

DAFTAR PUSTAKA

1. American Society for Gastrointestinal Endoscopy. ASGE guideline: colorectal cancer screening and surveillance. 2006. Available from: http://www.asge.org/uploadedFiles/Publications_and_Products/Practice_Guidelines/2006_colorectal.pdf
2. Brunickardi F, Dana Andersen, Timothy Billiar, David Dunn, John Hunter, Jeffrey Matthews, et al. Schwartz's principles of surgery, 9th Ed. USA : McGraw-Hill Professional; 2009. p. 1041.
3. David P. Kelsen MD, John M. Daly, Scott E. Kern, Bernard Levin, Joel E. Tepper, Eric Van Cutsem. Principles and practice of gastrointestinal oncology, 2nd Ed. USA : Lippincott Williams & Wilkins; 2008. p. 511.
4. Sjamsuhidayat R, W De Jong. Buku ajar ilmu bedah, Edisi 3. Jakarta : EGC; 2010. p. 773-7.
5. Ratnasari D. Perbedaan derajat diferensiasi adenokarsinoma kolorektal pada golongan usia muda, baya, dan tua di RSUP dr. Kariadi Semarang [Skripsi]. Semarang : Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro; 2012.
6. Haggard FA, Robin PB. Colorectal cancer epidemiology: incidence, mortality, survival, and risk factors. Clinics in Colon and Rectal Surgery [Internet]. 2009 [cited 2014 Feb 16]; 22(4): 191-197. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2796096/>

7. Aini LQ. Hubungan antara derajat anemia sebagai faktor prediktif letak tumor pada keganasan kolorektal [Skripsi]. Semarang : Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro; 2010.
8. Olde Bekkink M, McCowan C, Falk GA, Teljeur C, Van de Laar FA, Fahey T. Diagnostic accuracy systematic review of rectal bleeding in combination with other symptoms, signs and tests in relation to colorectal cancer. *British Journal of Cancer* [Internet]. 2010 [cited 2014 Jan 18]; 102(1): 48-58. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2813743/>
9. Robertson R, Campbell C, Weller DP, Elton R, Mant D, Primrose J, et al. Predicting colorectal cancer risk in patients with rectal bleeding. *British Journal of General Practice* [Internet]. 2006 [cited 2014 Jan 18]; 56(531): 763-767. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1920716/>
10. Nikpour S, Ali AA. Colonoscopic evaluation of minimal rectal bleeding in average-risk patients for colorectal cancer. *World Journal of Gastroenterology* [Internet]. 2008 [cited 2014 Feb 14]; 14(42):6536-6540. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2773342/>
11. Wauters H, Viviane VC, Frank B. Rectal bleeding and colorectal cancer in general practice: diagnostic study. *BMJ* [Internet]. 2000 [cited 2014 Jan 18]; 321:998. Available from : <http://www.bmj.com/content/321/7267/998>
12. Carlo P, Russo FP, Barbera C, Incarbone S, Aprile G, Bonanno G, et al. Colonoscopic evaluation of hematochezia in low and average risk patients

- for colorectal cancer: A prospective study. *World Journal of Gastroenterology* [Internet]. 2006 [cited 2014 Feb 14]; 12(45):7304-7308. Available from: www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17143945
13. Keighley MRB, Norman Williams. *Surgery of the anus, rectum and colon* 3rd Ed. Vol 2. USA : Saunders Elsevier; 2007. p. 2087-90.
 14. Asdie Ahmad H. *Harrison prinsip-prinsip ilmu penyakit dalam*. Edisi 13 Volume 1. Jakarta: EGC ; 2000. p. 259-62.
 15. Kumar, Abbas, Fausto. *Dasar patologis penyakit Robbins & Cotran*, Ed. 7. Jakarta : EGC; 2010. p. 880-92.
 16. Price SA, Wilson LM. *Patofisiologi : konsep klinis proses-proses penyakit*, Ed. 6 Volume 1. Jakarta : EGC; 2005. p. 459-68.
 17. Mansjoer A, Suprohaita, Wahyu IW, Wiwiek S. *Kapita selekta kedokteran* Ed. 3, vol 2, cet. 7. Jakarta : Media Aesculapius, 2000. p. 321-8.
 18. Kumala I. *Profil dan gejala klinis pasien karsinoma kolorektal di SMF Bedah RS Dr. Sardjito Yogyakarta Januari 2003 – Desember 2004* [Thesis]. Yogyakarta : Bagian Ilmu Bedah Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada; 2005.
 19. Friedman S, Kenneth R. McQuaid, James H. Grendell. *Current diagnosis & treatment in gastroenterology* 2nd Ed. New York : Lang Medical Books/McGraw-Hill; 2003. p. 422-7.
 20. Siregar GA. *Deteksi dini dan penatalaksanaan kanker usus besar* [unpublished lecture notes]. Pidato pengukuhan jabatan guru besar tetap, Universitas Sumatera Utara; lecture given 2007 March 17.

21. Levin B, David AL, Beth M, Robert AS, Duraddo B, Kimberly SA, et al. Screening and surveillance for the early detection of colorectal cancer and adenomatous polyps, 2008: a joint guideline from the American Cancer Society, the US Multi-Society Task Force on Colorectal Cancer, and the American College of Radiology. *CA: A Cancer Journal for Clinicians* [Internet]. 2008 [cited 2014 Feb 16]; 58(3) : 130-160. Available from: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.3322/CA.2007.0018/full>
22. McCashland MT, Brand R, Lyden E, de Garmo P. Gender differences in colorectal polyps and tumors. *The American Journal of Gastroenterology* [Internet]. 2001 [cited 2014 Jul 4]; 96:882-886. Available from : <http://www.nature.com/ajg/journal/v96/n3/full/ajg2001196a.html>
23. Dong-Hyun Kim, Myung-Hee Shin, Yoon-Ok Ahn. Incidence pattern of colorectal cancer in Korea by subsite of origin. *J Korean Med Sci* [Internet]. 2000 [cited 2014 Jul 4]; 15: 675-81.
24. Murphy G, Devesa SS, Cross AJ, Inskip PD, McGlynn KA, Cook MB. Sex disparities in colorectal incidence by anatomic subsite, race and age. *Int J Cancer* [Internet]. 2011 [cited 2014 Jul 10]; 128(7): 1668-1675. Available from: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3031675/#__ffn_sectitle
25. Sander MA. Profil penderita kanker kolon dan rektum di RSUP Hasan Sadikin Bandung(Malang): Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Malang; 2008. Available from:

http://ejournal.umm.ac.id/index.php/keperawatan/article/viewFile/1048/1131_umm_scientific_journal.pdf

26. Cagir B, Harris JE. Rectal Cancer [Internet]. Medscape; 2014 Mar 25 [cited 2014 Jul 10]. Available from :
<http://emedicine.medscape.com/article/281237-overview>
27. Huang C, Chin C, Hsieh M, Kuo W, Yeh C, Chen J, et al. The relationship between the presentation of hematochezia and colon cancer. *J Soc Colon Rectal Surgeon*. 2012 [cited 2014 Jul 10]. Available from:
http://www.crs.org.tw/upload_newsletter/10111/172_04-101-13.pdf

Lampiran 1. *Ethical Clearance*

	<p>KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO DAN RSUP dr KARIADI SEMARANG Sekretariat : Kantor Dekanat FK Undip Lt.3 Jl. Dr. Soetomo 18. Semarang 50231 Telp/Fax. 024-8318350</p>	
<p>ETHICAL CLEARANCE No. 293/EC/FK-RSDK/2014</p>		
<p>Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro- RSUP Dr. Kariadi Semarang, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :</p>		
<p>HUBUNGAN ANTARA PEMERIKSAAN KOLONOSKOPI PADA PASIEN KELUHAN BERAK DARAH DENGAN KEJADIAN TUMOR KOLEKOREKTAL DI RSUP DR. KARIADI SEMARANG</p>		
Peneliti Utama	:	Nourma Wahyu Andriani
Pembimbing	:	1. dr. Abdul Mughni, M.Si.Med. Sp.B-KBD 2. Dra. Ani Margawati, M.Kes, Ph.D
Penelitian	:	Dilaksanakan di Instalasi Catatan Medik RSUP Dr. Kariadi Semarang
<p>Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamended di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011</p>		
<p>Peneliti harus melampirkan 2 kopi lembar Informed consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian. Peneliti diwajibkan menyerahkan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Laporan kemajuan penelitian (clinical Trial) - Laporan kejadian efek samping jika ada - Laporan ke KEPK jika penelitian sudah selesai & dilampiri Abstrak Penelitian. 		
<p>Semarang, 14 MAY 2014</p>		
<p>Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Undip-RSUP Dr. Kariadi Ketua</p> 		
<p>Prof.Dr.dr.Suprihati, M.Sc, Sp.THT-KL(K) NIP. 19500621197703 2 001</p>		

Laki-laki	18	Hemoroid	Tidak	Ya	Tidak								
Laki-laki	47	Tumor Kolorektal	Ya	Ya	Tidak								
Laki-laki	62	Hemoroid	Tidak	Ya	Tidak								
Laki-laki	48	Divertikulosis	Tidak	Ya	Tidak								
Laki-laki	32	Tumor Kolorektal	Ya	Ya	Tidak								
Laki-laki	46	Tumor Kolorektal	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak
Laki-laki	58	Tumor Kolorektal	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak
Laki-laki	66	Fistula ani	Tidak	Ya	Tidak	Tidak							
Laki-laki	71	Proktitis	Tidak	Ya	Tidak	Tidak							
Laki-laki	57	Tumor Kolorektal	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
Laki-laki	26	Hemoroid	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
Laki-laki	74	Divertikulosis	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
Laki-laki	61	Tumor Kolorektal	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
Laki-laki	37	Kolitis ulseratif	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
Laki-laki	70	Kolitis ulseratif	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Laki-laki	75	Tumor Kolorektal	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
Laki-laki	18	Tumor Kolorektal	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
Laki-laki	69	Tumor Kolorektal	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
Laki-laki	59	Tumor Kolorektal	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Laki-laki	36	Tumor Kolorektal	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
Laki-laki	47	Tumor Kolorektal	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
Laki-laki	48	Tumor Kolorektal	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak						
Laki-laki	47	Tumor Kolorektal	Ya	Ya	Ya	Tidak							
Laki-laki	64	Kolitis ulseratif	Tidak	Ya	Tidak								
Laki-laki	52	Divertikulosis	Tidak	Ya	Tidak								
Laki-laki	53	Hemoroid	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Laki-laki	69	Tumor Kolorektal	Ya	Ya	Ya	Tidak							
Laki-laki	69	Hemoroid	Tidak	Ya	Ya	Tidak							
Laki-laki	62	Hemoroid	Tidak	Ya	Tidak								
Laki-laki	69	Fistula ani	Tidak										
Laki-laki	77	Tumor Kolorektal	Ya	Ya	Tidak								
Laki-laki	21	Hemoroid	Tidak										
Laki-laki	55	Proktitis	Tidak	Ya	Tidak								
Laki-laki	53	Tumor Kolorektal	Ya	Ya	Tidak								
Laki-laki	44	Fistula ani	Tidak										
Laki-laki	59	Tumor Kolorektal	Ya	Tidak									
Laki-laki	56	Hemoroid	Tidak	Ya	Tidak								
Laki-laki	42	Tumor Kolorektal	Ya	Ya	Tidak								
Laki-laki	47	Hemoroid	Tidak										
Perempuan	53	Tumor Kolorektal	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Tidak
Perempuan	32	Tumor Kolorektal	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
Perempuan	43	Tumor Kolorektal	Ya	Tidak	Ya	Ya	Tidak						
Perempuan	54	Tumor Kolorektal	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Ya
Perempuan	30	Hemoroid	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak						
Perempuan	70	Proktitis	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak						
Perempuan	91	Tumor Kolorektal	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak						
Perempuan	62	Tumor Kolorektal	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak
Perempuan	69	Divertikulosis	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak
Perempuan	37	Kolitis ulseratif	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak
Perempuan	31	Hemoroid	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak
Perempuan	59	Tumor Kolorektal	Ya	Tidak	Ya	Ya							
Perempuan	55	Tumor Kolorektal	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya
Perempuan	49	Tumor Kolorektal	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya
Perempuan	42	Tumor Kolorektal	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak						
Perempuan	47	Hemoroid	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak						
Perempuan	71	Kolitis ulseratif	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak						
Perempuan	51	Tumor Kolorektal	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak
Perempuan	50	Hemoroid	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak

Lampiran 3. Output SPSS

Frequencies

Frequency Table

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	92	58,6	58,6	58,6
	Perempuan	65	41,4	41,4	100,0
	Total	157	100,0	100,0	

Statistics

umur

N	Valid	157
	Missing	0
Mean		51,20
Median		51,00
Std. Deviation		15,167
Minimum		15
Maximum		91

Tumor Kolorektal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	82	52,2	52,2	52,2
	Tidak	75	47,8	47,8	100,0
	Total	157	100,0	100,0	

Berak Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	93	59,2	59,2	59,2
	Tidak	64	40,8	40,8	100,0
	Total	157	100,0	100,0	

Crosstabs

Crosstab

			Tumor Kolorektal		Total
			Ya	Tidak	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	55	37	92
		Expected Count	48,1	43,9	92,0
		% within Jenis Kelamin	59,8%	40,2%	100,0%
		% within Tumor Kolorektal	67,1%	49,3%	58,6%
	% of Total	35,0%	23,6%	58,6%	
	Perempuan	Count	27	38	65
		Expected Count	33,9	31,1	65,0
		% within Jenis Kelamin	41,5%	58,5%	100,0%
		% within Tumor Kolorektal	32,9%	50,7%	41,4%
	% of Total	17,2%	24,2%	41,4%	
	Total	Count	82	75	157
		Expected Count	82,0	75,0	157,0
% within Jenis Kelamin		52,2%	47,8%	100,0%	
% within Tumor Kolorektal		100,0%	100,0%	100,0%	
% of Total	52,2%	47,8%	100,0%		

umur * Tumor Kolorektal Crosstabulation

		Tumor Kolorektal		Total
		Ya	Tidak	
	Count	1	7	8
<26	% within Tumor Kolorektal	1,2%	9,3%	5,1%
	% of Total	0,6%	4,5%	5,1%
	Count	10	18	28
26-40	% within Tumor Kolorektal	12,2%	24,0%	17,8%
	% of Total	6,4%	11,5%	17,8%
	Count	39	22	61
umur 41-55	% within Tumor Kolorektal	47,6%	29,3%	38,9%
	% of Total	24,8%	14,0%	38,9%
	Count	23	20	43
56-70	% within Tumor Kolorektal	28,0%	26,7%	27,4%
	% of Total	14,6%	12,7%	27,4%
	Count	9	8	17
>70	% within Tumor Kolorektal	11,0%	10,7%	10,8%
	% of Total	5,7%	5,1%	10,8%
	Count	82	75	157
Total	% within Tumor Kolorektal	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	52,2%	47,8%	100,0%

Explore

Berak Darah * Tumor Kolorektal Crosstabulation

		Tumor Kolorektal		Total
		Ya	Tidak	
Berak Darah	Count	47	46	93
	Expected Count	48,6	44,4	93,0
	Ya % within Berak Darah	50,5%	49,5%	100,0%
	% within Tumor Kolorektal	57,3%	61,3%	59,2%
	% of Total	29,9%	29,3%	59,2%
	Count	35	29	64
	Expected Count	33,4	30,6	64,0
	Tidak % within Berak Darah	54,7%	45,3%	100,0%
	% within Tumor Kolorektal	42,7%	38,7%	40,8%
	% of Total	22,3%	18,5%	40,8%
Total	Count	82	75	157
	Expected Count	82,0	75,0	157,0
	% within Berak Darah	52,2%	47,8%	100,0%
	% within Tumor Kolorektal	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	52,2%	47,8%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,262 ^a	1	,609		
Continuity Correction ^b	,122	1	,727		
Likelihood Ratio	,262	1	,609		
Fisher's Exact Test				,629	,364
Linear-by-Linear Association	,260	1	,610		
N of Valid Cases	157				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 30,57.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Berak Darah (Ya / Tidak)	,847	,447	1,603
For cohort Tumor Kolorektal = Ya	,924	,684	1,248
For cohort Tumor Kolorektal = Tidak	1,092	,778	1,531
N of Valid Cases	157		

Lampiran 4. Biodata Mahasiswa**Identitas**

Nama : Nourma Wahyu Andriani
NIM :22010110110015
Tempat/tanggal lahir : Pekanbaru, 14 Januari 1994
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Jalan bukit palma 32/33 Banyumanik, Semarang
Nomor Telpun : -
Nomor HP : 081215566305
e-mail : nourma94@yahoo.com

Riwayat Pendidikan Formal

1. SD : SD Negeri Mangkubumen Lor No 15 Surakarta
Lulus tahun 2005
2. SMP : SMP Negeri 1 Surakarta
Lulus tahun 2008
3. SMA : SMA Negeri 3 Surakarta
Lulus tahun 2010
4. FK UNDIP : Masuk tahun : 2010