

## DAFTAR PUSTAKA

1. Basim Rassam Ghadban, Firas Najim Abid.2018. The prevalence and correlation between subclinical hypothyroidism and gall stone disease in Baghdad teaching hospital. Baghdad, Iraq : Elsevier
2. Yen-Chun Chen et.all. 2014. The Prevalence and Risk Factors for Gallstone Disease in Taiwanese Vegetarians. Taiwan : Plos one
3. Juliana Br Sembiring. 2015. Analis Praktik Klinik Keperawatan Kesehatan Masyarakat Perkotaan Dengan Intervensi Preoperative Teaching Pada Subjek Kolelitiasis di Ruang Bedah Kelas Rumah Sakit Persahabatan Jakarta. Jakarta : Universitas Indonesia
4. Yong-Hyun Park. 2004. Changing Patterns of Gallstone Disease in Korea . Seoul Korea: World Journal of Surgery
5. Made Agus Dwianthara Sueta, Warsinggih. 2014. Faktor Risiko Terjadinya batu kandung empedu di RSUP DR Wahidin Sudirohusodo Makassar. Makassar : Jurnal Bedah Nasional
6. Henry Völzke. 2005. Association between thyroid function and gallstone disease. Germany : Elsevier
7. Sharath Chandra BJ. 2019. Hypothyroidism as a risk factor for choledocholithiasis: A case-control study in an Indian population. India : International Journal of Surgery Science
8. Basim Rassam Ghadban, Firas Najim Abid.2018. The prevalence and correlation between subclinical hypothyroidism and gall stone disease in Baghdad teaching hospital. Baghdad, Iraq : Elsevier
9. Laurentius A. Lesmana. 2009. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Edisi V Penyakit batu kandung empedu.. Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia. Jakarta Pusat : Pusat Penerbitan Ilmu Penyakit Dalam
10. Laila Farzana Khan. Et.all. 2014. Study of Hartmann's Pouch of the bladder. Bangladesh: Delta Medical College journal  
⇒ Agus Dwianthara Sueta, Warsinggih. 2014. Faktor Risiko Terjadinya batu kandung empedu di RSUP DR Wahidin Sudirohusodo Makassar.



Makassar : Jurnal Bedah Nasional

12. John T Hansen. 2019. Netter's Clinical Anatomy Fourth Edition Abdomen. Gallbladder 186. New York : Elsevier
13. Gerrard M Doherty. 2015. Current Diagnosis And Threatment 14 Edition. Tiroid andParatiroid 277. Boston Mc Graw Hill
14. Agostino Di Ciaula et.all. 2017. Bile Acid Physiology. Italy : Annals of hepatology
15. Maria J Monte. et.all. 2009. Bile Acid Chemistry, Physiology, and Patophysiology. Spain : World Journal of Gastroenterology
16. Fransisca P. 2016. Gallstones Analysis. Jakarta : The Indonesian Journal of Gastroenterology, Hepatology and Digestive Endoscopy
17. Abdurrahman Hakim. 2019. Gambaran Kasus Kolelitiasis di Rumah sakit Umum Daerah Palembang Bari Tahun 2017. Universitas Muhammadiyah Palembang
18. Gary Bass et. all. 2013. Validating the 5Fs Mnemonic for Cholelithiasis: time to IncludeFamily History. Ireland : Post Graduate Medical Journal
19. Frank Lammert et.all. 2016. EASL Clinical practice Guideline on the Prevention,Diagnosis, and Treatment of Gallstone. Switzerland : Elsevier
20. Susumu Tazuma et.all. 2016. Evidence-based clinical practice guidelines for cholelithiasis. Japan : The Japanese Sociaty of Gastroenterology
21. P Portincasa. 2015. Management of Gallstones and its Related Complication. Italy. Taylor And Fancis Expert Review of Gastroenterology and Hepatology Journal
22. Gallstone Harvard Health Publishing Medical School,[https://www.health.harvard.edu/a\\_to\\_z/gallstones-a-to-z](https://www.health.harvard.edu/a_to_z/gallstones-a-to-z). diakses pada 13 Februari 2022 pukul 22.13
23. Friedrich Paulsen, Jens Waschke. 2019. Clinical Atlas of Anatomy. Sobotta 16 Edition. Elsevier

alee Sherwood. 2013. Introduction to Human Physiology International 8<sup>th</sup> on. Kelenjar Endokrin Perifer 721. Amerika Serikat : Cengage Learning  
1 Chaker et.all. 2017. Hypothyroidism. Rotterdam : HHS Public Access



26. Eva Decroli. 2018. Improving Health Care Provider's Competencies in Internal medicine in JKN Era. Hypothyroidism : When to start and how to titrate levothyroxine. Padang : PIB XVIII IPD
27. Ida Ayu Putri . 2017. Pemeriksaan tiroid. Denpasar . Universitas kedokteran Universitas Udayana
28. Ainun Aniah Hasyim. 2017. Hubungan Kadar FT4 dengan Profil Lipid Darah pada Subjekhipertiroid di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar. Makassar . Universitas Hasanuddin
29. Tippisetty Vineet, Yogesh Kumar. 2021. Thyroid Stimulating Hormone Correlation with Analysis of Fasting Bile and Stone in Gallstone Disease. India : Fortune Journals
30. Sumi Sexton. 2015. Screening for Throid Dysfunction : Recommendation Statement. United States of America : American Family Physician
31. Hassan H. Yousif. 2011. Relation Between Serum Levels of TSH and Cholesterol with Types of Gallstones. Iraq . The Iraqi Postgraduate Medical Journal
32. Selcuk Atamanalp et.all. 2013. The Effects of Serum Cholesterol, LDL, and HDL levels on Gallstone Cholesterol Concentration. Turkey. Pakistan Journal of Medicine Sciences
33. Satoshi Nakano et.all. 2019. Gallstone Formation due to Rapid Weight Loss Through Hyperthyroidism. Tokyo. Journal of Pediatric Endocrinology and Metabolism
34. Gamal A. Khairy et.all. 2003. Incidence, Correlation with Serum Cholesterol Level and the Role of Laparoscopic Cholecystectomy. Riyadh. Faculty of Medicine and King Khalid University
35. Meqdam A Khalaf et.all. 2020. Prevalence of Gallstone in Relation to Age, Sex and Body mass index in Tikrit City. Iraq. European Journal of Moleculat and Clinical Medicine



Zhang et.all. 2022. Blood Lipid Metabolism and the risk of Gallstone ase : a Multi – Center Study and Meta-Analysis. China. BMC Journal

37. Farah Naaz kazi et.all. 2022. Trends in Gallbladder Disease in Young Adults: a Growing Concern. India. The Cureus Jurnal of Medicine Science
38. Johanna Laukkarinen et.all. 2007. Increased Prevalence of Subclinical hypothyroidism in Common Bile Duct Stone Patients. Helsinki, Finland . The Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism
39. Leonidas H.Duntas, Gabriela Brenta. 2018. A Renewed Focus on the Association Between Thyroid Hormones and Lipid Metabolism



Optimized using  
trial version  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

## Lampiran 1. Rekomendasi Persetujuan Etik



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



### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2023

Tanggal: 2 Januari 2023

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

No Protokol	UH22120770	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>dr. Teguh Triananda Putra</b>	Sponsor	
Judul Peneliti	HUBUNGAN KADAR FUNGSI THYROID TERHADAP PEMBENTUKAN BATU KANDUNG EMPEDU DI RUMAH SAKIT WAHIDIN SUDIROHUSODO		
No Versi Protokol	<b>1</b>	Tanggal Versi	<b>19 Desember 2022</b>
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 <b>2 Januari 2023 sampai 2 Januari 2024</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama <b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama <b>dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan	

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan 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

akan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)  
ti semua peraturan yang ditentukan



## Lampiran 2. Biodata Penulis

### BIODATA PENULIS

#### I. DATA PRIBADI

Nama lengkap : dr. Teguh Triananda Putra  
Tempat/ tanggal lahir : Surabaya, 31 Agustus 1989  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Status kewarganegaraan : Indonesia  
Agama : Islam  
Alamat Korespondensi : Dusun Gudang Karang  
Jember, Jawa Timur  
Telepon : 081336459046  
E-Mail : teguhtriananda@yahoo.com



#### II. RIWAYAT KELUARGA

Nama orang tua  
Ayah : Heru  
Ibu : Titik  
Alamat : Dusun Gudang Karang Jember, Jawa Timur

#### III. RIWAYAT PENDIDIKAN

1995 – 2001 : SDN Rambijaya Rambipuji Jember  
2001 – 2004 : SMPN 1 Rambipuji Jember  
2004 – 2007 : SMAN 4 Jember  
2007 – 2012 : Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran  
Universitas Hang Tuah Surabaya  
2011 – 2015 : Program Studi Profesi Dokter Fakultas Kedokteran  
Universitas Hang Tuah Surabaya  
)23 : Program Studi Ilmu Bedah Fakultas Kedokteran Universitas  
Hasanuddin



#### **IV. RIWAYAT ORGANISASI**

Anggota IDI

#### **V. RIWAYAT PENELITIAN DAN PUBLIKASI**

1. Kadar *Thyroid Stimulating Hormone* (TSH) dan FT4 dengan Kolelitiasis pada Rumah Sakit Wahidin Sudirohusodo

Makassar, 15 September 2023



TEGUH TRIANANDA PUTRA



Optimized using  
trial version  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

### Lampiran 3. Data Penelitian

<b>Jenis Kelamin</b>	<b>usia</b>	<b>TSH</b>	<b>FT4</b>	<b>Hasil akhir</b>
Perempuan	48	1.60	1.70	normal
Perempuan	40	0.25	1.70	hiperthyroid subklinis
Perempuan	70	0.24	1.61	hiperthyroid subklinis
Laki-laki	50	3.05	1.05	normal
Laki-laki	46	0.32	0.91	normal
Perempuan	61	4.17	0.92	normal
Perempuan	72	1.29	1.26	normal
Perempuan	42	0.28	0.91	normal
Perempuan	54	5.01	1.67	hipothyroid subklinis
Perempuan	57	4.91	1.04	hipothyroid subklinis
Perempuan	53	3.65	0.92	normal
Perempuan	50	3.32	0.90	normal
Perempuan	22	4.90	0.96	hipothyroid subklinis
Perempuan	22	4.06	1.72	normal
Perempuan	61	4.40	1.00	hipothyroid subklinis
Perempuan	56	3.40	0.92	normal
Perempuan	55	0.24	0.94	hiperthyroid subklinis
Perempuan	51	3.94	1.73	normal
Perempuan	22	3.05	0.91	normal
Laki-laki	27	3.57	0.92	normal
Laki-laki	42	3.90	1.65	normal
Laki-laki	24	3.33	1.72	normal
Laki-laki	55	2.23	1.28	normal
aki	43	1,49	0.92	normal
aki	41	3.50	1,23	normal
aki	23	2.30	0.92	normal



Perempuan	47	1.20	0.94	normal
Perempuan	37	5.58	0.94	hipothyroid subklinis
Perempuan	67	5.52	1.61	hipothyroid subklinis
Perempuan	44	6.71	0.97	hipothyroid subklinis
Perempuan	80	1.94	0.92	normal
Perempuan	49	13.32	1.02	hipothyroid subklinis
Perempuan	60	4.90	1.29	hipothyroid subklinis
Perempuan	61	0.77	1.72	normal
Laki-laki	44	1.19	1.97	hiperthyroid subklinis
Laki-laki	50	4,70	0.99	hipothyroid subklinis
Perempuan	68	0.20	1.27	hiperthyroid subklinis
Perempuan	49	62.00	0.11	hipothyroid
Perempuan	47	6.51	1.07	hipothyroid subklinis
Perempuan	62	8.10	1.04	hipothyroid subklinis
Perempuan	43	0.11	0.96	hiperthyroid subklinis
Perempuan	45	0.25	1.12	hiperthyroid subklinis
Perempuan	43	0.21	1.69	hiperthyroid subklinis
Laki-laki	22	0.72	1.73	normal
Laki-laki	27	4.10	1.05	normal
Perempuan	61	4.82	1.17	hipothyroid subklinis
Perempuan	61	6.07	1.31	hipothyroid subklinis
Perempuan	46	0.54	0.90	normal
Laki-laki	56	0.21	1.51	hiperthyroid subklinis
Perempuan	32	3.08	0.91	normal
Perempuan	52	10.10	1.21	hipothyroid subklinis
Perempuan	43	4.00	1.72	normal

