laparotomi	Tidak Ada	Tidak Ada
23	L	47	Kemoterapi Lanjutan	Kolon Tidak Spesifik	Adenosarcinoma	II	23,1	Bereuko	Tidak Ada	Anemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
24	P	49	Nyeri Perut	Rektosigmoid	Adenosarcinoma	II	20,4	Normal	Tidak Ada	Anemia	Kemoterapi	Hidrimeliorasi	Tidak Ada
25	P	42	Kulanan Hitam	Kolon Desenden	Adenosarcinoma Intramucosa	III	21,3	Normal	CT Scan	Anemia, Hipokalsemia, Dislipidemia	Kemoterapi	Tidak ada	Peritonitis
26	P	38	Konstipasi	Kolon Desenden	Adenosarcinoma	IV	20	Normal	CT Scan	Hipovitaminemia, Leukositosis	Kemoterapi	Periyakit Gigi/Kronik	Syok Septik
27	L	46	Kulanan Hitam	Kolon Tidak Spesifik	Adenosarcinoma	IV	22,4	Normal	Tidak Ada	Anemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
28	L	39	Nyeri Perut	Kolon Tidak Spesifik	Adenosarcinoma Muscularis	II	28,7	Obese I	Tidak Ada	Trombositopenia	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
29	L	51	Penurunan Berat Badan	Sigmoid	Adenosarcinoma	III	19,35	Normal	Tidak Ada	Anemia	Hartman Proximalis	Tidak Ada	Tidak Ada
30	P	30	Nyeri Perut	Kolon Tidak Spesifik	Adenosarcinoma	II	16,9	Berat Badan Kurang	Foto Thorax	Anemia, Hipovitaminemia, Hipokalsemia	Laparotomi	Kardiorespirasi	Malnutrisi
31	L	35	Membesar	Kolon Tidak Spesifik	Adenosarcinoma	II	23,4	Normal	Tidak Ada	Anemia, Hipovitaminemia	Laparotomi	Tidak Ada	Asteris
32	L	68	Membesar	Kolon Tidak Spesifik	Adenosarcinoma	IV	25,6	Obese I	CT Scan	Hipovitaminemia	Kemoterapi	Enselapati	Tidak Ada
33	L	60	Membesar	Kolon Tidak Spesifik	Adenosarcinoma	III	25	Obese I	Tidak Ada	Hipovitaminemia, Imbalance Elektrolit	Hartman procedure	Hipertensi	Syok Septik
34	P	63	Perut Membesar	Kolon Tidak Spesifik	Adenosarcinoma Intramucosa	II	18,6	Normal	Foto Thorax	Anemia, Hipovitaminemia, Hipokalsemia	Kemoterapi	Hidromefrom	Gagal Nafas

35	P	24	Perut Membesar	Kolon Tidak Spesifik	Adenocarcinoma	II	18,1	Berat Badan Kurang	Tidak Ada	Atemia, Trombositopeni	Kemoterapi	Tidak Ada	Demam Obstruksi
36	L	64	Kemotipus Perut Beras Badan	Kolon Diemakan Kolon Tidak Spesifik	Adenocarcinoma	II	16,4	Berat Badan Kurang	Tidak Ada	Atemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
37	L	67	Berat Badan	Kolon Tidak Spesifik	Adenocarcinoma	II	22,80	Normal	Tidak Ada	Atemia, Hipotalamiemia	Kemoterapi	Kolelitiasis	Tidak Ada
38	L	24	Kemotipus	Kolon Tidak Spesifik	Adenocarcinoma	II	20,02	Normal	Tidak Ada	Hipotalamiemia, Trombositopeni	Laparotomi	Kolelitiasis	Tidak Ada
39	P	29	Nyeri Perut	Kolon Tidak Spesifik	Adenocarcinoma Mucinosus	II	25	Obese 1	Tidak Ada	Atemia, Hipokalemia, Trombositopeni	Laparotomi	Tidak Ada	Demam Obstruksi
40	L	47	Penurunan Berat Badan (BAH) Bercampur Darah	Kolon Tidak Spesifik	Adenocarcinoma	II	18,2	Berat Badan Kurang	Tidak Ada	Atemia Hipotalamiemia, Hiponatremia	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
41	P	50		Sigmoid	Adenocarcinoma	II	22,1	Normal	CT Scan	Hipotalamiemia, Leukositosis	Kemoterapi	Kardiomegali	Mulutering
42	L	46	Nyeri Perut	Kolon Tidak Spesifik	Adenocarcinoma	II	28,7	Obese 1 Berat Badan Kurang	CT Scan	Atemia, Hipotalamiemia, Trombositopeni	Laparotomi	Tidak ada	Peritonitis
43	P	39	Nyeri Perut	Sigmoid	Adenocarcinoma	II	14,8	Berat Badan Kurang	Tidak Ada	Atemia, Leukositosis	Kemoterapi	Tidak Ada	Mulutering
44	L	51	Kemotipus BAH Bercampur Darah	Rectosigmoid	Adenocarcinoma	II	21,6	Normal	Tidak Ada	Atemia, Hipotalamiemia	Laparotomi	Tidak Ada	Tidak Ada
45	P	57		Kolon Tidak Spesifik	Adenocarcinoma	II	27	Obese 1	Foto Toraks	Leukotensi	Laparotomi	Hipertensi	Mulutering
46	P	78	Ketuban Hitam	Kolon Tidak Spesifik	Adenocarcinoma	II	19	Normal	Tidak Ada	Atemia, Hipotalamiemia, Imbalance Elektrolit	Hartman Procedure	Tidak Ada	Mulutering
47	L	62	Mual Muntah	Kolon Tidak Spesifik	Adenocarcinoma	II	18,43	Normal	Tidak Ada	Atemia, Hipotalamiemia	Laparotomi	Hidrocefalus	Tidak Ada
48	P	48	Nyeri Perut	Kolon Tidak Spesifik	Adenocarcinoma	II	22,6	Normal	Tidak Ada	Hipotalamiemia, Hipotalamiemia	Laparotomi	Tidak Ada	Tidak Ada
49	P	59	Perut Beras Badan	Sigmoid	Adenocarcinoma Intestinalis	IV	22	Normal	CT Scan	Atemia, Hipotalamiemia	Laparotomi	Tidak Ada	Syok Septik
50	P	52	Benjolan Perut Beras Badan	Kolon Tidak Spesifik	Adenocarcinoma	II	16,88	Berat Badan Kurang	Tidak Ada	Atemia, Hipotalamiemia, Leukositosis	Laparotomi	Tidak Ada	Tidak Ada

51	L	42	Nyeri Perut BAH Bercampur Darah	Kolon Transversum	Adenoscarcinoma	II	22,2	Normal	Tidak Ada	Anemia, Hipofibrinogenemia, Leukositosis	Laparotomi	Tidak Ada	Irak, Sogut
52	L	77	Nyeri Perut BAH Bercampur Darah	Kolon Tidak Spesifik	Adenoscarcinoma	II	22	Normal	Tidak Ada	Anemia, Hipofibrinogenemia	Protektoran	Hiperemis	Tidak Ada
53	P	54	Nyeri Perut BAH Bercampur Darah	Kolon Tidak Spesifik	Adenoscarcinoma	II	19,2	Normal Berat	Tidak Ada	Infeksius, Ektubul	Kemoterapi	Tidak Ada	Irak, Chetok
54	L	36	Nyeri Perut BAH Bercampur Darah	Kolon Tidak Spesifik	Adenoscarcinoma	IV	17,6	Berat Kurang	Tidak Ada	Anemia, Transfusi	Kemoterapi	Tidak Ada	Makutris
55	L	55	Nyeri Perut BAH Bercampur Darah	Rektum	Adenoscarcinoma	IV	15,2	Berat Kurang	Tidak Ada	Anemia, Hipofibrinogenemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
56	L	51	Nyeri Perut BAH Bercampur Darah	Rektosigmoid	Adenoscarcinoma	IV	23,8	Berisiko	Tidak Ada	Leukositosis	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
57	L	48	Nyeri Perut BAH Bercampur Darah	Rektosigmoid	Adenoscarcinoma	IV	19	Normal	DBD	Anemia, Hipofibrinogenemia, Hipofibrinogenemia	Laparotomi	Tidak Ada	Makutris
58	L	74	Nyeri Perut BAH Bercampur Darah	Rektosigmoid	Adenoscarcinoma	III	17,68	Berat Badan Kurang	CT Scan	Anemia, Leukositosis, Transfusi	Laparotomi	Tidak Ada	Tidak Ada
59	L	54	Nyeri Perut BAH Bercampur Darah	Kolektral	Adenoscarcinoma	II	19,20	Normal	Tidak Ada	Hipofibrinogenemia, Hipofibrinogenemia	Hartman Procedure	Tidak Ada	Tidak Ada
60	P	60	Nyeri Perut BAH Bercampur Darah	Kolon Tidak Spesifik	Adenoscarcinoma	IV	22,9	Normal	CT Scan	Hipofibrinogenemia, Hipokalemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Makutris
61	P	49	Nyeri Perut BAH Bercampur Darah	Rektosigmoid	Adenoscarcinoma	IV	20,39	Normal	Tidak Ada	Anemia, Leukositosis	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
62	L	58	Nyeri Perut BAH Bercampur Darah	Rektosigmoid	Adenoscarcinoma	IV	16	Berat Badan Kurang	CT Scan	Hipofibrinogenemia, Hipofibrinogenemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Hiperemagah
63	P	69	Nyeri Perut BAH Bercampur Darah	Rektosigmoid	Adenoscarcinoma	II	18,6	Normal	CT Scan	Hipofibrinogenemia	Low Anterior Resection	Tidak Ada	Makutris
64	L	44	Nyeri Perut BAH Bercampur Darah	Rektum	Adenoscarcinoma	IV	27,6	Obesitas	Tidak Ada	Hiperkalemia	Laparotomi	Hiperemis	Hiperemagah
65	L	62	Nyeri Perut BAH Bercampur Darah	Rektum	Adenoscarcinoma	II	18,43	Berat Badan Kurang	Tidak Ada	Anemia, Hipokalemia	Laparotomi	Tidak Ada	Tidak Ada
66	L	65	Nyeri Perut BAH Bercampur Darah	Rektum	Adenoscarcinoma	II	24,3	Berisiko	Tidak Ada	Transfusi	Laparotomi	Tidak Ada	Tidak Ada
67	L	51	Nyeri Perut BAH Bercampur Darah	Rektum	Adenoscarcinoma	IV	23,6	Berisiko	Tidak Ada	Perangsang Farmak Transfusi	Kemoterapi	Tidak Ada	Hiperemagah

68	L	55	Pemeriksaan	Rektosigmoid	Adenocarcinoma	IV	19,9	Normal	Foto thorax	Anemia, Hipokalemia	Laparotomi	Kardiomegali	Hepatitis
69	L	66	Nyeri Perut Mual Muntah	Rektosigmoid	Adenocarcinoma	II	23,1	Bersiko	Tidak Ada	Hemostasis	Kemoterapi	Hemostasis	Tidak Ada
70	L	19	Muntah	Sigmoid	Sigmet Ring Cell Karinoma	IV	19,5	Normal Berat	Tidak Ada	Hipodibromemia, Hipokalemia	Hartman Procedure	Tidak Ada	Ileus Obstruktif
71	L	80	Kemoterapi Lemas	Rektosigmoid	Adenocarcinoma	IV	17	Badan Kurang	Tidak Ada	Anemia, Trombositosis	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
72	P	56	Nyeri Perut BAB Bercampur Darah	Rektosigmoid	Adenocarcinoma	II	24	Bersiko	CT Scan	Hipodibromemia, Hiponotremia	Low Anterior Resection	Tidak Ada	Tidak Ada
73	L	46		Kolon Tumor Spontik	Adenocarcinoma	III	21,48	Normal	Foto thorax	Anemia, Hipokalemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
74	L	46	Nyeri Perut BAB Bercampur Darah Mual	Sigmoid	Adenocarcinoma	IV	22,4	Normal	Tidak Ada	Perungkitan Intestin Transmembranase, Hiperkalemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Melanoma
75	P	31	Darah Mual	Rektosigmoid	Adenocarcinoma	II	25,9	Obese I	Tidak Ada	Anemia, Hipokalemia	Laparotomi	Tidak Ada	Tidak Ada
76	L	48	Muntah	Sigmoid	Adenocarcinoma	II	18,22	Normal	Tidak Ada	Hipoglikemia	Low Anterior Resection	Tidak Ada	Melanoma
77	L	65	Nyeri Perut BAB Bercampur Darah	Sigmoid	Adenocarcinoma	IV	20,28	Normal	Tidak Ada	Perungkitan Intestin Transmembranase, Hipoglikemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
78	P	49	Bercampur Darah	Rektosigmoid	Adenocarcinoma	II	18	Normal	Tidak Ada	Anemia, Leukositosis	Hartman Procedure	Tidak Ada	Melanoma
79	L	34	Nyeri Perut BAB Bercampur Darah	Rektosigmoid	Adenocarcinoma Mucinosum	III	15,4	Berat Badan Kurang	Foto thorax	Anemia, Hipodibromemia, Trombositosis	Laparotomi	Pneumonia	Tidak Ada
80	L	64	Bercampur Darah	Rektosigmoid	Adenocarcinoma Intestinalis	II	23	Bersiko	Tidak Ada	Anemia, Hipokalemia	Laparotomi	Tidak Ada	Tidak Ada
81	L	64	Bercampur Darah	Rektosigmoid	Adenocarcinoma Mucinosum	IV	17,36	Berat Badan Kurang	Foto thorax	Leukositosis, Trombositosis	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
82	P	49	Kulit Hitam	Rektosigmoid	Adenocarcinoma	II	22,8	Normal	Tidak Ada	Anemia, Hipodibromemia, Leukositosis	Low Anterior Resection	Tidak Ada	Tidak Ada
83	P	66	Kulit Hitam	Rektosigmoid	Adenocarcinoma	II	17,7	Berat Badan Kurang	Tidak Ada	Anemia, Hipodibromemia, Hiponotremia	Low Anterior Resection	Tidak Ada	Melanoma
84	P	91	Nyeri Perut	Rektum	Adenocarcinoma	II	29,9	Obese I	Tidak Ada	Leukositosis	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada

85	P	54	Nyeri Perut	Rektum	Adenocarcinoma	II	18,4	Normal	Tidak Ada	Hypobunemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
86	L	44	Mual Muntah	Rektosigmoid	Adipocarcinoma	II	14,8	Normal	Tidak Ada	Hypobunemia Hiperkalemia	Low Anterior Resection	Tidak Ada	Melanin
87	P	52	Kontus Hem	Kolekistal	Adipocarcinoma	IV	22,8	Normal	CT Scan	Anemia Trombositosis	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
88	L	64	Nyeri Perut	Rektosigmoid	Adipocarcinoma Intratumoral	IV	17	Normal	CT Scan	Hypobunemia Leukositosis	Kemoterapi	Tidak Ada	Melanin
89	L	68	Mual Muntah BAB	Rektosigmoid	Adipocarcinoma Intratumoral	II	14,3	Normal	Tidak Ada	Anemia Hypobunemia Leukositosis	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
90	L	74	Bercampur Darah	Kolekistal	Adipocarcinoma Intratumoral	IV	20	Normal	Foto dorsus	Anemia Hypobunemia Hiperkalemia	Kemoterapi	Protonotia	Melanin
91	L	65	Panas Berat Badan	Rektum	Adipocarcinoma	IV	18	Normal	Foto dorsus	Anemia Peningkatan Enzim Transaminase	Kemoterapi	Tidak Ada	Melanin
92	L	60	Mual Muntah	Kolekistal	Adipocarcinoma Muscularis	IV	18,7	Normal	CT Scan	Anemia Hypobunemia Hiperkalemia	Laparotomi	Hipertensi	Tidak Ada
93	P	39	Nyeri Perut	Sigmoid	Adipocarcinoma	IV	25,4	Obese I	CT Scan	Leukositosis Infusional Uterofit	Laparotomi	Tidak Ada	Rupia Virus Utraria
94	P	63	Kontus Hem	Rektosigmoid	Adipocarcinoma	III	14,3	Normal	Tidak Ada	Anemia Hypobunemia Hiperkalemia	Low Anterior Resection	Tidak Ada	Tidak Ada
95	L	49	Bercampur Darah BAB	Rektosigmoid	Adipocarcinoma Intratumoral	II	29	Obese I	Colon In Loop	Anemia Hypobunemia Hiperkalemia	Kemoterapi	Hipertensi	Tidak Ada
96	L	67	Bercampur Darah Kontus	Rektosigmoid	Adipocarcinoma	II	21,4	Normal	Tidak Ada	Trombositosis Hiperkalemia	Kemoterapi	Diabetes Melitus	Melanin
97	L	63	Hem	Rektosigmoid	Adipocarcinoma	II	20,6	Normal	Tidak Ada	Trombositopenia	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
98	P	59	Hem	Rektosigmoid	Adipocarcinoma	IV	21,8	Normal	CT Scan	Anemia Anemia Hypobunemia Leukositosis	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
99	P	48	Bercampur Darah BAB	Rektosigmoid	Adipocarcinoma	II	22,8	Normal	Tidak Ada	Anemia Hypobunemia Leukositosis	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
100	L	72	Bercampur Darah	Rektum	Adipocarcinoma	II	20,5	Normal	Tidak Ada	Anemia Hiperkalemia	Low Anterior Resection	Tidak Ada	Tidak Ada

101	L	64	BAB Berampar Darah	Rektosigmoid	Adenocarcinoma Intestinalis	II	17,2	Berat Badan Kurang	Tidak Ada	Anemia, Hipotalusmia, Hiponatremia, Hipokalemia	Low Anionot Resection	Tidak Ada	Melanin
102	P	46	Nyeri Perut BAB Berampar Darah	Rektosigmoid	Adenocarcinoma	IV	21,6	Normal	Tidak Ada	Hipotalusmia, Hiponatremia, Hipokalemia	Laparotomi	Tidak Ada	Syak Syam
103	L	43	Perut Membesut	Rektosigmoid	Adenocarcinoma	II	19,3	Normal	Tidak Ada	Hipotalusmia, Hipokolesterolemia	Kemoterapi	Dabetes Mellitus	Melanin
104	L	49	Kontus Fleum	Rektosigmoid	Adenocarcinoma	II	27,5	Obese I	BNO	Anemia, Hipotalusmia	Laparotomi	Tidak Ada	Igea (bentuk)
105	L	16	Kontus Fleum	Kolorektal	Adenocarcinoma Muscularis	III	19	Normal	BNO	Anemia, Hipotalusmia, Hipokalemia	Laparotomi	Tidak Ada	Kongulipati
106	L	47	Nyeri Perut Nafsu Makan Menurun	Rektosigmoid	Adenocarcinoma	IV	24,24	Besokan Berat Badan Kurang	CT Scan Foto thorax	Hipotalusmia, Leukositosis	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
107	P	59	Nyeri Perut BAB Berampar Darah	Rektum	Adenocarcinoma	IV	15	Berat Badan Kurang	Foto thorax	Anemia, Hipotalusmia, Hiponatremia	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada
108	L	81	Nyeri Perut BAB Berampar Darah	Rektum	Adenocarcinoma	IV	16,7	Berat Badan Kurang	Foto thorax	Anemia, Hipokalemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Melanin
109	P	60	Nyeri Perut BAB Berampar Darah	Rektum	Adenocarcinoma	IV	24,9	Besokan Berat Badan Kurang	Foto thorax	Anemia	Kemoterapi	Tidak Ada	Tidak Ada