Kemenkes
RS Soeradji Tirtonegoro

BerAKHLAK

RAPAT KOORDINASI PPID

- **Koordinasi Pengumpulan Data Permintaan Informasi**





- **Koordinasi pembahasan permohonan informasi**





Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal Kesehatan Lanjutan
RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten
Jalan KRT Dr.Soeradji Tirtonegoro Nomor 1
Klaten, Jawa Tengah 57424
(0272) 321020
https://www.rsupsoeradji.id

NOTULEN RAPAT KOORDINASI
PEMBAHASAN PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK TAHUN 2026

Hari / Tanggal : Selasa 6 Januari 2026
Waktu : Pukul 08.00 WIB – 09.00
Tempat : Ruang Gatutkaca / Ruang Rapat Direktur Perencanaan, Keuangan, dan Layanan Operasional
Pimpinan Rapat : Ketua PPID Pelaksana
Peserta :
Ka Timker Diklat
Ka Timker Pelaksana Keuangan
Asisten Manajer Keuangan
Pandu Setyawan, S.Kep.Ners
Asmaratri Murwo Wibowo, SH
Lita Kusuma Atmi, A.Md
Martha Christa Uli Boru Hutagalung, A.Md

No	Topik Pembahasan	Pembahasan
1.	Pembukaan	a. Rapat dibuka oleh pimpinan rapat. b. Penyampaian tujuan rapat, yaitu membahas permintaan data informasi terkait laporan keuangan tahun 2025. c. Penyampaian SOP AP Permohonan permintaan informasi publik.
2.	Hasil Rapat	a. Pemohon di panggil dan diminta untuk datang, mengisi formulir permintaan b. Dilakukan penjelasan terkait laporan keuangan yang boleh diminta oleh asinten manajer keuangan.

No	Topik Pembahasan	Pembahasan
		c. Data yang diminta dapat diakses di portal PPID. d. Jika ada kebutuhan data yang lain dapat menghubungi unit kerja keuangan.
5	Penutup	a. Permintaan data disetujui b. Seluruh peserta rapat mendukung pelaksanaan permintaan data informasi publik secara online. c. Permintaan data laporan keuangan dapat diberikan hanya jika sudah melalui audit. d. Rapat ditutup setelah seluruh agenda pembahasan selesai.

Ketau PPID / Manajer Tata Usaha,
Rumah Tangga, Hukum dan Hubungan Masyarakat



Widada, SST, MM
NIP. 197304151994031004

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal Kesehatan Lanjutan
RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten
Jalan KRT Dr.Soeradji Tirtonegoro Nomor 1
Klaten, Jawa Tengah 57424
(0272) 321020
https://www.rsupsoeradji.id

NOTULEN RAPAT KOORDINASI
PENGUMPULAN DATA INFORMASI PUBLIK TAHUN 2026

Hari / Tanggal : Rabu, 25 Februari 2026
Waktu : Pukul 14.00 WIB - Selesai
Tempat : Ruang Gathotkaca / Ruang Rapat Direktur Perencanaan, Keuangan, dan Layanan Operasional
Pimpinan Rapat : Ketua PPID Pelaksana
Peserta :

Ka CRU
Ka Timker Diklat
Ka Instalasi Catatan Medi
Pandu Setyawan, S.Kep.Ners
Asmaratri Murwo Wibowo, SH
Lita Kusuma Atmi, A.Md
Martha Christa Uli Boru Hutagalung, A.Md
Petrus Tri Joko Praptopo, SKM
Nurheni Setyaningsih, SKM
Titin Alwiyati Ningrum, SKM
Riko Bangkit Wijaya, S.Pd

No	Topik Pembahasan	Pembahasan
1	Pembukaan	a. Rapat dibuka oleh pimpinan rapat. b. Penyampaian tujuan rapat, yaitu melakukan *review* terhadap pengumpulan data permintaan informasi publik di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro pada Tahun 2026. c. Penyampaian mekanisme *review* dan pembagian tugas kepada masing-masing penanggung jawab media.

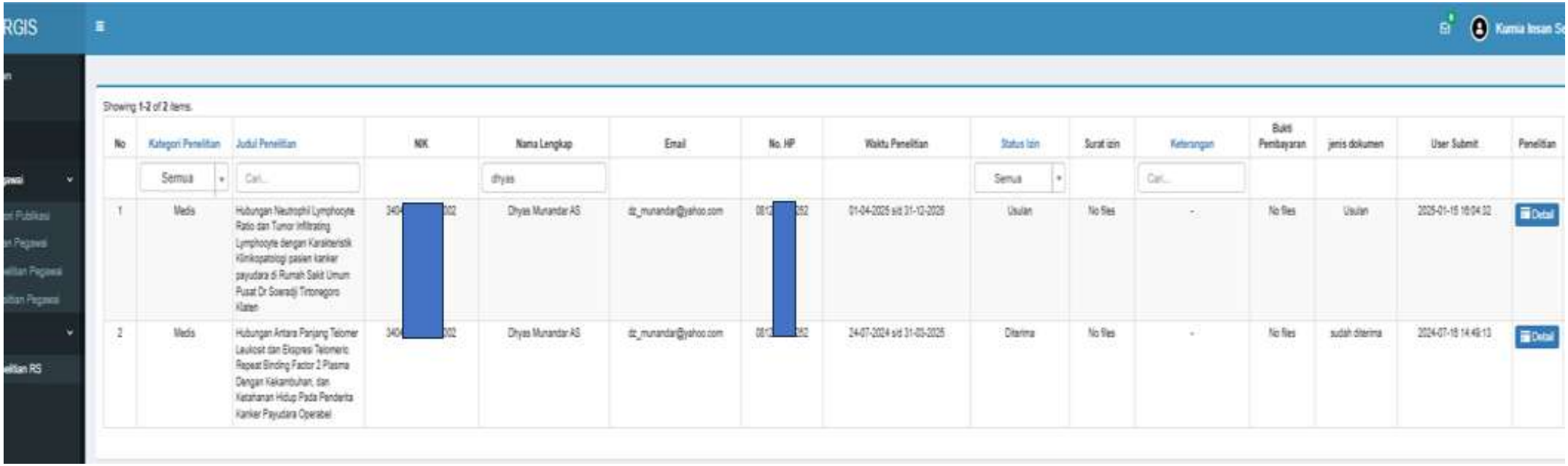
No	Topik Pembahasan	Pembahasan
2	*Review* pengumpulan data	a. Dilakukan inventarisasi seluruh permintaan informasi publik di setiap instalasi / unit pelayanan. b. Semua permintaan informasi publik dilakukan peninjauan ulang dan pembahasan bersama. c. Dilakukan pembaharuan terkait logo maupun SOP sesuai peratuaran yang berlaku. d. Setiap unit diminta menyampaikan usulan revisi apabila terdapat perubahan layanan atau penambahan informasi baru.
3	Penomoran Brosur	a. Disepakati seluruh permintaan informasi publik mempunyai nomor sesuai unit kerja. b. Penomoran bertujuan memudahkan pengendalian dokumen, proses revisi, distribusi, dan penelusuran versi terbaru. c. Setiap revisi brosur wajib disertai pembaruan nomor revisi dan tanggal berlaku.
4	Hasil Kesepakatan	a. Seluruh permohonan informasi publik dilakukan *review* secara bertahap oleh masing-masing penanggung jawab. b. Penanggung jawab masing masing unit kerja melaporkan hasilnya kepada ketua PPID. c. Pengumpulan data dilakukan setiap awal bulan melalui staf humas. d. Jika ada permasalahan yang timbul akan dilakukan rapat koordinasi lanjutan.
5	Penutup	a. Seluruh peserta rapat mendukung pelaksanaan pembaruan laporan dan data permintaan publik tahun 2026. b. Hasil rapat menjadi dasar penyusunan dan pembaruan seluruh laporan data informasi yang digunakan di lingkungan RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro. c. Rapat ditutup setelah seluruh agenda pembahasan selesai.

Ketau PPID / Manajer Tata Usaha,
Rumah Tangga, Hukum dan Hubungan
Masyarakat



Widada, SST, MM
NIP. 197304151994031004

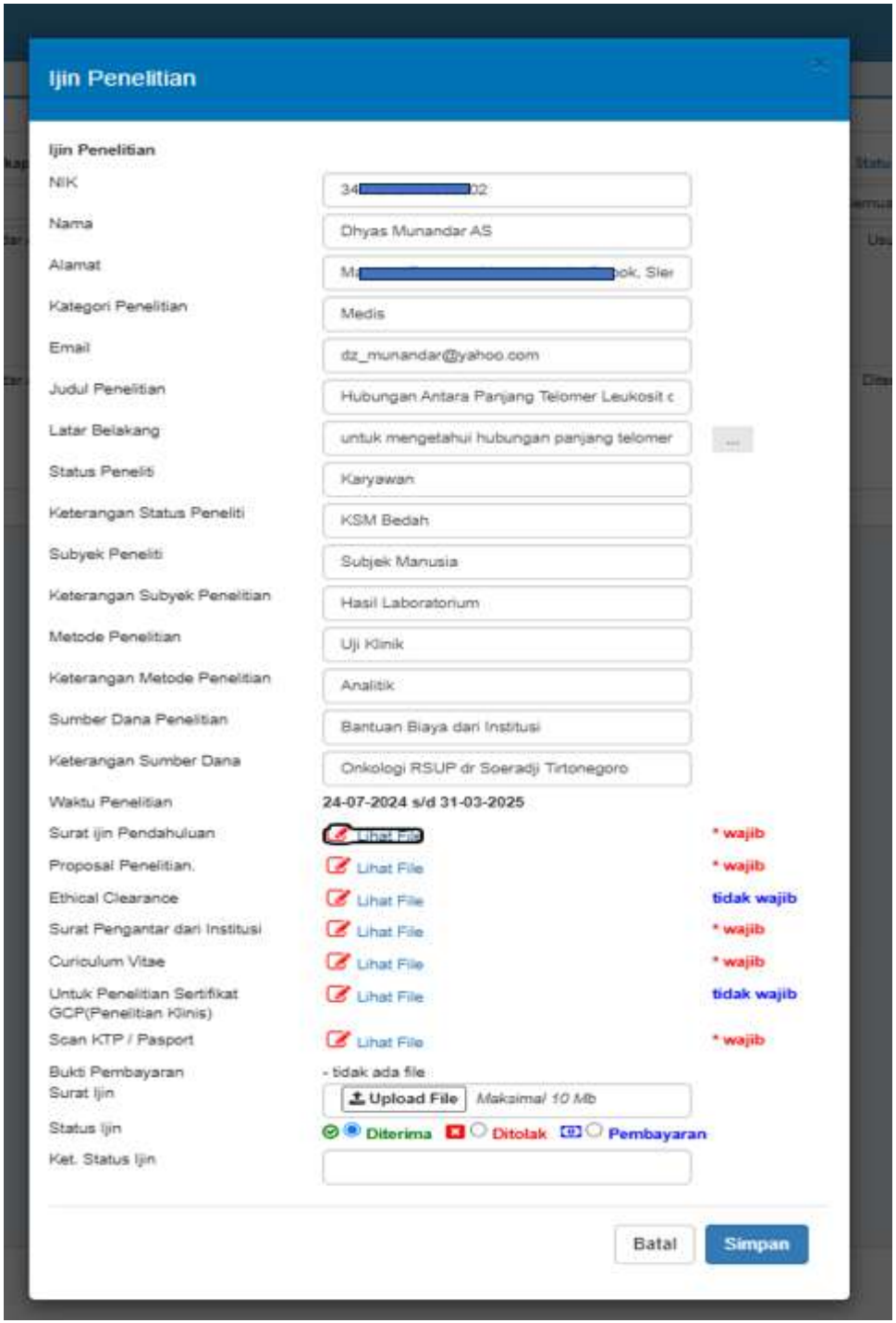
Contoh: Permohonan/Penagajuan Izin Penelitian



Dokumen izin penelitian (.pdf):

1. Surat permohonan izin penelitian;
2. Proposal beserta lembar pengesahan/persetujuan;
3. Ethical Clearen;
4. Sertifikat GCP (uji klinis, penelitian translasional);
5. Curiculum vitae peneliti;
6. Tanda pengenal (KTP/SIM/kartu mahasiswa/paspor).

Semua dokumen diunggah/upload di link:
https://s.id/IzinPenelitianRSST/





UNIVERSITAS GADJAH MADA
FAKULTAS KEDOKTERAN, KESEHATAN MASYARAKAT, DAN KEPERAWATAN
Jalan Farmako, Sekip Utara, Yogyakarta, 55281, Telp. (0274) 543278, 543052; Faks.: (0274) 548846
Email: dekan.fk@ugm.ac.id

Nomor : 13522 /UN1/FKKMK.1.3/PPKE/PT/2023 — 23 Agustus 2023
Lamp : Satu Bendel
H a l : Permohonan Izin Penelitian

Yth.
1. Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian RSUP Sardjito
2. Kepala Laboratorium Riset Terpadu FK-KMK UGM

Melalui surat ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin kegiatan penelitian dalam rangka penyusunan disertasi mahasiswa Program Doktor Ilmu Kedokteran dan Kesehatan Fakultas Kedokteran, Kesehatan Masyarakat dan Keperawatan UGM, sesuai dengan ketentuan yang berlaku:

nama	: Dhyas Munandar AS
NIM	: 21/484458/SKU/00870
keperluan penelitian	: Disertasi
pembimbing	: 1. Prof. Dr. dr. Teguh Aryandono, Sp.B(K).Onk. 2. dr. Didik Setyo Heriyanto, Sp.PA(K)., Ph.D 3. dr. Sumadi Lukman Anwar, M.Sc., Ph.D., Sp.B(K)Onk.
judul penelitian	: Hubungan Antara Panjang Telomer Leukosit dan Ekspresi Telomeric Repeat Binding Factor 2 Plasma Dengan Kekambuhan, dan Ketahanan Hidup Pada Penderita Kanker Payudara Operabel
rancangan penelitian	: Non eksperimental analitik dengan rancangan kohort retrospektif
tempat penelitian	: RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta dan LRT FK-KMK UGM
subjek penelitian	: Sampel DNA dan plasma dari pasien kanker payudara yang disimpan di Lab Riset Terpadu & Biobank FK-KMK UGM

Atas perhatian dan kerja sama Bapak/Ibu kami mengucapkan terima kasih.

a.n Dekan
Wakil Dekan Bidang Penelitian dan Pengembangan,

ditandatangani secara elektronik

Dr. dr. Lina Choridah, Sp.Rad.(K)
NIP 197008311997022001

Tembusan:
1. Ketua Prodi Ilmu Kedokteran dan Kesehatan FKKMK UGM
2. Dhyas Munandar AS

lit/54_669625f97aa9d_ethicalclearance.pdf

1 / 1 — 80%

MEDICAL AND HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE (MHREC)
FACULTY OF MEDICINE, PUBLIC HEALTH AND NURSING
UNIVERSITAS GADJAH MADA – DR. SARDJITO GENERAL HOSPITAL

ETHICS COMMITTEE APPROVAL

Ref. No. : KE/FK/0435/EC/2023

Title of the Research Protocol	:	Hubungan Antara Panjang Telomer Leukosit dan Ekspresi Telomeric Repeat Binding Factor 2 Plasma dengan Kekambuhan, dan Ketahanan Hidup pada Penderita Kanker Payudara Operabel
Document(s) Approved and version	:	1. Study Protocol version 01 2023 2. Information for Subjects version 01 2023 3. Informed consent form version 01 2023
Principle Investigator	:	Dhyas Munandar AS
Participating Investigator(s)	:	1. Prof. Dr. dr. Teguh Aryandono, Sp.B(K) Onk. 2. dr. Sumadi Lukman Anwar, M.Sc., Ph.D., Sp.B(K) Onk. 3. dr. Didik Setyo Heriyanto, Sp.PA(K)., Ph.D.
Date of Approval	:	17 MAR 2023 (Valid for one year beginning from the date of approval)
Institution(s)/place(s) of research	:	RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta dan LRT FKKMK Universitas Gadjah Mada Yogyakarta

The Medical and Health Research Ethics Committee (MHREC) states that the document above meets the ethical principle outlined in the International and National Guidelines on ethical standards and procedures for researches with human beings.

The Medical and Health Research Ethics Committee (MHREC) has the right to monitor the research activities at any time.

The investigator(s) is/are obliged to submit:
- Progress report as a continuing review (state its due time)
- Report of any serious adverse events (SAE)
- Final report upon the completion of the study

Prof. Dr. dr. Eti Nurwening S., M.Kes., M.Med.Ed., Sp.KKLP.
Panel's vice chairperson

dr. Rizka Humardewayanti A., Sp.PD-KPTI.
Panel's secretary

P.S: This letter uses signature scan of the panel's chairperson and Secretary of the Ethics Committee. The hardcopy official letter with authority's signature will be issued when it is possible and are kept as an archive of the Ethics Committee	Validation number : 6413e93634596 (http://komisietik.fk.ugm.ac.id/validasi)

25f97aab3_gpc.pdf

58%



Judul Penelitian:

Hubungan Antara Panjang Telomer Leukosit dan Ekspresi Telomeric Repeat Binding Factor 2 Plasma Dengan Kekambuhan, dan Ketahanan Hidup Pada Penderita Kanker Payudara Operabel

Tim Peneliti:

dr. Dhyas Munandar AS, M.M.R., Sp.B

Prof. Dr. dr. Teguh Aryandono, Sp.B (K) Onk

dr. Didik Setyo Heriyanto, Sp.PA (K),. Ph.D

dr. Sumadi Lukman Anwar, M.Sc., Ph.D., Sp.B (K) Onk

RSUP dr. SOERADJI TIRTONEGORO/ RSUP dr. SARDJITO

FAKULTAS KEDOKTERAN, KESEHATAN MASYARAKAT, DAN KEPERAWATAN UNIVERSITAS GADJAH MADA YOGYAKARTA
2024

HALAMAN PENGESAHAN

Hubungan Antara Panjang Telomer Leukosit dan Ekspresi Telomeric Repeat Binding Factor 2 Plasma Dengan Kekambuhan, dan Ketahanan Hidup Pada Penderita Kanker Payudara Operabel

1. Ketua Peneliti
   Nama : dr. Dhyas Munandar AS, M.M.R., Sp.B
   Jenis Kelamin : Laki-laki
   Pangkat/Golongan : Ahli Pertama, III B
   NIP : 198804212022031001
   Jabatan Fungsional : Staf RS Jejaring RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten
   Departemen : Bedah
   Alamat Kantor/ Fax : Jalan KRT Jl. Dr. Soeradji Tirtonegoro No.1, Dusun 1, Tegalyoso, Kec. Klaten Sel., Kabupaten Klaten, Jawa Tengah 57424/ (0272) 321104
   No. Telp/ E-mail : (0272) 321020/081229292152/ dr_munandar@yahoo.com
2. Biaya yang diperlukan : Rp. 80.150.000
3. Dana dari institusi mitra (jika ada) : Rp. -

Klaten, 16 Juli 2024

Penelitii Utama.

dr. Dhyas Munandar AS, M.M.R., Sp.B

A. Latar Belakang Masalah

Menurut Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) pada tahun 2019 kanker adalah penyebab utama pertama kematian sebelum usia 70 tahun di 112 dari 183 negara dan menempati urutan ketiga di 23 negara lainnya (WHO, 2020). Meningkatnya posisi kanker sebagai penyebab utama kematian disebabkan terjadinya penurunan dalam tingkat kematian stroke dan penyakit jantung koroner di banyak negara (Bray *et al.*, 2021). Kanker payudara wanita kini telah melampaui kanker paru-paru sebagai penyebab utama kejadian kanker global pada tahun 2020, dengan perkiraan 2,3 juta kasus baru dengan estimasi 11,7% dari semua kasus kanker.

Di benua Asia pada tahun 2020 kasus terbaru kanker payudara menempati urutan pertama dengan jumlah 1 juta kasus dan merupakan penyebab kematian pertama di asia (Sung *et al.*, 2021). Di Indonesia sendiri, kanker payudara merupakan kanker yang paling banyak ditemukan yaitu dengan estimasi 19,2% dari semua jenis kanker (Pusdatin, 2021). Angka kejadian kematian yang disebabkan oleh kanker payudara adalah 15,3 dari 100.000 manusia (Pusdatin, 2021). Data yang dikompulkan dari beberapa rumah sakit pendidikan di Indonesia menunjukkan bahwa 68 - 73% pasien kanker payudara datang ke pusat kesehatan pada stadium lanjut (Desputasari *et al.*, 2017). Sebuah studi di Yogyakarta menunjukkan bahwa berbagai biaya *out-of-pocket* seperti transportasi dan logistik terkait dengan biaya yang dibayar untuk alat penunjang diagnosis dan pengobatan kanker payudara selanjutnya tetap menjadi beban keuangan dan menghalangi pasien untuk mencari pengobatan medis sejak dini (Hutajulu *et al.*, 2022).

Karakteristik klinikopatologik yang telah diketahui yaitu, usia awal pada saat terdiagnosis kanker payudara, ukuran tumor, keterlibatan kelenjar getah bening pada ketiak, stadium kanker, *grading* histopatologi, ekspresi reseptor estrogen dan progesteron, reseptor HER2 dan subtipe molekuler (Sandi *et al.*, 2018). Prognosis kanker payudara di Indonesia yang menjalani terapi relatif lebih rendah, sedangkan penentuan atau stratifikasi prognosis kanker payudara yang terbaru diperlukan untuk menentukan terapi lanjutan dan menambah ketuntan modalitas faktor prognosis yang telah baku sebelumnya seperti stadium, subtipe, dan derajat histopatologi. Berdasarkan latar belakang diatas, diperlukan penelitian lebih lanjut untuk mengetahui Hubungan Panjang Telomer (*Leukocyte Telomere Length*, LTL) dan Ekspresi TRF-2 (*Telomeric Repeat Binding Factor 2)* Sebagai Faktor Prognosis berdasarkan Kekambuhan, dan Ketahanan Hidup pada Kanker Payudara operabel.

metastasis?

2. Apakah terdapat hubungan antara panjang telomer leukosit dengan ketahanan hidup?
3. Apakah terdapat hubungan antara ekspresi TRF-2 plasma yang tinggi dengan kekambuhan atau metastasis?
4. Apakah terdapat hubungan antara ekspresi ekpresi TRF-2 plasma yang tinggi dengan ketahanan hidup?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan utama penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan panjang telomer (LTL) dan ekspresi TRF-2 dengan kekambuhan atau metastasis dan ketahanan hidup pada penderita kanker payudara operabel.

2. Tujuan Khusus

a. Mengkaji hubungan panjang telomer (LTL) dan ekspresi TRF-2 dengan faktor prognosis kekakambuhan atau metastasis dan ketahanan hidup pada pasien dengan kanker payudara yang operabel.

b. Mengkaji hubungan panjang telomer (LTL) dan ekspresi TRF-2 dengan faktor klinopatologik pada pasien dengan kanker payudara yang operabel

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi Akademik

Diharapkan dari hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai rujukan bagi upaya pengembangan ilmu pengetahuan dan sebagai bahan pertimbangan untuk peneliti dengan variabel yang berbeda pada penelitian selanjutnya. Penelitian ini dapat menjadi rujukan bagi terapi yang bisa mempengaruhi aktivitas telomer dan TRF-2.

2. Bagi Pelayanan

Manfaat dari penelitian ini yaitu dapat digunakan sebagai marker prognostik tambahan pada kanker payudara yang kemudian dapat digunakan untuk merencanakan metode *surveillance* yang lebih baik teritama pada pasien dengan risiko kekambuhan loko-regional dan metastasis jauh yang tinggi.

E. Kesilan & Keharuan Penelitian

Judul, Tahun, Peneliti	Persamaan	Perbedaan / Keharuan
Randomized controlled trial of weight loss versus usual care on telomere length in women with breast cancer: the lifestyle, exercise, and nutrition (LEAN) study, Sandi *et al.*, 2018	Menggunakan subyek pasien yang terdiagnosis kanker payudara operabel, dengan sampel diambil dari sel darah putih perifer, serta menggunakan teknik pemeriksaan *quantitative-polymerase chain reaction* (qPCR) T/S	Jenis Penelitian ini adalah kohort retrospektif, tanpa intervensi *Body Mass Index* dan aktifitas fisik, variabel penelitian yang ditambahkan adalah ekspresi TRF-2 serta mencari outcome berupa faktor prognosis (*Disease Free* dan *Overall Survival*)
Shorter telomere length is associated with increased breast cancer risk in a chinese han population: A case control analysis, Wang *et al.*, 2018	Pengambilan sampel yang berasal dari sel darah putih perifer, tanpa intervensi terhadap subyek serta alat penelitian dengan *quantitative polymerase chain reaction* (qPCR) T/S	Menggunakan subyek penelitian wanita yang terdiagnosis kanker payudara operabel dengan tipe penelitian kohort retrospektif serta mencari outcome berupa faktor prognosis (*Disease Free* dan *Overall Survival*), perumbuhan variabel penelitian yaitu ekspresi TRF-2
Telomere and telomerase status in breast tumours treated with neoadjuvant chemotherapy and their association with patient prognosis	Jenis penelitian ini adalah kohort retrospektif yang bertujuan mencari outcome berupa faktor prognosis (*Disease Free* dan *Overall Survival*) dengan	Sampel penelitian diambil dari sel darah putih perifer dan pemeriksaan telomer dan telomerase dihubungkan dengan klinikopatologi pada pasien kanker payudara operabel

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Kanker Payudara

1. Fisiologi Payudara

Ketika baru lahir kelenjar payudara normal terdiri dari epitel nulimeter yang terdapat pada jaringan stroma yang *immature*. Pada saat itu reseptor refrakter terhadap pengaruh hormon steroid karena reseptor hormonal belum diekspresikan sampai pasien menjadi dewasa. Berbagai reseptor mulai diekspresikan sebelum pubertas (John E. Hall, 2020). Dengan diproduksinya hormon steroid dari ovarium wanita dewasa maka epitel payudara memanjang dan membentuk kelenjar epitel duktus payudara yang kemudian di bawah pengaruh progesteron dan dan prolaktin beserta masing-masing resepriornya maka duktus payudara ini bertambah panjang dan bercabang. Hubungan antara epitel payudara dan stromanya sangat tergantung adanya reseptor hormonal yang berada di stroma dan sel epitel payudara yang sangat kompleks karena melibatkan banyak faktor pertumbuhan lain. Terjadinya pertumbuhan normal dipengaruhi hormon steroid apabila sel epitel dan stromanya mempunyai reseptor hormonal (John E. Hall, 2020).

2. Definisi dan Epidemiologi

Kanker payudara merupakan keganasan pada jaringan payudara yang dapat berasal dari



Gambar 1. Risiko Kanker Payudara pada Wanita di Amerika
(American Cancer Society, 2022)

3. Peran Telomer pada Kanker Payudara

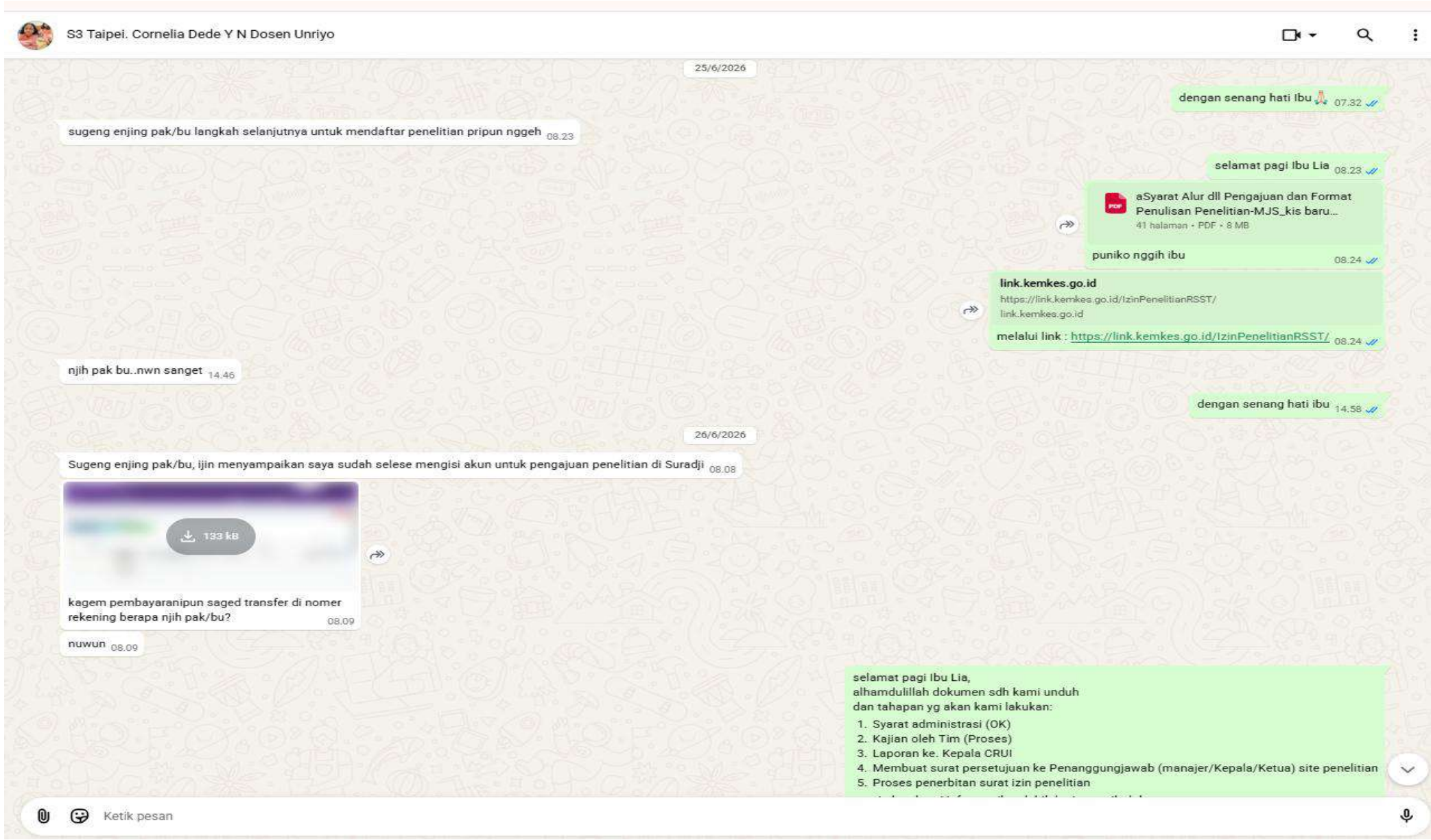
Pengurangan panjang telomer pada sel manusia memicu krisis sel yang diikuti penggabungan kromosom sehingga menyebabkan tidak stabilnya genom akibat pemendekan telomer yang luas berdampak pada hilangnya fungsi protektif telomer akan menimbulkan transformasi maligman sehingga siklus sel dan proses apoptosis melalui jalur gen p53 dan gen pRB yang merupakan hal terpenting untuk menjaga stabilitas genom dan di banyak sel kanker telah menunjukkan kelainan pada salah satu atau kedua jalur gen tersebut (Gunčarčíková M *et al.*, 2018). Jika telomer mengalami disfungsi atau kehilangan struktur protektif *cap* telomer sehingga tidak dapat melindungi ujung kromosom akan terjadi kerusakan DNA melalui jalur gen p53 atau gen pRB sehingga kedua jalur gen tersebut akan memiliki siklus sel sehingga tidak terjadi apoptosis yang berakibat sel terus

restriction fragment (TRF) length analysis memakai analisis Southern blot, amplifikasi copy gen tunggal berulang telomere dengan quantitative PCR (qPCR) dan *fluorescent in situ hybridization* (FISH) untuk menghitung jumlah copy telomere dalam sel atau kromosom dengan metode *flow cytometry* (FlowFISH) atau menghitung dalam tahap metaphase sel (Q-FISH) (Lin *et al.*, 2019). Pengukuran panjang telomer berbasis kuantitatif PCR (qPCR) adalah metode yang memberikan jumlah sampel dengan jumlah cc darah yang kecil, waktu yang dibutuhkan lebih sedikit, prosedur yang sederhana, sehingga ideal untuk menghitung rutinan hingga nilrian sampel dari studi epidemiologi (Joglekar *et al.*, 2020). Pada tahun 2002, Cawthon menurunng primer yang dapat mengikat ke *GC-rich regions* dan memvolusi ilmu biologi dari telomer tersebut dengan membuat metode qPCR ini dapat digunakan untuk studi klinis berbasis populasi yang lebih besar (Cawthon, 2002). Dalam metode Cawthon, panjang telomer (T) biasanya dibandingkan dengan satu salinan gen (S) dengan melakukan dua reaksi qPCR yang berbeda, satu menggunakan primer telomer dan yang lainnya dengan primer gen salinan tunggal (Joglekar *et al.*, 2020). Karena telomer adalah urutan berulang (TTAGGG), sedangkan gen salinan tunggal adalah urutan tunggal unik dari gen tersebut dalam genom, hasil qPCR menghasilkan panjang telomer relatif rata-rata (biasanya disajikan sebagai rasio T/S) (Joglekar *et al.*, 2020). Metode ini memiliki keterbatasan: tidak dapat mengukur panjang telomer absolut dan panjang telomer dari masing-masing kromosom (Joglekar *et al.*, 2020).

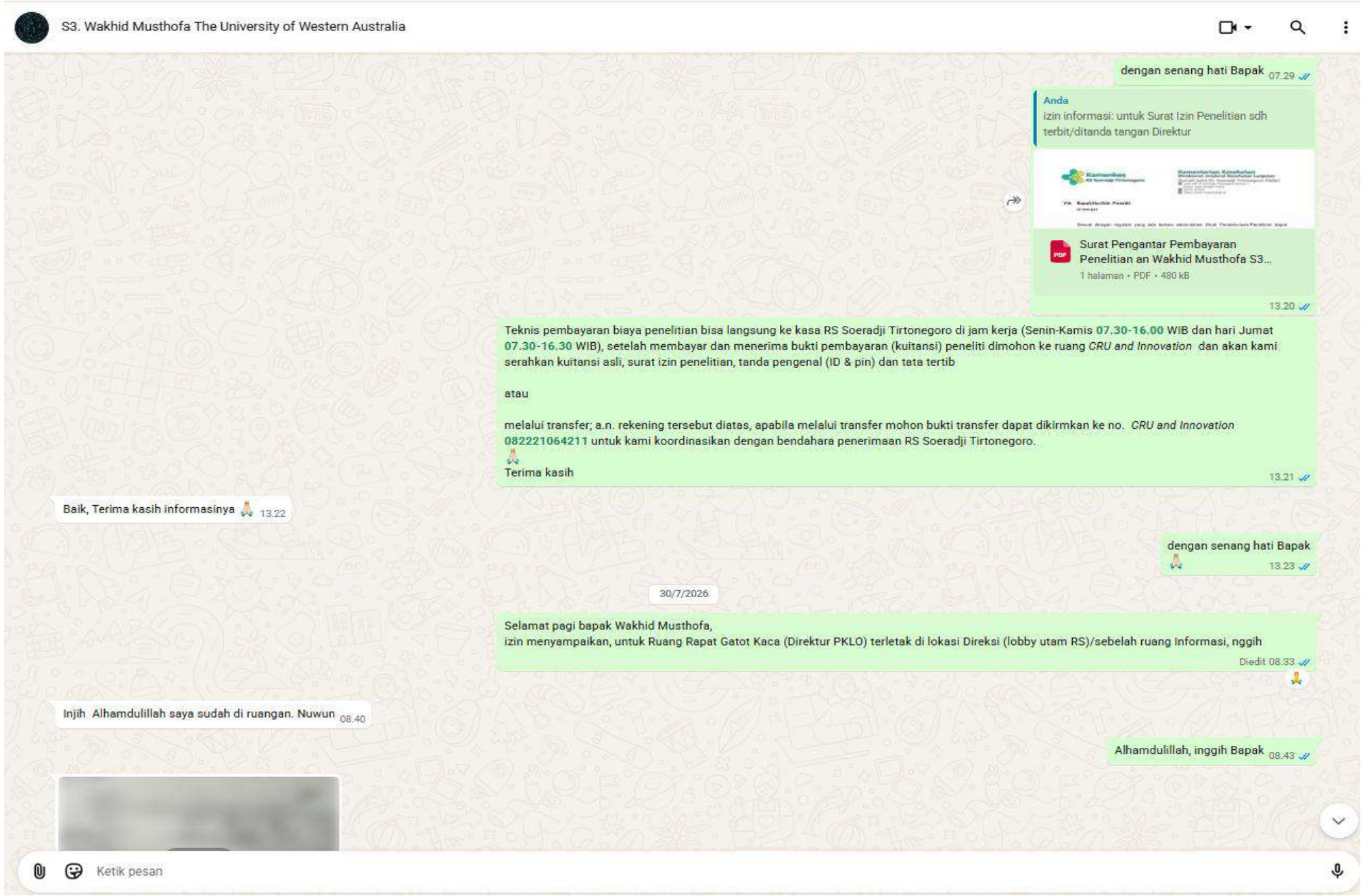
Kelemahan lainnya adalah variabilitas dalam pengukuranhasil yang timbul karena inkonsistensi protokol, reagen, dan analisis data antar laboratorium yang berbeda (Lin et al., 2019). DNA, telomer, dan primer gen salinan tunggal berkualitas tinggi, *master-mix*, dan instrumen PCR

Contoh pemberian informsi oleh CRUI kepada peneliti melalui wa:

1. Mahasiswa S3 National Taipei University



2. Mahasiswa S3 The University of Western Australia



Contoh surat pengantar pembayaran:

Kemenkes
RS Soeradji Tirtonegoro

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal Kesehatan Lanjutan
Rumah Sakit Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten
Jalan KRT Dr.Soeradji Tirtonegoro Nomor 1
Klaten Jawa Tengah 57424
(0272) 321041
https://www.rsupsoeradji.id

Yth. Bapak/Ibu/Sdr. Peneliti
di tempat

Sesuai dengan regulasi yang ada bahwa administrasi Studi Pendahuluan/Penelitian dapat dibayarkan langsung melalui loket pembayaran/kassa induk RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro (pada jam kerja) atau transfer melalui:

Nomor Rekening : 00152-01-30-000052-9
Nama : RPL 148 RSUP DR. SOERADJI UTK BPJS
Bank : BTN

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Catatan:
- Apabila melalui transfer mohon bukti transfer dapat dikirimkan ke no. *CRU and Innovation* : 082221064211 untuk kami koordinasikan dengan bendahara penerimaan RS Soeradji Tirtonegoro.
- Apabila membayar langsung di kassa dan menerima bukti pembayaran (kuitansi) peneliti dimohon ke ruang *CRU and Innovation* selanjutnya akan kami serahkan kuitansi asli, surat izin penelitian, tanda pengenal (ID & pin) dan tata tertib
- Jam Kerja, Senin-Kamis : 07.30 WIB s.d 16.00 WIB
  Jumat : 07.30 WIB s.d 16.30 WIB

RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN
PENGANTAR PEMBAYARAN PENELITIAN/DIKLIT/SEWA INTERNET/ PEMBAKARAN SAMPAH/DLL

Nama Peserta/Mahasiswa : Cornelia Dede Yoshima Nekada (NIM.131187002)
Instansi/Institusi Asal : National Taipei University (S3)

Kode Pelayanan	Nama Kegiatan/Barang	Volume	Biaya	Keterangan
	1.Kuesioner di isi responden	1 kegiatan	Rp900.000,00	
	(s.d 30 responden)	-	-	
	2.Tanda pengenal+pin/org	1 set	Rp15.000,00	
		Jumlah dibayar:	Rp915.000,00	Sembilan ratus lima belas-ribu rupiah

Klaten, 09 Juli 2026

Dibuat rangkap 3:
Putih : Penerita Rekening
Kuning : Akuntansi
Biru : Arsip

Petugas Entri Data
Parat
( )

Petugas *CRU and Innovation*
(Kurnia Insan Setiawan)

Contoh kuitansi pembayaran:

RSUP Dr. SOERADJI TIRTONEGORO
JL. KRT dr. Soeradji Tirtonegoro No. 1
Kab. Klaten, Jawa Tengah, 57424
Telp. 0272-321041

KWITANSI

No. Kwitansi : KSIRI128346
Telah diterima dari : PENELITIAN
Guna membayar : Cornelia Dede Yoshima Nekada/ Nasional Taipei Univ Dengan perincian sebagai berikut :

Tanggal : 10-07-20
Jam : 11:14:31

No.	Uraian	Qty	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Total Biaya
1.	Kuesioner di isi responden (s.d 30 responden)S3	1	630.000	270.000	900.000
2.	Pembuatan tanda pengenal/Orang	1	11.000	4.000	15.000
	TOTAL				915.000

JUMLAH YANG HARUS DIBAYAR : 915.000
TERBILANG : SEMBILAN RATUS LIMA BELAS RIBU RUPIAH

Operator : fajriyah
Klaten, 10/07/2026
PETUGAS KEUANGAN

SITI FAJRIYAH, SE

Kelengkapan yang diberikan : ID dan Pin Peneliti



Contoh Surat Izin Penelitian:

Kemenkes
RS Soeradji Tirtonegoro

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal Kesehatan Lanjutan
RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten
Jalan KRT Dr.Soeradji Tirtonegoro Nomor 1
Klaten, Jawa Tengah 57424
(0272) 329020
https://www.rsupsoeradji.id

Nomor : DP.04.03/D.XXI/2473/2026 4 Maret 2026
Sifat : Biasa
Hal : Izin Penelitian

Yth. Dr. dr. Dhyas Munandar Arya Sasmita, M.M.R., Sp.B
RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten
Jalan KRT. dr. Soeradji Tirtonegoro No.1, Klaten, Jawa Tengah

Menindaklanjuti surat Saudara perihal permohonan izin penelitian dengan Bantuan Dana Penelitian Tahun 2026 RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro dengan judul "Hubungan Neutrophil Lymphocyte Ratio dan Tumor Infiltrating Lymphocyte dengan Karakteristik Klinikopatologi pasien kanker payudara di Rumah Sakit Umum Pusat Dr Soeradji Tirtonegoro Klaten", dengan ini kami memberikan izin kepada peneliti untuk melaksanakan penelitian tersebut di lingkungan RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten.
Selanjutnya, peneliti wajib memenuhi ketentuan sebagai berikut:

1. Menaati seluruh peraturan dan tata tertib yang berlaku, termasuk regulasi pelaksanaan penelitian di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten;
2. Melaksanakan penelitian dan/atau pengambilan data sesuai dengan protokol dan judul penelitian yang telah disetujui;
3. Mempresentasikan hasil penelitian di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten;
4. Menyerahkan laporan hasil penelitian dan/atau naskah publikasi dalam bentuk hard copy, soft copy, serta bukti publikasi pada jurnal nasional dan/atau internasional kepada Kepala *Clinical Research Unit* (CRU) dan *Innovation* RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten;
5. Menetapkan bahwa hasil penelitian yang dilaksanakan di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten menjadi khasanah ilmiah rumah sakit dan dapat dipublikasikan melalui media internal rumah sakit;
6. Menanggung seluruh biaya yang timbul sebagai akibat dari pelaksanaan penelitian ini.

Demikian izin penelitian ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Utama
Direktur Sumber Daya Manusia, Pendidikan dan Penelitian RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten

dr. Cahya Dewi Satria, Sp.A(K)., M.Kes.
NIP. 197402082008122002

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Tata Tertib Penelitian

Kemenkes
RS Soeradji Tirtonegoro

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal Kesehatan Lanjutan
RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten
Jalan KRT Dr.Soeradji Tirtonegoro Nomor 1
Klaten, Jawa Tengah 57424
(0272) 329020
https://www.rsupsoeradji.id

TATA TERTIB PENELITIAN
RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO

1. Peneliti dapat melakukan penelitian setelah mendapatkan izin penelitian dengan bukti surat izin penelitian yang ditandatangani oleh pejabat yang berwenang;
2. Peneliti yang melakukan penelitian wajib:
   a. menaati tata tertib dan aturan di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro;
   b. menjaga etika dengan bersikap sopan, santun, ramah dan profesional ketika berada di rumah sakit;
   c. selama penelitian wajib membawa surat izin penelitian dan memakai *ID Card* peneliti;
   d. mengenakan pakaian yang sopan, rapi, bersih dan bagi peserta didik wajib menggunakan seragam/jas almamater serta memakai sepatu (tidak sandal);
   e. wajib menyesuaikan diri dengan lingkungan dan keadan rumah sakit yang berarti ikut menjaga ketenteraman, kebersihan, kelancaran kerja, dan kewibawaan rumah sakit serta dapat memelihara semua sarana prasarana yang ada;
   f. bersikap dan berlaku secara wajar dalam segala hal. Tidak berlebihan dalam bersenda gurau dan bekerja cepat tetapi dengan cukup ketenangan dan tidak menunjukkan ketergesaan;
   g. dilarang merokok dan mengunyah permen karet selama penelitian di rumah sakit;
   h. dilarang menggunakan/bermain HP selama melakukan penelitian. Terutama dalam melakukan intervensi tindakan, perlakuan ke subyek/pasien;
   i. dilarang melakukan perekaman atau pengambilan tulisan, suara, gambar, foto, video, dan atau sejenisnya di area privat rumah sakit, kecuali untuk kepentingan penelitian dengan tetap mengutamakan rahasia medis.
   j. dilarang berfoto (*selfie* dan atau *wefie*) di hadapan pasien dan atau keluarga pasien;
   k. dilarang mengunggah konten tulisan, suara, gambar, foto, video, dan atau sejenisnya di area privat rumah sakit ke media sosial;
   l. menaati Kesehatan dan Keselamatan Kerja (K3);
3. Jika terjadi kerusakan atau hilang pada media penelitian/alat selama melakukan penelitian, maka peneliti wajib untuk menggantinya;
4. Dilarang meninggalkan barang pribadi di *site* penelitian;
5. Peneliti tidak diperkenankan mengajak/mengikutsertakan orang lain yang tidak termasuk dalam anggota/tim penelitian untuk melakukan penelitian di *site* penelitian;
6. Waktu penelitian dilaksanakan disesuaikan dengan jam kerja dan kondisi *site* penelitian sehingga tidak mengganggu kegiatan pelayanan RS (atas persetujuan Kepala/Penanggungjawab *site* penelitian);
7. Peneliti yang melanggar tata tertib dapat dikenakan sanksi sesuai aturan yang berlaku.

Klaten, Januari 2025
Ketua/Manajer Tim Kerja Penelitian

Agus Suharto, S.Kep., Ns
NIP. 197909282000031001

Register Penelitian

REKAPITULASI PENELITIAN TAHUN 2026

RSUP Dr. SOERADJI TIRTONEGORO

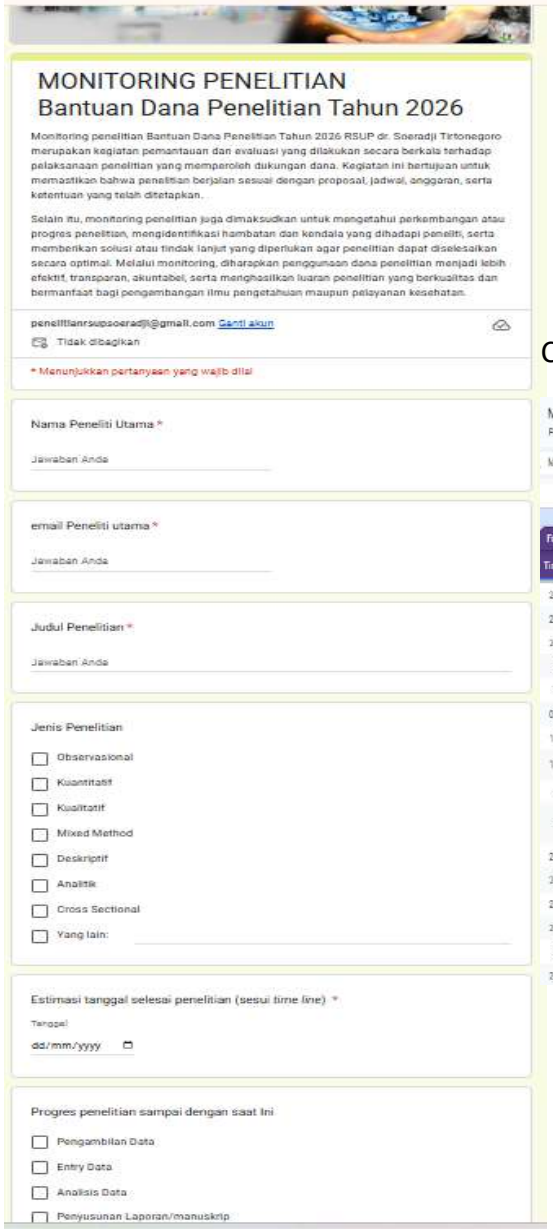
No	Keterangan	Nama Peneliti	Institusi	Nomor Contak Person	Judul	Tempat Penelitian	Jenis Peneliti (Karyawan, Peserta Didik, Kerja Sama, Eksternal)			Tanggal Pengumpulan		Status Pembayaran			
								Terbit Izin	Presentasi Hasil	mengumpulkan Hardcopy	Hard file	Soft File	Tidak Bayar	Bayar		
														Biaya	Tanggal Tagihan	Tanggal Terbit Kwitansi
128	Studi Pendahuluan	Bay Jevi	Stikes Wira Husada Yogyakarta - S1 Profesi Ners	0812-3745-0814	Penerapan *Cold Aplication* terhadap Penurunasn Tingkat Nyeri *Kanulasi Arteriovenous Fistula* pada PAsien yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	Ruang hemodialisa	Peserta Didik	27 Juli 2026								
129	Izin Penenlitian	Wakhid Musthofa	University of Western Australia - S3 Fakultas Ilmu Kesehatan dan Klinis	0815-7858-8275	Intervensi Biopsikososial-Spiritual untuk Meningkatkan Kesehatan Mental pada Individu dengan Penyakit Ginjal Kronis (PGK) di Indonesia: Evaluasi Metode Campuran (Biopsychosocial-Spiritual Intervention for Promoting Mental Health in Individuals with Chronic Kidney Disease (CKD) in Indonesia: A Mixed Methods Evaluation)	Ruang Hemodialisa	Dosen, Mahasiswa S3	24 Juli 2026								
	AGUSTUS															
130	Izin Penelitian	Dr. dr. Ratni Indrawanti, Sp.A, SubSpIPT(K)	PKKA-PRO FKKMK Universitas Gadjah Mada Yogyakarta	0822-4163-5200	STEVIA: *Confirmation of Hospitalised Tifoid Cases in Indonesia*	Ruang Rawat Inap	Eksternal	2 Agustus 2026								
131	Izin Penelitian	Dr. dr. Sholahuddin Rhatomy, Sp.OT (K) Hip & Knee	RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro	0821-9847-9937 (dr. Yustin)	*Early Clinical Outcomes of Dual Subsartorial Block Following Total Knee Arthroplasty in An Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) Protocol: A Retrospective Descriptive Study*		Karyawan RS	6 Agustus 2026								
132	Izin Penelitian	Bay Jevi	Stikes Wira Husada Yogyakarta - S1 Profesi Ners	0812-3745-0814	Penerapan *Cold Application* terhadap Penurunan Tingkat Nyeri *Kanulasi Arteriovenous Fistula* pada Pasien yang Menjalani Hemodialisa di RSUP dr. Soeradji tirtonegoro Klaten	Ruang Hemodialisa	Peserta Didik	6 Agustus 2026								
133	Izin Penelitian	Febrike Rambu Wasak	Stikes Wira Husada Yogyakarta - S1 Profesi Ners	0821-4545-9016	*case report*: Penerapan *Slow Deep Breathing* terhadap Penurunan Tingkat Kelelahan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa I RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	Ruang Hemodialisa	Peserta Didik	6 Agustus 2026								
134	Izin Penelitian	Tri Nuryati	Stikes Wira Husada Yogyakarta - S1 Profesi Ners	0831-0364-0624	Penerapan Pemberian Teknik Batuk Efektif dan Terapi Nebulizer terhadap Penurunan Frekuensi Pernapasan pada Pasien dengan Asma di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit	IGD	Peserta Didik	5 Agustus 2026								
135	Izin Penelitian	Talitha Aramita Azmi	Universitas Sebelas Maret Surakarta - S1 Kedokteran	0812-2717-1052	Hubungan Karakteristik Sosiodemografis dan Profil Klinis dengan Kejadian reaksi kusta di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten Tahun 2020-2025	Poliklinik Kulit	Peserta Didik	7 Agustus 2026								
136	Studi Pendahuluan	Berlian Cahya Nabila	Poltekes Kemenkes Surakarta - S1 Keperawatan		Pengaruh *Sleep Hygiene* terhadap Kualitas Tidur pada Pasien Kanker di Ruang Rawat Inap RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	IRMPP	Peserta Didik	14 Agustus 2026								
137	Izin Penelitian	dr. Fitri Kartika, SH, MHKes, FISQua, CMed	Universitas 17 Agustus 1945 Semarang - S3 Hukum konsentrasi kesehatan		Penguatan Regulasi Pelimpahan Wewenang Dokter Penanggung Jawab Pelayanan (DPJP) terhadap Dokter Peserta Program Pendidikan Dokter Spesialis (PPDS) di Rumah Sakit Pendidikan	Pelayanan Medik	Peserta Didik	14 Agustus 2026								
138	Izin Penelitian	dr. Chusni Mubarakh, Sp.PD, SH, MHKes, LLM, MSc, MM, MRS, Ph.D	Universitas 17 Agustus 1945 Semarang - S3 Hukum konsentrasi kesehatan		Perekaman Audio - Video oleh Pasien terhadap Perlindungan Hak Privasi Dokter dalam Menjalankan Profesi di Fasilitas Pelayanan Kesehatan	Pelayanan Medik	Peserta Didik	14 Agustus 2026								
139	Izin Penelitian	Shinta Trilaksmi Dewi, Ph.D, Sp.DVE	FKKMK Universitas Gadjah Mada Yogyakarta		*A 12-week, open-label, Randomized, Standard of Care-controlled, Dose-ranging Safety and Efficacy Study of Dovramilast in People with Moderate to Severe Acute or Reccurent Leprosy Type 2 Reaction*	Poliklinik Kulit	Eksternal, Akademisi	14 Agustus 2026								
	SEPTEMBER															
		Rintan Salisa	Universitas Darussalam Gontor - S1 Farmasi		Korelasi Terapi Antihipertensi terhadap Risiko JAtuh pada Lansia di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro dengan Metode *Morse Fall Scale*	IRJ, IRMPP, IFRS		9 September 2026								

Surat Lain | Presentasi Penelitian 2026 | M.Rekapitulasi Penelitian 2026 | Pembayaran penelitian 2026 | penelitian | Pembayaran Ethical Clearance 2026 | Publikasi Penelitian Karyawan | Penelitian Klinis 2026 | RPD CRUI | belum masuk laporan 2025 | PK

Monitoring Jalannya Penelitian:

Dalam kegiatan monitoring ini, dengan mengisi link :

https://forms.gle/vPfdKjV3BttAh6Hc7



MONITORING PENELITIAN
Bantuan Dana Penelitian Tahun 2026

Monitoring penelitian Bantuan Dana Penelitian Tahun 2026 RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro merupakan kegiatan pemantauan dan evaluasi yang dilakukan secara berkala terhadap pelaksanaan penelitian yang memperoleh dukungan dana. Kegiatan ini bertujuan untuk memastikan bahwa penelitian berjalan sesuai dengan proposal, jadwal, anggaran, serta ketentuan yang telah ditetapkan.

Selain itu, monitoring penelitian juga dimaksudkan untuk mengetahui perkembangan atau progres penelitian, mengidentifikasi hambatan dan kendala yang dihadapi peneliti, serta memberikan solusi atau tindak lanjut yang diperlukan agar penelitian dapat diselesaikan secara optimal. Melalui monitoring, diharapkan penggunaan dana penelitian menjadi lebih efektif, transparan, akuntabel, serta menghasilkan luaran penelitian yang berkualitas dan bermanfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan maupun pelayanan kesehatan.

penelitianrsupsoeradji@gmail.com Ganti akun
Tidak dibagikan
* Menunjukkan pertanyaan yang wajib diisi

Nama Peneliti Utama *
Jawaban Anda

email Peneliti utama *
Jawaban Anda

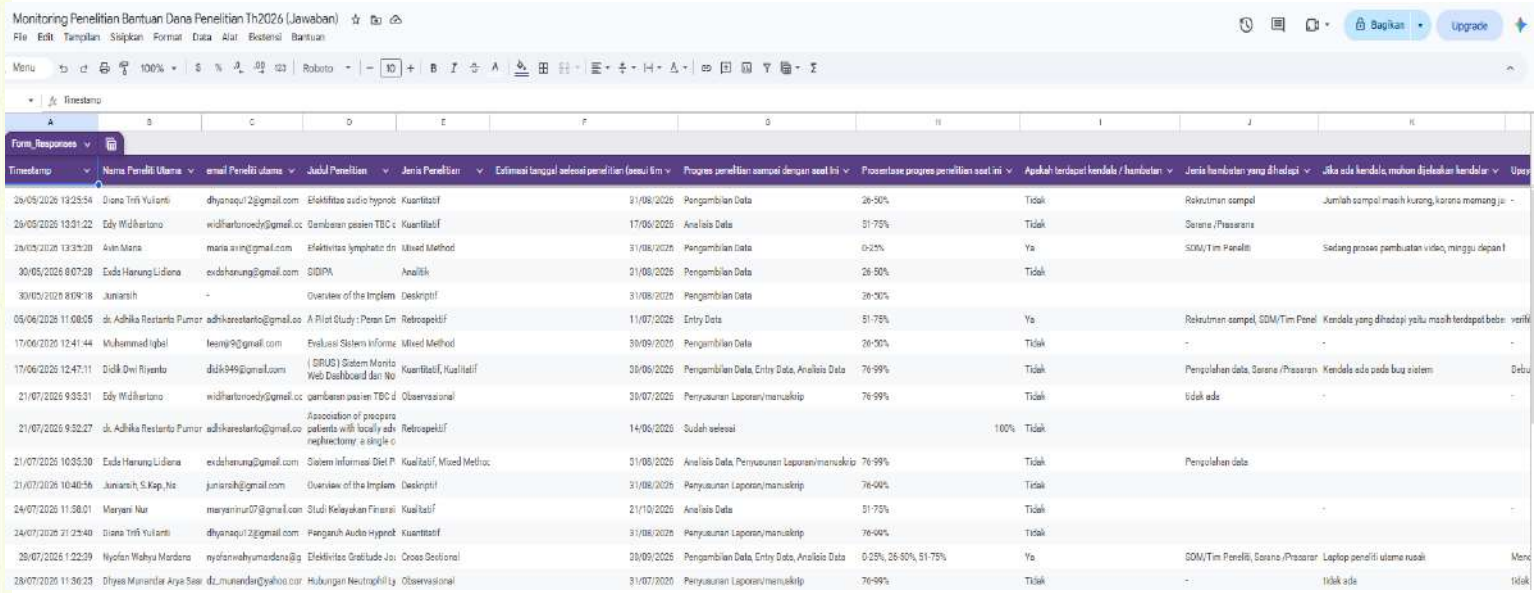
Judul Penelitian *
Jawaban Anda

Jenis Penelitian
- Observasional
- Kuantitatif
- Kualitatif
- Mixed Method
- Deskriptif
- Analitik
- Cross Sectional
- Yang lain:

Estimasi tanggal selesai penelitian (sesuai time line) *
Tanggal
dd/mm/yyyy

Progres penelitian sampai dengan saat ini
- Pengambilan Data
- Entry Data
- Analisis Data
- Penyusunan Laporan/manuskrip

Contoh : Jawaban dari peneliti dalam Monev pelaksanaan penelitian



Monitoring Penelitian Bantuan Dana Penelitian Th2026 (Jawaban)

Timestamp	Nama Peneliti Utama	email Peneliti utama	Judul Penelitian	Jenis Penelitian	Estimasi tanggal selesai penelitian (sesui tim	Progres penelitian sampai dengan saat ini	Presentase progres penelitian saat ini	Apakah terdapat kendala / hambatan	Jenis hambatan yang dihadapi	Jika ada kendala, mohon dijelaskan kendalan
29/05/2026 13:25:54	Diana Trifi Yulianti	dhyanaqul2@gmail.com	Efektifitas audio hypnob	Kuantitatif	31/08/2026	Pengambilan Data	26-50%	Tidak	Rekrutmen sampel	Jumlah sampel masih kurang, karena memang ju
29/05/2026 13:31:22	Edy Widhiantoroedy	widhiantoroedy@gmail.cc	Gambaran pasien TBC d	Kuantitatif	17/06/2026	Analisis Data	51-75%	Tidak	Sarana /Prasarana	
29/05/2026 13:35:20	Avin Maria	maria.avin@gmail.com	Efektivitas lymphatic dr	Mixed Method	31/08/2026	Pengambilan Data	0-25%	Ya	SDM/Tim Peneliti	Sedang proses pembuatan video, minggu depan l
30/05/2026 8:07:28	Exda Harunng Lidiana	exdaharung@gmail.com	SIDIPA	Analitik	31/08/2026	Pengambilan Data	26-50%	Tidak		
30/05/2026 8:09:18	Juniarsih	-	Overview of the Implem	Deskriptif	31/08/2026	Pengambilan Data	26-50%			
05/06/2026 11:08:05	dr. Adhika Restanto Purnor	adhikarestanto@gmail.co	A Pilot Study : Peran Em	Retrospektif	11/07/2026	Entry Data	51-75%	Ya	Rekrutmen sampel, SDM/Tim Penel	Kendala yang dihadapi yaitu masih terdapat bebe
17/06/2026 12:41:44	Muhammad Iqbal	leemq9@gmail.com	Evaluasi Sistem Informe	Mixed Method	30/09/2026	Pengambilan Data	26-50%	Tidak	-	-
17/06/2026 12:47:11	Didik Dwi Riyanto	didik949@gmail.com	(SIRUS) Sistem Monito Web Dashboard dan No	Kuantitatif, Kualitatif	30/06/2026	Pengambilan Data, Entry Data, Analisis Data	76-99%	Tidak	Pengolahan data, Sarana /Prasaran	Kendala ada pada bug sistem
21/07/2026 9:35:31	Edy Widhiantoro	widhiantoroedy@gmail.cc	gambaran pasien TBC d	Observasional	30/07/2026	Penyusunan Laporan/manuskrip	76-99%	Tidak	tidak ada	-
21/07/2026 9:52:27	dr. Adhika Restanto Purnor	adhikarestanto@gmail.co	Association of preopera patients with locally adv nephrectomy : a single c	Retrospektif	14/06/2026	Sudah selesai	100%	Tidak		
21/07/2026 10:35:30	Exda Harunng Lidiana	exdaharung@gmail.com	Sistem Informasi Diet P	Kualitatif, Mixed Methoc	31/08/2026	Analisis Data, Penyusunan Laporan/manuskrip	76-99%	Tidak	Pengolahan data	
21/07/2026 10:40:56	Juniarsih, S.Kep.,Ns	juniarsih@gmail.com	Overview of the Implem	Deskriptif	31/08/2026	Penyusunan Laporan/manuskrip	76-99%	Tidak		
24/07/2026 11:58:01	Maryani Nur	maryaninur07@gmail.com	Studi Kelayakan Finansi	Kualitatif	21/10/2026	Analisis Data	51-75%	Tidak		-
24/07/2026 21:25:40	Diana Trifi Yulianti	dhyanaqul2@gmail.com	Pengaruh Audio Hypnot	Kuantitatif	31/08/2026	Penyusunan Laporan/manuskrip	76-99%	Tidak		
28/07/2026 1:22:39	Nyoman Wahyu Mardana	nyomanwahyumardana@g	Efektivitas Gratitude Jou	Cross Sectional	30/09/2026	Pengambilan Data, Entry Data, Analisis Data	0-25%, 26-50%, 51-75%	Ya	SDM/Tim Peneliti, Sarana /Prasaran	Laptop peneliti utama rusak
28/07/2026 11:36:25	Dhyas Munandar Arya Sasi	dz_munandar@yahoo.cor	Hubungan Neutrophil Ly	Observasional	31/07/2026	Penyusunan Laporan/manuskrip	76-99%	Tidak	-	tidak ada