

DAFTAR PUSTAKA

- Abancens M, Bustos V, Harvey H, McBryan J, Harvey BJ. Sexual Dimorphism in Colon Cancer. *Front Oncol*. 2020;10:607909.
- Abotchie PN, Vernon SW, Du XL. Gender differences in colorectal cancer incidence in the United States, 1975-2006. *J Womens Health (Larchmt)*. 2012;21(4):393-400. doi:10.1089/jwh.2011.2992
- Abualkhair WH, Zhou M, Ahnen D, Yu Q, Wu XC, Karlitz JJ. Trends in Incidence of Early-Onset Colorectal Cancer in the United States Among Those Approaching Screening Age [published correction appears in *JAMA Netw Open*. 2020 Feb 5;3(2):e201038]. *JAMA Netw Open*. 2020;3(1):e1920407. Published 2020 Jan 3. doi:10.1001/jamanetworkopen.2019.20407
- Alici, S., Aykan, N. F., Sakar, B., Bulutlar, G., Kaytan, E., & Topuz, E. (2003). Colorectal cancer in young patients: Characteristics and outcome. *Tohoku Journal of Experimental Medicine*, 199(2), 85–93.
- American Cancer Society. (2017). *Colorectal Cancer Facts & Figures 2017-2019*. Atlanta: American Cancer Society.
- Aunan JR, Cho WC, Sørreide K. The Biology of Aging and Cancer: A Brief Overview of Shared and Divergent Molecular Hallmarks. *Aging Dis*. 2017;8(5):628-642.
- Barata, I. G. N. P. N. Y., Sueta, M. A. D., & Adnyana, M. S. (2018). Hubungan Antara Kadar Carcinoembryonic Antigen (CEA) dan Stadium Kanker Kolorektal di RSUP Sanglah Tahun 2016-2017. *E-Jurnal Medika*, 7(12), 1–5.
- Botteri E, Iodice S, Bagnardi V, et al. Smoking and colorectal cancer: a meta-analysis. *JAMA*. 2008;300(23):2765–2778.
- Brenner H, Hoffmeister M, Arndt V, Haug U. Gender differences in colorectal cancer: implications for age at initiation of screening. *Br J Cancer*. 2007;96(5):828-831.
- Carethers JM, Jung BH. Genetics and genetic biomarkers in sporadic colorectal cancer. *Gastroenterology* 2015;149:1177-90.e3.
- Carethers JM. One colon lumen but two organs. *Gastroenterology* 2011;141:411-2.
- Carethers JM. Risk factors for colon location of cancer. *Transl Gastroenterol Hepatol*. 2018;3:76.

Chang LC, Wu MS, Tu CH, Lee YC, Shun CT, Chiu HM. Metabolic syndrome and smoking may justify earlier colorectal cancer screening in men. *Gastrointest Endosc.* 2014;79:961–969.

Clarke, C. N., You, Y. N., & Feig, B. W. (2019). Cancer of the Colon, Rectum, and Anus. In B. W. Feig & C. D. Ching (Eds.), *The MD Anderson Surgical Oncology Handbook* (6th ed., pp. 491-553). Philadelphia: Wolters Kluwer.

Compton CC, Fielding LP, Burgart LJ, et al. Prognostic factors in colorectal cancer. College of American Pathologists Consensus Statement 1999. *Arch Pathol Lab Med* 2000;124:979-94.

Compton CC. Updated protocol for the examination of specimens from patients with carcinomas of the colon and rectum, excluding carcinoid tumors, lymphomas, sarcomas, and tumors of the vermiform appendix: a basis for checklists. Cancer Committee. *Arch Pathol Lab Med* 2000;124:1016-25.

Cook MB, Dawsey SM, Freedman ND, Inskip PD, Wichner SM, Quraishi SM, et al. Sex disparities in cancer incidence by period and age. *Cancer Epidemiol Biomark Prev.* 2009;18:1174–1182. doi: 10.1158/1055-9965.EPI-08-1118

Davis DM, Marcet JE, Frattini JC, Prather AD, Mateka JJ, Nfonsam VN. Is it time to lower the recommended screening age for colorectal cancer?. *J Am Coll Surg.* 2011;213(3):352-361. doi:10.1016/j.jamcollsurg.2011.04.033

Dolatkhah, R., Somi, M. H., Kermani, I. A., Ghojzadeh, M., Jafarabadi, M. A., Farassati, F., & Dastgiri, S. (2015). Increased colorectal cancer incidence in Iran: A systematic review and meta-analysis. *BMC Public Health*, 15(997), 1–14.

Elsaleh, H., Joseph, D., Grieu, F., Zeps, N., Spry, N., & Iacopetta, B. (2000). Association of tumour site and sex with survival benefit from adjuvant chemotherapy in colorectal cancer. *Lancet*, 355(9217), 1745–1750.

Fleming M, Ravula S, Tatishchev SF, Wang HL. Colorectal carcinoma: Pathologic aspects. *J Gastrointest Oncol.* 2012;3(3):153-173.

Fukuchi Y, Nishimura M, Ichinose M, Adachi M, Nagai A, Kuriyama T, et al.. COPD in Japan: the Nippon COPD Epidemiology study. *Respirology* 2004; 9: 458-65. 10.1111/j.1440-1843

Gabriel E, Attwood K, Al-Sukhni E, Erwin D, Boland P, Nurkin S. Age-related rates of colorectal cancer and the factors associated with overall survival. *J Gastrointest Oncol.* 2018;9(1):96-110.

Gangireddy VGR, Swathi T. Gender Disparities in the Incidence of Colorectal Cancer in the Era of Screening Colonoscopy. *American Journal of Gastroenterology*. 2018; 113: s99-s101

Gomez D, Dalal Z, Raw E, Roberts C, Lyndon PJ. Anatomical distribution of colorectal cancer over a 10 year period in a district general hospital: is there a true "rightward shift"?. *Postgrad Med J*. 2004;80(949):667-669.

Hajmanoochehri, F., Asefzadeh, S., Kazemifar, A. M., & Ebtehaj, M. (2014). Clinicopathological features of colon adenocarcinoma in Qazvin, Iran: A 16 year study. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 15(2), 951–955.

Hamilton SR, Bosman FT, Boffetta P, et al. Carcinoma of the colon and rectum. In: *WHO Classification of Tumours of the Digestive System*. Bosman FT, Carneiro F, Hruban RH, Theise ND, eds. Lyon: IARC Press, 2010:134-46.

Hannan LM, Jacobs EJ, Thun MJ. The association between cigarette smoking and risk of colorectal cancer in a large prospective cohort from the United States. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev*. 2009;18(12):3362-3367.

Hansen IO, Jess P. Possible better long-term survival in left versus right-sided colon cancer - a systematic review. *Dan Med J*. 2012;59:A4444.

Hosseini S, Bananzadeh AM, Salek R, Zare-Bandamiri M, Kermani AT, Mohammadianpanah M. Prognostic Significance of Mucinous Histologic Subtype on Oncologic Outcomes in Patients With Colorectal Cancer. *Ann Coloproctol*. 2017;33(2):57-63.

Imanieh, M. H., Goli, A., Imanieh, M. H., & Geramizadeh, B. (2015). Spatial modeling of colonic lesions with geographic information systems. *Iranian Red Crescent Medical Journal*, 17(1), 1–7.

Kurniawan, T., Asri, A., & Zahari, A. (2017). Hubungan usia dengan kedalaman invasi dan gambaran histopatologi pada penderita karsinoma kolorektal di bagian Patologi Anatomi Fakultas Kedokteran UNAND pada tahun 2008 sampai 2012. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 6(2), 351–356.

Liang PS, Allison J, Ladabaum U, et al. . Potential intended and unintended consequences of recommending initiation of colorectal cancer screening at age 45 years. *Gastroenterology*. 2018;155(4):950-954.

Liang PS, Chen TY, Giovannucci E. Cigarette smoking and colorectal cancer incidence and mortality: systematic review and meta-analysis. *Int J Cancer* 2009;124:2406–15.

- Lorentzen JA, Grzyb K, De Angelis PM, Hoff G, Eide TJ, Andresen PA. Oncogene mutations in colorectal polyps identified in the Norwegian colorectal cancer prevention (NORCCAP) screening study. *Clin Med Insights Pathol.* 2016;9:19–28.
- Mogoantă, S. Ș., Vasile, I., Totolici, B., Neamțu, C., Streba, L., Busuioc, C. J., & Mateescu, G. O. (2014). Colorectal cancer - Clinical and morphological aspects. *Romanian Journal of Morphology and Embryology*, 55(1), 103–110.
- Muhajir, H. A., Nur, I. M., & Yulianto, F. A. (2017). Gambaran Karakteristik Penderita Kanker Kolorektal di Bagian Patologi Anatomi Rumah Sakit Al-Islam Bandung Periode 2012-2016. *Prosiding Pendidikan Dokter*, 3(2), 61–71.
- Mukund K, Syulyukina N, Ramamoorthy S, Subramaniam S. Right and left-sided colon cancers - specificity of molecular mechanisms in tumorigenesis and progression. *BMC Cancer.* 2020;20(1):317. Published 2020 Apr 15. doi:10.1186/s12885-020-06784-7
- Munjal, G., Sahu, K. K., Kini, H., Pai, R. R., Kini, J. R., & Suresh, P. K. (2016). Colorectal Carcinoma: Histopathological Analysis and Changing Trends in Various Parameters. *Journal of Medical Science And Clinical Research*, 4(12), 14830–14835.
- Murphy G, Devesa SS, Cross AJ, Inskip PD, McGlynn KA, Cook MB. Sex disparities in colorectal cancer incidence by anatomic subsite, race and age. *Int J Cancer.* 2011;128:1668–1675.
- Nguyen, S. P., Bent, S., Chen, Y. H., & Terdiman, J. P. (2009). Gender as a Risk Factor for Advanced Neoplasia and Colorectal Cancer: A Systematic Review and Meta-analysis. *Clinical Gastroenterology and Hepatology*, 7(6), 676–681.
- Novitasari, & Mulyadi, I. K. (2016). Hubungan antarparameter klinikopatologis pada karsinoma kolorektal post-reseksi: analisis 227 kasus periode tahun 2010-2014. *Medicina*, 50(1), 30–38.
- 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 – Juni 2017. *e-CliniC*, 5(2), 326–331.
- Park JS, Huh JW, Park YA, et al. Prognostic comparison between mucinous and nonmucinous adenocarcinoma in colorectal cancer. *Medicine (Baltimore).* 2015;94(15):e658.
- Patra, T., Mandal, S., Alam, N., & Murmu, N. (2018). Clinicopathological trends of colorectal carcinoma patients in a tertiary cancer centre in Eastern India. *Clinical Epidemiology and Global Health*, 6(1), 39–43.

- Schmuck R, Gerken M, Teegen EM, et al. Gender comparison of clinical, histopathological, therapeutic and outcome factors in 185,967 colon cancer patients. *Langenbecks Arch Surg.* 2020;405(1):71-80.
- Schütze M, Boeing H, Pischon T, Rehm J, Kehoe T, Gmel G, et al. Alcohol attributable burden of incidence of cancer in eight European countries based on results from prospective cohort study. *BMJ.* 2011;342:d1584.
- Sharma, P., & Deka, M. (2015). A Study of Neoplastic Lesions of Colorectum in a Tertiary Care Hospital, 3(8), 88–91.
- Siegel RL, Miller KD, Fedewa SA, et al. Colorectal cancer statistics. *CA Cancer J Clin* 2017;67:177-93.
- Steele SR, Park GE, Johnson EK, et al. The impact of age on colorectal cancer incidence, treatment, and outcomes in an equal-access health care system. *Dis Colon Rectum.* 2014;57(3):303-310.
- Stewart SL, Wike JM, Kato I, Lewis DR, Michaud F. A population-based study of colorectal cancer histology in the United States, 1998-2001. *Cancer.* 2006;107(5 Suppl):1128-1141.
- Takada H, Ohsawa T, Iwamoto S, et al. Changing site distribution of colorectal cancer in Japan. *Dis Colon Rectum* 2002;45:1249-54.
- Tariq K, Ghias K. (2016). Colorectal cancer carcinogenesis: a review of mechanisms. *Cancer Biol Med.* 2016;13(1):120-135. doi:10.28092/j.issn.2095-3941.2015.0103
- Tchernof A, Després J-P. Pathophysiology of human visceral obesity: an update. *Physiol Rev.* 2013;93:359–404.
- Ulanja, M. B., Rishi, M., Beutler, B. D., Sharma, M., Patterson, D. R., Gullapalli, N., & Ambika, S. (2019). Colon Cancer Sidedness, Presentation, and Survival at Different Stages. *Journal of Oncology*, (4315032,), 1–12.
- Wang X, Amitay E, Harrison TA, et al. Association Between Smoking and Molecular Subtypes of Colorectal Cancer. *JNCI Cancer Spectr.* 2021;5(4):pkab056
- Wei PL, Lin SY, Chang YJ. Cigarette Smoking and Colorectal Cancer: From Epidemiology to Bench. *Journal experimental and Clinical Medicine.* 2011: 3(6): 257-261.
- White A, Ironmonger L, Steele RJC, Ormiston-Smith N, Crawford C, Seims A. A review of sex-related differences in colorectal cancer incidence, screening uptake, routes to

diagnosis, cancer stage and survival in the UK. *BMC Cancer*. 2018;18(1):906. Published 2018 Sep 20. doi:10.1186/s12885-018-4786-7

Willauer AN, Liu Y, Pereira AAL, et al. (2019). Clinical and molecular characterization of early-onset colorectal cancer. *Cancer*.;125(12):2002-2010. doi:10.1002/cncr.31994

World Health Organization, *International Classification of Diseases, 1975 Revision*, Geneva, 1977, vol. I.

Xu, A. G., Yu, Z. J., Jiang, B., Wang, X. Y., Zhong, X. H., Liu, J. H., ... Gan, A. H. (2010). Colorectal cancer in Guangdong Province of China: A demographic and anatomic survey. *World Journal of Gastroenterology*, 16(8), 960–965.

Yun SO, Cho YB, Lee WY, et al. Clinical Significance of Signet-Ring-Cell Colorectal Cancer as a Prognostic Factor. *Ann Coloproctol*. 2017;33(6):232-238.



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 784 / UN4.6.4.5.31 / PP36 / 2021

Tanggal: 13 Desember 2021

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

No Protokol	UH20110668	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	dr. Yossy Luther	Sponsor	University Colege London
Judul Penelitian	Hubungan Antara umur, Jenis Kelamin, Lokasi Tumor, dan Kebiasaan Merokok dengan Hasil Patologi Anatomi Penderita Karsinoma Kolorektal di Rumah Sakit Wahidin Sudirohusodo		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	19 Nopember 2020
No Versi PSP	0	Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Dengan Nomor rekomendasi etik lama :	Nomor:774/UN4.6.4.5.31/PP36/2020		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 13 Desember 2021 sampai 13 Desember 2022	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	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 prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 2. DATA PASIEN KARSINOMA KOLOREKTAL

NO	RM	JK	UMUR	HASIL PA	Kuantitas Rokok	Lama Merokok	Lokasi Tumor
1	786097	P	61	ADENOCARCINOMA COLON Sigmoid MODERATE GRADE MALIGNANCY DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR	Tidak merokok	Tidak merokok	colon sigmoid
2	788745	L	45	ADENOCARCINOMA MUSINOSUM COLON transversum DIFFERENSIASI SEDANG YANG TELAH METASTASTASE KE HEPAR DAN MESENTERIUM, DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS	1 bungkus / hari	20 tahun	colon transversum
3	734152	P	69	ADENOCARCINOMA colon descendens DIFFERENSIASI BAIK YANG MENGINFILTRASI LAPISAN MUSKULARIS DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR.	Tidak merokok	Tidak merokok	colon descendens
4	793077	L	47	ADENOKARSINOMA KOLON Sigmoid DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR. TIDAK TERDAPAT JARINGAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN, KEMUNGKINAN ADANYA METASTASIS	2 bungkus / minggu	15 tahun	colon sigmoid
5	791194	P	34	ADENOCARCINOMA COLON Transversum DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN UJUNG DEKAT MASIH MENGANDUNG SEL TUMOR MALIGNA DAN UJUNG JAUH BEBAS TUMOR. - TERDAPAT METASTASE ADENOCARCINOMA PADA 9 BUAH KELENJAR GETAH BENING YANG DITEMUKAN, KEMUNGKINAN ADANYA METASTASE KE KELENJAR GETAH BENING LAINNYA BELUM DAPAT DITENTUKAN	Tidak merokok	Tidak merokok	colon transversum
6	794589	L	66	ADENOCARCINOMA COLON SIGMOID DIFFERENSIASI SEDANG	3 bungkus/ minggu	30 tahun	colon sigmoid
7	799349	P	29	ADENOCARCINOMA COLON ASCENDENS DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR	6 batang / hari	10 tahun	colon ascendens
8	803309	L	29	ADENOCARCINOMA COLON ASCENDENS DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI KEDUA JARINGAN BEBAS TUMOR - APPENDISITIS KRONIK - KELENJAR LIMFE DENGAN SINUS HISTIOSITOSIS	1 bungkus/ hari	10 tahun	colon ascendens
9	807275	L	51	ADENOCARCINOMA RECTOSIGMOID (DIFFERENSIASI BAIK)	2 bungkus/ hari	20 tahun	rectosigmoid
10	754693	L	65	ADENOCARCINOMA COLON sigmoid (MODERATELY DIFFERENTIATED) DENGAN SALAH SATU UJUNG TIDAK TERDAPAT SEL MALIGNA	4 bungkus/ minggu	35 tahun	colon sigmoid
11	461619	P	59	ADENOCARCINOMA rectosigmoid (DIFFERENSIASI SEDANG)	Tidak merokok	Tidak merokok	rectosigmoid
12	648866	P	70	ADENOCARCINOMA COLON Sigmoid DIFFERENSIASI SEDANG.	Tidak merokok	Tidak merokok	colon sigmoid
13	815987	P	54	ADENOCARCINOMA COLON sigmoid DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR	1 bungkus/ minggu	20 tahun	colon sigmoid
14	821052	L	46	ADENOCARCINOMA COLON sigmoid INTRAMUCOSA	1 bungkus/ hari	25 tahun	colon sigmoid
15	821615	L	55	ADENOCARCINOMA COLON descendens DIFFERENSIASI SEDANG	3 bungkus/ minggu	30 tahun	colon descendens
16	781681	L	65	ADENOCARCINOMA REKTI DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR	2 bungkus/hari	40 tahun	rektum
17	784332	P	62	ADENOCARCINOMA RECTI DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR. - KELENJAR GETAH BENING MESOCOLON DENGAN GAMBARAN REAKTIF HIPERPLASIA, TIDAK ADA SEL-SEL METASTASE.	Tidak merokok	Tidak merokok	rektum
18	782333	L	49	ADENOCARCINOMA RECTOSIGMOID DIFFERENSIASI SEDANG.	1 bungkus/hari	20 tahun	rectosigmoid
19	783867	L	83	ADENOCARCINOMA RECTI DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN UJUNG DEKAT MASIH MENGANDUNG SEL-SEL TUMOR.	Tidak merokok	Tidak merokok	rektum
20	609065	P	68	ADENOCARCINOMA RECTUM, DIFFERENSIASI SEDANG YANG TELAH BERMETASTASE KE KELEJAR BETAH BENING MESENTERIUM - KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR	Tidak merokok	Tidak merokok	rektum
21	778464	P	62	ADENOCARCINOMA RECTI INTRAMUKOSA.	Tidak merokok	Tidak merokok	rektum
22	786521	P	57	ADENOCARCINOMA RECTUM DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR.	1 bungkus/ hari	35 tahun	rektum
23	788418	L	27	ADENOCARCINOMA REKTI DIFFERENSIASI SEDANG	2 bungkus/ hari	10 tahun	rektum
24	787548	L	54	ADENOCARCINOMA RECTOSIGMOID INTRAMUKOSA DIFFERENSIASI BAIK.	1 bungkus/ hari	20 tahun	rectosigmoid
25	782677	L	47	ADENOCARCINOMA RECTI DIFFERENSIASI BAIK.	2 bungkus/hari	25 tahun	rektum
26	791090	L	47	HEPAR DENGAN PERADANGAN KRONIK; TIDAK ADA SARANG TUMOR METASTASE - ADENOCARCINOMA DIFFERENSIASI JELEK PADA RECTUM	1/2 bungkus/ hari	30 tahun	rektum
27	787892	L	67	ADENOCARCINOMA RECTI DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - NODUL DI HEPAR MENGANDUNG SEL MALIGN	1 bungkus/ hari	30 tahun	rektum
28	790403	L	45	ADENOCARCINOMA RECTOSIGMOID MUCINOUS DIFFERENSIASI SEDANG. - BAGIAN ANUS TIDAK MENGANDUNG SEL-SEL MALIGNA (BEBAS TUMOR)	3 bungkus/ minggu	20 tahun	rectosigmoid
29	790035	P	48	ADENOCARCINOMA REKTI DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR.	Tidak merokok	Tidak merokok	rektum
30	792918	L	65	ADENOCARCINOMA RECTI DIFFERENSIASI BAIK DENGAN SALAH SATU UJUNG RESEKSI DEKAT TUMOR MASIH TERDAPAT SEL MALIGNA - SEDIAAN BERLABEL HEPAR (WADAH II) MENUNJUKKAN SEL-SEL MALIGNA (ADENOCARCINOMA), TIDAK TAMPAK STRUKTUR HEPAR	1 bungkus/hari	40 tahun	rektum
31	790291	L	29	ADENOCARCINOMA DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - KELENJAR GETAH TIDAK ADA SEL METASTASE	2 bungkus/ hari	10 tahun	rektum
32	793656	P	45	ADENOCARCINOMA RECTI DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI MASIH TERDAPAT SARANG TUMOR - KELENJAR GETAH BENING (KGB) MENGANDUNG SEL METASTASE	Tidak merokok	Tidak merokok	rektum
33	775739	L	34	SIGNET RING CELL CARCINOMA RECTUM.	3 bungkus/ hari	18 tahun	rektum
34	794444	P	58	ADENOCARCINOMA RECTI DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN UJUNG RESEKSI DEKAT TUMOR MASIH MENGANDUNG SEL-SEL TUMOR. - JARINGAN 2 DAN 3 (TANPA LABEL /PENANDA ASAL JARINGAN) MENGANDUNG SEL-SEL EPITEL MALIGNA DENGAN GAMBARAN ADENOCARCINO	Tidak merokok	Tidak merokok	rektum
35	795222	L	45	ADENOCARCINOMA MUSINOSUM REKTI YANG TELAH METASTASE KE JARINGAN YANG BERLABEL HEPAR (TIDAK TAMPAK STRUKTUR PARENKIM HEPAR PADA SEDIAAN YANG KAMI PERIKSA)	1 bungkus/ hari	20 tahun	rektum
36	795614	L	48	ADENOCARCINOMA RECTI DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - JARINGAN DARI BOTOL KECIL TERDAPAT SEL-SEL MALIGNA	3 bungkus/ minggu	25 tahun	rektum
37	798454	L	71	ADENOCARCINOMA RECTI MODERATELY DIFFERENTIATED DENGAN SALAH SATU UJUNG BELUM BEBAS TUMOR	3 bungkus/ minggu	40 tahun	rektum
38	718120	L	55	ADENOCARCINOMA RECTI (DIFFERENSIASI BAIK)	1 bungkus/ hari	30 tahun	rektum
39	795908	L	73	ADENOCARCINOMA DIFFERENSIASI SEDANG RECTI DENGAN UJUNG RESEKSI DEKAT BELUM BEBAS TUMOR DAN UJUNG RESEKSI JAUH BEBAS	1 bungkus/ hari	40 tahun	rektum
40	660543	L	57	ADENOCARCINOMA RECTOSIGMOID DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR	1 bungkus/ hari	20 tahun	rectosigmoid
41	802771	P	71	ADENOCARCINOMA RECTUM DIFFERENSIASI JELEK	Tidak merokok	Tidak merokok	rektum

42	789862	P	62	ADENOCARCINOMA RECTI DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI TIDAK TERDAPAT SEL-SEL MALIGNA	Tidak merokok	Tidak merokok	rektum
43	799533	L	43	ADENOCARCINOMA RECTI DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI TIDAK TERDAPAT SEL-SEL MALIGNA	1 bungkus/ hari	20 tahun	rektum
44	805330	L	71	ADENOCARCINOMA RECTI DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR	2 bungkus/ minggu	40 tahun	rektum
45	807446	L	54	ADENOCARCINOMA RECTOSIGMOID DIFFERENSIASI SEDANG	3 bungkus/ minggu	30 tahun	rectosigmoid
46	808013	P	50	ADENOCARCINOMA MUSINOSUM RECTI	2 bungkus/ minggu	20 tahun	rektum
47	762442	P	50	ADENOCARCINOMA MUSINOSUM RECTI DENGAN UJUNG DEKAT MENGANUNG SEL-SEL TUMOR DAN UJUNG JAUH BEBAS TUMOR	3 bungkus/ minggu	30 tahun	rektum
48	808458	P	58	ADENOCARCINOMA COLON DIFERENSIASI BAIK - KOLITIS NON SPESIFIK	1/2 bungkus/ hari	20 tahun	colon ascendens
49	782518	L	54	ADENOCARCINOMA MUSINOSUM RECTI	1 bungkus/ hari	30 tahun	rektum
50	809932	L	32	ADENOCARCINOMA MUCINOSUM RECTI	2 bungkus/ hari	15 tahun	rektum
51	810352	L	73	ADENOCARCINOMA RECTI DIFFERENSIASI SEDANG YANG TUMBUH HINGGA LAPISAN MUSKULARIS EKSTERNA	1 bungkus/ minggu	40 tahun	rektum
52	808863	L	60	ADENOCARCINOMA REKTOSIGMOID DIFFERENSIASI SEDANG YANG TUMBUH HINGGA LAPISAN MUSKULARIS EKSTERNA	1 bungkus/ hari	35 tahun	rectosigmoid
53	806598	L	61	ADENOCARCINOMA RECTI DIFFERENSIASI SEDANG YANG TUMBUH HINGGA LAPISAN MUSKULARIS EKSTERNA DENGAN KEDUA TEPI RESEKSI BEBAS TUMOR.	2 bungkus/ hari	30 tahun	rektum
54	611991	P	51	ADENOCARCINOMA DIFFERENSIASI SEDANG RECTOSIGMOID DENGAN UJUNG JAUH MASING-MASING BEBAS TUMOR	2 bungkus/ minggu	30 tahun	rectosigmoid
55	803242	L	51	ADENOCARCINOMA MUSINOSUM RECTI DIFERENSIASI SEDANG DENGAN SIGNET RING CELL UJUNG DEKAT MASIH MENGANUNG SEL-SEL TUMOR DAN UJUNG JAUH BEBAS TUMOR	1 bungkus/ hari	30 tahun	rektum
56	760760	P	41	ADENOKARSINOMA MUCINOSUM RECTI	2 bungkus/ minggu	15 tahun	rektum
57	809716	L	76	ADENOCARCINOMA RECTI DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN SALAH SATU UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR	Tidak merokok	Tidak merokok	rektum
58	817398	L	56	ADENOKARSINOMA RECTOSIGMOID DIFFERENSIASI BAIK DENGAN HELICOBACTER PYLORI NEGATIF.	1 bungkus/ hari	30 tahun	rectosigmoid
59	817477	P	44	ADENOCARCINOMA RECTI DIFFERENSIASI SEDANG	Tidak merokok	Tidak merokok	rektum
60	814766	L	45	ADENOCARCINOMA RECTI (DIFFERENSIASI BAIK) DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR	2 bungkus/ hari	20 tahun	rektum
61	813899	P	51	ADENOCARCINOMA RECTOSIGMOID	1 bungkus/ minggu	30 tahun	rectosigmoid
62	772988	P	24	ADENOCARCINOMA RECTUM	2 bungkus/ hari	5 tahun	rektum
63	785971	L	30	ADENOCARCINOMA RECTOSIGMOID DIFFERENSIASI SEDANG YANG MENGINVASI SAMPAI MUSKULARIS EKSTERNA DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - TIDAK TERDAPAT KELENJAR GETAH BENING (KGB) PADA RESEKTAN, KEMUNGKINAN METASTASE PADA KGB LAINNYA BELUM DAPAT DITENTU	3 bungkus/ hari	10 tahun	rectosigmoid
64	794403	L	40	ADENOCARCINOMA RECTOSIGMOID YANG TELAH METASTASE KE HEPAR	2 bungkus/ hari	20 tahun	rectosigmoid
65	681604	L	62	ADENOCARCINOMA RECTOSIGMOID DIFFERENSIASI SEDANG YANG SUDAH METASTASE KE KELENJAR GETAH BENING DENGAN UJUNG DEKAT MASIH MENGANUNG SEL TUMOR.	3 bungkus/ minggu	40 tahun	rectosigmoid
66	808226	P	37	SIGNET RING CELL CARCINOMA RECTUM	3 bungkus/ minggu	20 tahun	rektum
67	820326	L	40	ADENOCARCINOMA RECTI DIFFERENSIASI BAIK	3 bungkus/ minggu	20 tahun	rektum
68	817212	L	38	ADENOCARCINOMA REKTOSIGMOID DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - HEMOROID INTERNA ET EKSTERNA	3 bungkus/ hari	20 tahun	rectosigmoid
69	821079	L	71	ADENOCARCINOMA RECTI	Tidak merokok	Tidak merokok	rektum
70	821373	L	24	ADENOKARSINOMA DIFFERENSIASI SEDANG RECTI	4 bungkus/ hari	10 tahun	rektum
71	701878	P	62	ADENOCARCINOMA INTRAMUKOSA RECTOSIGMOID	2 bungkus/ minggu	30 tahun	rectosigmoid
72	823837	P	33	ADENOCARCINOMA RECTOSIGMOID(DIFFERENSIASI SEDANG)	2 bungkus/ minggu	15 tahun	rectosigmoid
73	778840	P	35	ADENOKARSINOMA MUSINOSUM COLON SIGMOID DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR. - KELENJAR GETAH BENING DENGAN GAMBARAN SINUS HISTIOSITOSIS	3 bungkus/ minggu	20 tahun	colon sigmoid
74	825902	L	42	ADENOCARCINOMA REKTOSIGMOID DIFFERENSIASI SEDANG	1 bungkus/ hari	25 tahun	rectosigmoid
75	823909	P	67	ADENOCARCINOMA RECTOSIGMOID DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN UJUNG DEKAT MASIH MENGANUNG SEL TUMOR DAN UJUNG JAUH BEBAS TUMOR. - METASTASE ADENOCARCINOMA PADA WADAH II YANG DITANDAI SEBAGAI NODUL HEPAR - TIDAK TERDAPAT JARINGAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN. KEMUNGKINAN ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING LAINNYA BELUM DAPAT DITENTUKAN	2 bungkus/ minggu	40 tahun	rectosigmoid
76	817522	P	42	ADENOCARCINOMA RECTI DIFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - TIDAK TERDAPAT JARINGAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN, KEMUNGKINAN ADA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING LAINNYA BELUM DAPAT DITENTUKA	2 bungkus/ minggu	20 tahun	rektum
77	826533	L	67	ADENOCARCINOMA RECTI DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI MASIH MENGANUNG SEL-SEL TUMOR DAN TELAH METASTASE KE HEPAR - TIDAK TERDAPAT JARINGAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN, KEMUNGKINAN ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING LAINNYA BELUM DAPAT DITENTUKAN	2 bungkus/ hari	30 tahun	rektum
78	815592	L	20	ADENOCARCINOMA RECTI	3 bungkus/ hari	5 tahun	rektum
79	826937	L	36	ADENOCARCINOMA INTRAMUKOSA RECTI	1 bungkus/ hari	20 tahun	rektum
80	827251	L	77	ADENOCARCINOMA RECTI	2 bungkus/ hari	40 tahun	rektum
81	826148	P	68	ADENOCARCINOMA RECTOSIGMOID DIFFERENSIASI BAIK	Tidak merokok	Tidak merokok	rectosigmoid
82	834433	L	59	ADENOCARCINOMA colon desendens INTRAMUKOSA	1 bungkus/ hari	30 tahun	colon desendens
83	838671	L	33	ADENOKARSINOMA COLON desendens DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN UJUNG DEKAT MASIH MENUNJUKKAN SEL TUMOR DAN UJUNG JAUH BEBAS TUMOR - TIDAK TERDAPAT JARINGAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN, KEMUNGKINAN ADANYA	2 bungkus/ hari	15 tahun	colon desendens
84	694054	L	44	ADENOCARCINOMA RECTI DIFFERENSIASI BAIK	1 bungkus/ hari	20 tahun	rektum
85	822180	P	29	ADENOCARCINOMA MUSINOSUM asendens DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR	1 bungkus/ minggu	10 tahun	colon asendens
86	842263	L	49	ADENOCARCINOMA COLON sigmoid , MODERATELY DIFFERENTIATED - TIDAK TERDAPAT METASTASE PADA 1 (SATU) BUAH KELENJAR GETAH BENING YANG DITEMUKAN, KEMUNGKINAN ADANYA METASTASE PADA KELENJAR GETAH BENING LAINNYA BELUM DAPAT DITENTUKAN	3 bungkus/ minggu	30 tahun	colon sigmoid
87	247782	L	74	ADENOCARCINOMA COLON asendens, MODERATELY DIFFERENTIATED DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR DAN METASTASE KE APPENDIX	2 bungkus/ minggu	50 tahun	colon asendens

				ADENOKARSINOMA KOLON desedens DIFFERENSIASI SEDANG LYMPHOVASCULAR SPACE INVASION (LVS1) POSITIF - KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - TERDAPAT METASTASIS ADENOKARSINOMA				
88	842274	L	61		2 bungkus/ minggu	30 tahun	colon desedens	
89	845093	L	69	ADENOCARCINOMA COLON desedens	1 bungkus/ hari	30 tahun	colon desedens	
90	785971	L	30	ADENOCARCINOMA COLON sigmoid DIFFERENSIASI SEDANG YANG MENGINVASI SAMPAI MUSKULARIS EKSTERNA DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - TIDAK TERDAPAT KELENJAR GETAH BENING (KGB) PADA RESEKTAN,	2 bungkus/ hari	20 tahun	colon sigmoid	
91	847619	P	54	MUCINOUS ADENOCARCINOMA COLON asedens DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - TIDAK TERDAPAT JARINGAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN. KEMUNGKINAN ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING LAINNYA BELUM DAPAT DITENTUKAN.	Tidak merokok	Tidak merokok	colon asedens	
92	849478	L	58	ADENOCARCINOMA COLON transversum (DIFFERENSIASI SEDANG) DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR	2 bungkus/ minggu	30 tahun	colon transversum	
93	850818	L	74	ADENOCARCINOMA SIGMOID DIFFERENSIASI SEDANG - KELENJAR GETAH BENING DENGAN GAMBARAN SINUS HISTIOSITIS, TIDAK TERDAPAT METASTASIS PADA 1 BUAH KELENJAR GETAH BENING YANG DITEMUKAN - KEMUNGKINAN ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING LAINNYA BELUM DAPAT DITENTUKAN	1 bungkus/ minggu	40 tahun	colon sigmoid	
94	852741	L	47	ADENOCARCINOMA PADA COLON ascendens, DIFFERENSIASI BAIK DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - TIDAK DITEMUKAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN, KEMUNGKINAN ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING LAINNYA BELUM DAPAT DITENTUKAN	1 bungkus/ hari	25 tahun	colon asedens	
95	854719	L	54	ADENOCARCINOMA MUSINOSUM colon ascendens (JARINGAN I,II,IV,V) DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI JARINGAN I BEBAS TUMOR - TIDAK DITEMUKAN STRUKTUR KELENJAR GETAH BENING PADA SEDIAAN YANG DIPERIKSA, KEMUNGKINAN ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING LAINNYA BELUM DAPAT DITENTUKAN	1 bungkus/ hari	20 tahun	colon asedens	
96	853005	P	41	ADENOCARCINOMA MUCINOSUM COLON asedens DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - APPENDISITIS KRONIK - TIDAK TERDAPAT METASTASIS PADA 1 (SATU) BUAH KELENJAR GETAH BENING YANG DITEMUKAN, KEMUNGKINAN ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING LAINNYA BELUM DAPAT DITENTUKAN - NODUL HEPAR DENGAN GAMBARAN METASTASIS ADENOCARCINOMA MUCINOSUM	Tidak merokok	Tidak merokok	colon asedens	
97	857535	L	57	ADENOKARSINOMA KOLON transversum DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - TIDAK DITEMUKAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN, KEMUNGKINAN ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING LAINNYA BELUM	1 bungkus/ hari	30 tahun	colon transversum	
98	849523	L	65	ADENOCARCINOMA MUSINOSUM KOLON transversum DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - TIDAK DITEMUKAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN, ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING BELUM DAPAT DITENTUKAN.	2 bungkus/ minggu	40 tahun	colon transversum	
99	860659	L	42	ADENOCARCINOMA COLON TRANSVERSUM DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - TIDAK DITEMUKAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN KOLON, ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING LAINNYA BELUM DAPAT DITENTUKAN - NODUL MESENTERIUM BERUPA KELENJAR GETAH BENING DENGAN GAMBARAN SINUS HISTIOSITIS	1 bungkus/ hari	20 tahun	colon transversum	
100	856374	L	58	ADENOCARCINOMA COLON TRANSVERSUM DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - TERDAPAT 5 BUAH KELENJAR GETAH BENING DENGAN GAMBARAN REAKTIF HIPERPLASIA, ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR KETAH BENING LAINNYA BELUM DAPAT DITENTUKAN	1 bungkus/ hari	35 tahun	colon transversum	
101	856980	L	67	ADENOCARCINOMA COLON asedens, POORLY DIFFERENTIATED DENGAN SALAH SATU UJUNG RESEKSI (UJUNG JAUH) BEBAS TUMOR - METASTASE ADENOCARCINOMA PADA HEPAR	2 bungkus/ minggu	30 tahun	colon asedens	
102	861499	P	37	ADENOCARCINOMA DIFFERENSIASI SEDANG PADA KOLON SIGMOID YANG TELAH MENGINFILTRASI ILEUM - DUA BUAH KELENJAR GETAH BENING DENGAN GAMBARAN SINUS HISTIOSITIS, TIDAK TERDAPAT ADANYA SARANG TUMOR MALIGNA, BELUM MENYINGKIRKAN ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING YANG LAIN - KEDUA UJUNG RESEKSI JARINGAN I, DAN UJUNG RESEKSI JARINGAN II BEBAS TUMOR MALIGNA	Tidak merokok	Tidak merokok	colon sigmoid	
103	862195	L	48	ADENOKARSINOMA KOLON desedens INTRAMUKOSA	1 bungkus/ hari	30 tahun	colon desedens	
104	681104	P	72	ADENOCARCINOMA MUCINOUS COLON asedens DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - TERDAPAT METASTASIS ADENOCARCINOMA PADA SEMBILAN BUAH KELENJAR GETAH BENING DARI DUA BELAS BUAH KELENJAR GETAH BENING YANG DITEMUKAN, KEMUNGKINAN ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING LAINNYA BE	Tidak merokok	Tidak merokok	colon asedens	
105	844466	L	62	ADENOCARCINOMA rectosigmoid, MODERATELY DIFFERENTIATED DENGAN UJUNG-UJUNG DISTAL MASIH MENDUNG SARANG TUMOR DAN UJUNG PROXIMAL BEBAS TUMOR	1 bungkus/ hari	30 tahun	rectosigmoid	
106	863093	P	42	ADENOCARCINOMA INTRAMUCOSA COLON ascendens	1 bungkus/ hari	20 tahun	colon asedens	
107	864265	P	52	ADENOCARCINOMA MUSINOSUM colon desedens DENGAN GAMBARAN SIGNET RING CELL, MENYOKONG SUATU METASTASE ASAL KOLON	2 bungkus/ minggu	30 tahun	colon desedens	
108	821718	P	77	ADENOCARCINOMA rectosigmoid DIFFERENSIASI BAIK	1 bungkus/ minggu	30 tahun	rectosigmoid	
109	823630	L	35	ADENOCARCINOMA COLON desedens sitoplasma bervakuola (Signet Ring Cell).	2 bungkus/ hari	20 tahun	colon desedens	
110	868304	P	59	ADENOCARCINOMA RECTOSIGMOID, MODERATELY DIFFERENTIATED	1 bungkus/ minggu	20 tahun	rectosigmoid	
111	868381	P	61	GAMBARAN ADENOKARSINOMA INTRAMUKOSA COLON DESEDENS - KOLITIS KRONIK	Tidak merokok	Tidak merokok	colon desedens	
112	870997	L	53	ADENOCARCINOMA COLON DECENDENS DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR. - TIDAK DITEMUKAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN, ADANYA METASTASIS KE KELENJAR GETAH	1 bungkus/ hari	30 tahun	colon desedens	
113	861714	L	50	ADENOCARCINOMA MUSINOSUM COLON DESEDENS	2 bungkus/ minggu	30 tahun	colon desedens	
114	706617	L	37	ADENOCARCINOMA RECTUM DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN UJUNG JAUH BEBAS TUMOR ADENOCARCINOMA COLON SIGMOID DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR,	2 bungkus/ hari	20 tahun	rectum	
115	870147	P	50	- TIDAK DITEMUKAN KELENJAR GETAH BENING, ADANYA METASTASE PADA KE	1 bungkus/ minggu	30 tahun	colon sigmoid	

116	853005	P	41	ADENOCARCINOMA MUCINOSUM COLON ASCENDENS DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - APPENDISITIS KRONIK - TIDAK TERDAPAT METASTASIS PADA 1 (SATU) BUAH KELENJAR GETAH BENING YANG DITEMUKAN, KEMUNGKINAN ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING LAINNYA BELUM DAPAT DITENTUKAN - NODUL HEPAR DENGAN GAMBARAN METASTASIS ADENOCARCINOMA MUCINOSUM	2 bungkus/ minggu	15 tahun	colon ascendens
117	873086	P	59	ADENOCARCINOMA SIGMOID DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR.	Tidak merokok	Tidak merokok	colon sigmoid
118	876718	L	46	ADENOCARCINOMA COLON TRANSVERSUM DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - OMENTUM DENGAN PERADANGAN KRONIS	2 bungkus/ hari	25 tahun	colon transversum
119	837194	L	49	ADENOCARCINOMA COLON ascendens	3 bungkus/ hari	25 tahun	colon ascendens
120	839586	P	52	ADENOKARSINOMA RECTOSIGMOID DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN UJUNG RESEKSI DEKAT MASIH MENGANDUNG SEL TUMOR DAN UJUNG RESEKSI JAUH BEBAS SEL TUMOR - TIDAK DITEMUKAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN, KEMUNGKINAN ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING BELUM DAPAT DITENTUKAN	1 bungkus/ minggu	20 tahun	rectosigmoid
121	866290	L	63	ADENOCARCINOMA KOLON TRANSVERSUM DIFFERENSIASI JELEK ADENOCARCINOMA COLON TRANSVERSUM, DIFFERENSIASI SEDANG (JARINGAN II) - JARINGAN I BEBAS TUMOR - APPENDISITIS KRONIK - TIDAK DITEMUKAN KELENJAR GETAH BENING, BELUM MENYINGKIRKAN ADANYA METASTASIS KE KELENJAR GETAH BENING LAINNYA WADAH II : - METASTASIS ADENOCARCINOMA PADA HEPAR	1 bungkus/ hari	35 tahun	colon transversum
122	466783	P	77	ADENOCARCINOMA COLON TRANSVERSUM, DIFFERENSIASI SEDANG (JARINGAN II) - JARINGAN I BEBAS TUMOR - APPENDISITIS KRONIK - TIDAK DITEMUKAN KELENJAR GETAH BENING, BELUM MENYINGKIRKAN ADANYA METASTASIS KE KELENJAR GETAH BENING LAINNYA WADAH II : - METASTASIS ADENOCARCINOMA PADA HEPAR	Tidak merokok	Tidak merokok	colon transversum
123	881436	P	78	ADENOCARCINOMA MUCINOSUM COLON DESCENDENS, SUATU METASTASIS DARI TUMOR	Tidak merokok	Tidak merokok	colon descendens
124	883581	P	23	ADENOCARCINOMA COLON ASCENDENS	1 bungkus/ hari	8 tahun	colon ascendens
125	870954	L	58	ADENOCARCINOMA KOLON SIGMOID DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI PROKSIMAL DAN UJUNG DISTAL BEBAS TUMOR. (ICD-O C18.9-8140/3) - BENIGN CYST. - DITEMUKAN SATU BUAH KELENJAR GETAH BENING YANG TIDAK MENGANDUNG SEL METASTASIS, ADANYA SEL METASTASIS PADA KELENJAR GETAH	2 bungkus/ minggu	20 tahun	colon sigmoid
126	881763	P	60	ADENOCARCINOMA RECTOSIGMOID (DIFFERENSIASI SEDANG) DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - TIDAK TERDAPAT JARINGAN KELENJAR GETAH BENING (KGB) PADA RESEKTAN KEMUNGKINAN ADANYA METASTASIS PADA KGB LAINNYA BELUM DAPAT DITENTUKAN	Tidak merokok	Tidak merokok	rectosigmoid
127	599301	P	49	ADENOCARCINOMA COLON DESCENDENS DIFFERENSIASI BAIK DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - TIDAK TERDAPAT JARINGAN KELENJAR GETAH BENING (KGB) PADA RESEKTAN. KEMUNGKINAN ADANYA METASTASIS PADA KGB LAINNYA BELUM DAPAT DITENTUKAN	1 bungkus/ hari	15 tahun	colon descendens
128	881574	P	51	ADENOCARCINOMA COLON SIGMOID DIFFERENSIASI SEDANG YANG SUDAH METASTASE KE HEPAR, DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR	1 bungkus/ minggu	20 tahun	colon sigmoid
129	882219	P	57	ADENOCARCINOMA COLON SIGMOID DIFFERENSIASI SEDANG YANG SUDAH METASTASE KE HEPAR, DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR	Tidak merokok	Tidak merokok	colon sigmoid
130	887042	P	30	ADENOCARCINOMA COLON SIGMOID DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN UJUNG RESEKSI DEKAT MENGANDUNG MASSA TUMOR DAN UJUNG RESEKSI JAUH BEBAS MASSA TUMOR -TIDAK DITEMUKAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN, ADANYA METASTASE BELUM	1 bungkus/ hari	10 tahun	colon sigmoid
131	861499	P	38	ADENOCARCINOMA DIFFERENSIASI SEDANG PADA KOLON SIGMOID YANG TELAH MENGINFILTRASI ILEUM - DUA BUAH KELENJAR GETAH BENING DENGAN GAMBARAN SINUS HISTIOSITIS, TIDAK TERDAPAT ADANYA SARANG TUMOR MALIGNA, BELUM MENYINGKIRKAN ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING YANG LAIN - KEDUA UJUNG RESEKSI JARINGAN I, DAN UJUNG RESEKSI JARINGAN II BEBAS TUMOR MALIGNA	1 bungkus/ hari	25 tahun	colon sigmoid
132	873639	P	45	ADENOCARCINOMA COLON SIGMOID (DIFFERENSIASI SEDANG) DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI MASIH MENGANDUNG SEL MALIGNA	2 bungkus/ minggu	20 tahun	colon sigmoid
133	892515	P	36	ADENOCARCINOMA COLON ASCENDENS POORLY DIFFERENTIATED DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR. - TIDAK DITEMUKAN KGB PADA RESEKTAN, ADANYA METASTASIS PADA KGB BELUM DAPAT DITENTUKAN	1 bungkus/ hari	15 tahun	colon ascendens
134	881532	L	63	ADENOCARCINOMA COLON DESCENDENS DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - TIDAK DITEMUKAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN, ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING LAIN TIDAK DAPAT DITENTUKAN	Tidak merokok	Tidak merokok	colon descendens
135	891763	L	38	ADENOCARCINOMA MUCINOSUM RECTOSIGMOID DENGAN UJUNG DISTAL MASIH MENGANDUNG SEL TUMOR MALIGNA	2 bungkus/ hari	20 tahun	rectosigmoid
136	895618	P	53	ADENOCARCINOMA COLON DESCENDENS DIFFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - TIDAK DITEMUKAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN, ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING BELUM DAPAT DITENTUKAN	1 bungkus/ minggu	30 tahun	colon descendens
137	896283	P	32	ADENOCARCINOMA COLON DESCENDENS DIFFERENSIASI SEDANG YANG TELAH BERMETASTASE KE HEPAR - TIDAK DITEMUKAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN, ADANYA METASTASIS KE KELENJAR GETAH BENING BELUM DAPAT DITENTUKAN.	1 bungkus/ hari	15 tahun	colon descendens
138	897283	L	60	ADENOCARCINOMA MUCINOSUM COLON SIGMOID YANG SUDAH METASTASE KE TIGA KELENJAR GETAH BENING DENGAN KEDUA UJUNG	1 bungkus/ hari	30 tahun	colon sigmoid
139	858977	P	52	ADENOCARCINOMA COLON ASCENDENS PADA KEDUA SERDIAAN JARINGAN	1 bungkus/ minggu	25 tahun	colon ascendens
140	899995	L	19	ADENOCARCINOMA COLON TRANSVERSUM POORLY DIFFERENTIATED - KELENJAR GETAH BENING DENGAN FOLIKULER HIPERPLASIA, KEMUNGKINAN ADANYA METASTASIS PADA KGB LAINNYA BELUM DAPAT DITENTUKAN	1 bungkus/ hari	3 tahun	colon transversum
141	900324	P	49	ADENOCARCINOMA RECTOSIGMOID DIFFERENSIASI BAIK DENGAN SALAH SATU UJUNG DEKAT TUMOR MASIH MENGANDUNG SEL MALIGNA, YAITU PADA WADAH I JARINGAN II (Sesuai Keterangan Makroskopis) - JARINGAN LEMAK PADA WADAH II	1 bungkus/ minggu	20 tahun	rectosigmoid
142	674838	L	63	ADENOCARCINOMA COLON SIGMOID, DIFFERENSIASI BAIK DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - TIDAK TERDAPAT JARINGAN KELENJAR GETAH BENING (KGB) PADA RESEKTAN. KEMUNGKINAN ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING LAINNYA BELUM DAPAT DITENTUKAN	Tidak merokok	Tidak merokok	colon sigmoid
143	901871	L	62	ADENOCARCINOMA RECTOSIGMOID MODERATELY DIFFERENTIATED DENGAN UJUNG RESEKSI JAUH BEBAS TUMOR DAN UJUNG RESEKSI DEKAT MASING MENGANDUNG TUMOR	1 bungkus/ hari	30 tahun	rectosigmoid

144	821127	L	47	ADENOCARCINOMA COLON SIGMOID INTRAMUKOSA	1 bungkus/ hari	18 tahun	colon sigmoid
145	903098	P	52	ADENOCARCINOMA COLON ASCENDENS DIFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKTAN BEBAS TUMOR - DITEMUKAN 2 KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN DENGAN GAMBARAN SINUS HISTIOSITIS, ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH	1 bungkus/ minggu	25 tahun	colon ascendens
146	907832	P	58	ADENOCARCINOMA COLON DESCENDENS WELL DIFFERENTIATED DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI TUMOR YAITU UJUNG DEKAT DAN UJUNG JAUH BEBAS TUMOR	1 bungkus/ minggu	30 tahun	colon descendens
147	892364	L	57	ADENOCARCINOMA COLON ASCENDENS	1 bungkus/ hari	40 tahun	colon ascendens
148	908473	P	69	ADENOCARCINOMA COLON ASCENDENS	Tidak merokok	Tidak merokok	colon ascendens
149	901156	P	56	ADENOKARSINOMA COLON TRANSVERSUM DIFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI DAN OMENTUM BEBAS TUMOR. - TIDAK DITEMUKAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN, ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING LAINNYA BELUM DAPAT	Tidak merokok	Tidak merokok	colon transversum
150	909808	P	43	ADENOCARCINOMA COLON SIGMOID MODERATELY DIFFERENTIATED DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR. - TIDAK DITEMUKAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN, KEMUNGKINAN ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH	1 bungkus/ hari	15 tahun	colon sigmoid
151	839258	L	64	ADENOCARCINOMA SIGMOID DIFERENSIASI SEDANG DENGAN UJUNG RESEKSI DEKAT MASIH MENGANDUNG MASSA TUMOR DAN UJUNG JAUH RESEKSI JAUH BEBAS TUMOR - TIDAK TERDAPAT JARINGAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN. KEMUNGKINAN ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING LAINNYA BELUM DAPAT DITENTUKA	1 bungkus/ hari	20 tahun	colon sigmoid
152	861180	L	25	ADENOCARCINOMA COLON DESCENDENS DIFERENSIASI SEDANG DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - TIDAK DITEMUKAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN. ADANYA METASTASE PADA KELENJAR GETAH BENING LAINNYA BELUM	2 bungkus/ hari	8 tahun	colon descendens
153	873161	P	58	ADENOCARCINOMA COLON RECTOSIGMOID DIFERENSIASI SEDANG, DENGAN UJUNG RESEKSI DEKAT MASIH MENGANDUNG SARANG TUMOR, DAN UJUNG RESEKSI JAUH BEBAS TUMOR -TIDAK TERDAPAT JARINGAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN, KEMUNGKINAN ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GET	Tidak merokok	Tidak merokok	rectosigmoid
154	913924	P	44	ADENOCARCINOMA COLON DESCENDENS MODERATE DIFFERENTIATED DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR - TIDAK TERDAPAT SARANG TUMOR METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING, BELUM MENYINGKIRKAN ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING LAINNYA. - TIDAK ADA SARANG TUMOR METASTASE PADA JARINGAN BIOPSI	1 bungkus/ minggu	20 tahun	colon descendens
155	916040	L	66	ADENOCARCINOMA COLON SIGMOID MODERATELY DIFFERENTIATED DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR. - TIDAK DITEMUKAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN, ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING LAIN TIDAK DAPAT DITENT	1 bungkus/ minggu	25 tahun	colon sigmoid
156	906067	L	78	ADENOKARSINOMA KOLON ASCENDENS, DIFERENSIASI SEDANG, DENGAN KEDUA UJUNG RESEKSI BEBAS TUMOR, DAN TELAH METASTASIS KE LAPISAN MUSKULARIS EKSTERNA ILEUM DAN OMENTUM. - TIDAK DITEMUKAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN, ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING LAINNYA BELUM DAPAT DISINGKIRKAN.	Tidak merokok	Tidak merokok	colon ascendens
157	896283	P	33	ADENOKARSINOMA COLON DESCENDENS DIFERENSIASI BAIK	1 bungkus/ hari	12 tahun	colon descendens
158	919848	L	39	ADENOCARCINOMA COLON SIGMOID WELL DIFFERENTIATED - KEDUA UJUNG RESEKTAN BEBAS TUMOR - TIDAK DITEMUKAN KELENJAR GETAH BENING PADA RESEKTAN, KEMUNGKINAN ADANYA METASTASIS PADA KELENJAR GETAH BENING LAINNYA BELUM DAPAT DISINGKIRKAN	2 bungkus/ hari	18 tahun	colon sigmoid

Lampiran 3. *Curriculum Vitae*

CURRICULUM VITAE

A. DATA PRIBADI

Nama : Yossy Luther

Tempat, tanggal lahir : Jakarta, 15 Juni 1987

Agama : Kristen

Pekerjaan : Mahasiswa PPDS

NIM : C104215210

Alamat : Jalan Johar Baru Utara I No.76

RT 011 RW 03, Jakarta Pusat

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

NO.	STRATA	INSTITUSI	TEMPAT	TAHUN TAMAT
1	SD	SD St. Fransiskus 1	Jakarta Pusat	1999
2	SMP	SMP St. Fransiskus 1	Jakarta Pusat	2002
3	SMA	SMAK 3 Penabur	Jakarta Pusat	2005
4.	Dokter	Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Krida Wacana	Jakarta Pusat	2011
5	Spesialis (sementara)	Bagian Ilmu Bedah FK-UNHAS	Makassar	2016 - Sekarang

C. RIWAYAT PEKERJAAN

No	Kedudukan	Instansi	Tempat	Periode
1	Dokter Umum	Puskesmas Kecamatan Sawah Besar	Kecamatan Sawah Besar Jakarta Pusat	2012-2015
2	Asisten Pegawai	FK UKRIDA	Jakarta Barat	2012-2015