

## DAFTAR PUSTAKA

American Cancer Society. *Breast Cancer Facts & Figures 2017-2018*. Atlanta: American Cancer Society, Inc. 2017.

Azab B, *et al*. Usefulness of the Neutrophil-to-lymphocyte ratio in predicting short and long term mortality in breast cancer patients. *Ann surg oncol* 2011 available at <http://link.springer.com/article/10.1245/s10434-011-1814-0> accessed in 3 maret 2012.

Azab B, Shah N, Radbel J, Tan P, Bhatt V, Vonfrolio D, *et al*. Pretreatment neutrophil/lymphocyte ratio is superior to platelet/lymphocyte ratio as a predictor of long term mortality in breast cancer patients. *Med Oncol*. 2013;30:432-41.

Beatriz M *et al*. 2010. Systeemleukocyte alterations are associated with invasive uterine cervical cancer. *International Journal of Gynecological Cancer : Official Journal of the International Gynecological Cancer Society*. 20(7):1154-9

Bosman FT. 1996. Aspek-Aspek Fundamental Kanker. Dalam : van de Velde

Bosman FT, Wagener DJT, editor. *Onkologi*, Cetakan 5 rev. Alih sa: Arjono. Houten : Bohn Stafleu Van Loghum: 3-35, 467-92



- Corwin EJ. 2000. Buku Saku Patofisiologi. Alih bahasa : Pendit BU. Editor edisi bahasa Indonesia : Pakaryaningsih E. Jakarta : EGC: 86-108
- De Larco JE, Wuertz BRK, Furcht LT. The potential role of neutrophils in promoting the metastatic phenotype of tumors releasing interleukin-8. *Clinical cancer research* August 2004;10: 4895–900.
- Doherty, G, Way, L.W, 2006. *Current surgical diagnosis & treatment*. 12<sup>th</sup> Edition. New York : McGraw-Hill.
- Feng W et all. 2016. *Oncotarget*. Prognostic value of tumor-infiltrating lymphocytes for patients with completely resected stage IIIA (N2) non –small cell lung cancer. 7. 6
- Forget et al. 2017. What is the normal value of the neutrophil to lymphocyte ratio?. *BMC Res Notes* (2017) 10:12. DOI 10.1186/s13104-016-2335-5
- Greenberg PD. 2003. *Mechanism Of Tumor Immunology*. Dalam : Parslow TG, Stites DP, Terr AI, Imboden JB, editor. *Medical immunology*, 10th ed. Singapore : McGraw-Hill: 568-77
- Guthrie G, Charles K, Roxburgh C et al. 2013. The systemic inflammation-based neutrophil-lymphocyte ratio: experience in patients with cancer. *Critical Reviews Oncology and Hematology*;88(1):218–230. doi: 10.1016/j.critrevonc.2013.03.010
- Han A, Noh H, Lee J. Initial neutrophil-to-lymphocyte ratio in primary breast cancer patients: a simple and useful biomarker as prognostic factor (abstract). *Cancer Research*, volume 72, issue 24, supplement 3 available at

[http://cancerres.aacrjournals.org/cgi/content/short/72/24\\_](http://cancerres.aacrjournals.org/cgi/content/short/72/24_)

ingAbstracts/P6-07- 40?rss=1 accessed in 3 maret 2013



Hanahan D, Weinberg R.A. 2011. Hallmarks of cancer: the next generation. *Cell*;144(5):646–674. doi: 10.1016/j.cell.2011.02.013

Hartono, dkk.2015. Penilaian Jumlah Neutrofil, Limfosit, dan Trobosit, Kadar Protein Reaktif C, Kadar Albumin, Rasio Neutrofil Limfosit, Serta Rasio Trombosit Limfosit Sebelum dan Setelah Terapi Pada Penderita Karsinoma Payudara. *Jurnal Biomedik. Volume 7, Nomor 3. P: 163 -170*

Kementerian kesehatan RI. 2014. *Pusat Data dan Informasi*. Jakarta selatan.

Kementerian kesehatan RI. 2015. *Pusat Data dan Informasi (Stop Kanker)* Jakarta selatan.

Kementerian kesehatan RI. 2015. *Pusat Data dan Informasi: Profil Kesehatan Kota Surabaya tahun 2015*.

Kementerian kesehatan RI. 2016. *infoDATIN: Bulan peduli Kanker Payudara oktober 2016*.surabaya.2016.p 6

Kementerian kesehatan RI. 2018. *Panduan penatalaksanaan kanker payudara tahun 2018*

Liu H, *et al.* The granulocyte/lymphocyte ratio as an independent predictor of tumour growth, metastasis and progression: its clinical applications. *Molecular Medicine Reports* 2008; 1: 699–704.

Noh H, Eomm M, Han A. Usefulness of pretreatment neutrophil to lymphocyte ratio in predicting disease specific survival in breast cancer patients. *J Breast Cancer*. 2013;16:55-9.

Pedoman Interpretasi Data Klinik. 2011. Kementerian Kesehatan Indonesia:

Wang Y, Liu Y, Ma L. 2015. Prognostic significance of the neutrophil to lymphocyte ratio in patients with non-small cell lung cancer: a systemic



review and meta-analysis. *International Journal of Clinical and Experimental Medicine*;8(3):3098–310

Pringgoutomo, S, Tjarta, A, Himawan, S., 2006. *Buku ajar patologi I (Umum)*. Jakarta: Sagung seto., Edisi ke-1. ed.

Rizqy Auliya Lubis, Efrida, Dwitya Elvira. Perbedaan Jumlah Leukosit pada Pasien Kanker Payudara Pasca Bedah Sebelum dan Sesudah Radioterapi. *Jurnal Kesehatan Andalas*. 2017

Robbins SL. Cotran RS, Kumar V. 1999. *Buku Saku Dasar Patologi Penyakit*, Ed 5. Alih bahasa :Tjarta A, Himawan S, Kurniawan AN. Jakarta : EGC: 152-88, 619-52

Shimada H *et al*. High preoperative neutrophil-lymphocyte ratio predicts poor survival in patients with gastric cancer. *Gastric cancer* 2010; 13: 170–6.

Sinaga LE, Muda S, Rasmaliah. Karakteristik penderita kanker payudara yang dirawat inap di RS St. Elisabeth Medan tahun 2011 – 2013. 2015

Smeltzer, S.C, Bare, B.G., 2001. *Buku ajar keperawatan medikal bedah Brunne & Suddarth (Terjm.)*. Jakarta : EGC. Wahyuningsih, M. (2012). Jumlah Penderita Kanker di.

Sri Guntari, Suariyani, Gusti Agung, Ni Luh Putu, 2016. GAMBARAN FISIK DAN PSIKOLOGIS PENDERITA KANKER PAYUDARA POST MASTEKTOMI DI RSUP SANGLAH DENPASAR TAHUN 2014. *Arch. COMMUNITY Health* 3, 24–35.

Suryo, J., 2009. *Herbal Penyembuh Kanker pada Perempuan*. Benteng Pustaka.

od JCE. 1999. *Patologi Umum Dan Sistemik*, Vol 1, Ed 2. Editor edisi sa Indonesia: Sarjadi. Jakarta: EGC,189-239, 257-305



Zhao QT, 2015. Prognostic role of neutrophil to lymphocyte ratio in lung cancers:a meta-analysis including 7.054 patients. Department of Thoracic Surgery, Hebei General Hospital, Shijiazhuang, Hebei

# LAMPIRAN



Lampiran 1. Data Rekam Medik RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo

	TANGGAL MRS	NAMA	NO REKAM MEDIK	P/L	STADIUM KLINIS	UMUR	LEUKOSIT	NEUTROFIL	LIMFOSIT	RNL	KELUAR RS
1	30012018	RHM	843022	P	III B	59	10,72	6,23	1,38	4,514	MEMBAIK
2	3042018	R	835232	P	IIA	44	7,27	4,43	2,3	1,926	MEMBAIK
3	15062018	H	750542	P	III B	54	14,9	11,96	2,07	5,778	MEMBAIK
4	20092018	MDK	600732	P	IV	53	8,43	6,36	0,99	6,424	MATI > 48 JAM
5	23032018	J	731692	P	III B	49	6,3	5,48	0,66	8,303	MEMBAIK
6	4112018	H	822962	P	II A	34	0,58	0,05	0,41	0,122	MEMBAIK
7	12052018	C	454332	P	IV	38	14,1	6,38	5,65	1,129	MEMBAIK
8	22022018	RT	839552	P	III A	39	7,18	4,85	1,62	2,994	MEMBAIK
9	31032018	R	817542	P	IV	51	4,89	1,53	2,14	0,715	MEMBAIK
10	15082018	DNW	820642	P	II A	43	7,2	4,9	1,65	2,964	MEMBAIK
11	28012018	N	826752	P	III B	61	11,9	3,93	5,87	0,67	MATI > 48 JAM
12	10042018	NR	205581	P	IV	68	11,8	8,14	1,67	4,874	MEMBAIK
13	17022018	HAS	619371	P	II A	56	7	5,3	13,3	0,398	MEMBAIK
14	24062018	HANH	820941	P	III B	59	1,47	0,83	0,59	1,407	MEMBAIK
15	29012018	R	827211	P	II A	49	7,59	4,36	2,19	1,991	MEMBAIK
16	3052018	R	823261	P	II A	43	7,3	4,35	2,21	1,968	MEMBAIK
	6062018	S	864311	P	IV	51	6,09	3,55	1,71	2,076	MEMBAIK
	5092018	SDN	847611	P	II A	34	6,68	3,45	2,37	1,456	MEMBAIK
	9032018	RS	690811	P	III A	59	7,4	2,95	3,72	0,793	MEMBAIK



20	14102018	NSR	838701	P	III A	44	4,6	2	1,16	1,724	MEMBAIK
21	12072018	NK	824521	P	III B	53	7,7	4,25	1,76	2,415	MEMBAIK
22	22042018	YA	816971	P	IV	42	8,77	8,24	0,31	26,58	MEMBAIK
23	13092018	SR	854662	P	III B	56	4,72	3,08	0,72	4,278	MEMBAIK
24	14082018	LT	851492	P	IV	34	12,13	9,87	1,39	7,101	MEMBAIK
25	24012018	N	863392	P	III B	47	10,3	7,26	2,16	3,361	MATI > 48 JAM
26	10022018	N	854182	P	III B	55	4,55	4,11	0,35	11,74	MEMBAIK
27	17052018	DP	862592	P	IV	31	9,25	7,35	1,07	6,869	MEMBAIK
28	12062018	T	645430	P	IV	49	8,15	5,83	1,4	4,164	MEMBAIK
29	29112018	LM	830990	P	II B	64	8	5,69	1,35	4,215	MEMBAIK
30	23042018	S	845990	P	III B	49	7,5	4,17	2,82	1,479	MEMBAIK
31	11062018	FK	851890	P	III B	49	11,2	7,88	2,24	3,518	MEMBAIK
32	21092018	SP	849828	P	IV	47	32,9	16,5	4,15	3,976	MEMBAIK
33	12032018	S	862128	P	III B	45	8,5	5,69	1,9	2,995	MEMBAIK
34	14112018	MAH	815619	P	IV	50	6,5	5,73	0,43	13,33	MEMBAIK
35	2052018	HS	636109	P	IV	51	7,3	4,17	2,28	1,829	MEMBAIK
36	28082018	M	806909	P	IV	38	6,3	2,21	3,01	0,734	MEMBAIK
	101052018	ASG	821919	P	II A	34	5,7	3,25	1,68	1,935	MEMBAIK
	1013082018	J	828139	P	IV	52	31,93	27,22	2,91	9,354	MEMBAIK
	1018102018	LKW	827609	P	II B	43	9,31	7,27	1,4	5,193	MATI >48 JAM



40	10032018	M	862350	P	III B	37	8,04	5,37	1,76	3,051	MEMBAIK
41	27052018	SHT	865788	P	IV	54	12,17	7,93	2,73	2,905	MATI > 48 JAM
42	27042018	S	847978	P	III A	50	7,67	5,26	1,57	3,35	MEMBAIK
43	29092018	W	836460	P	III B	44	10,18	7,65	1,27	6,024	MEMBAIK
44	13052018	PR	362760	P	IV	51	9,44	6,32	2,28	2,772	MEMBAIK
45	16072018	DR	834860	P	III A	84	8,55	5,01	2,56	1,957	MEMBAIK
46	25042018	SP	844059	P	II A	59	6,8	4,05	3,24	1,25	MEMBAIK
47	19092018	R	818163	P	III B	58	7,61	3,51	2,55	1,376	MEMBAIK
48	11122018	PI	595073	P	III B	50	36,33	34,67	1,19	29,13	MATI > 48 JAM
49	31072018	HSB	812443	P	II A	73	7	4,47	1,87	2,39	MEMBAIK
50	1632018	K	799231	P	III B	54	6,9	5,09	0,82	6,207	MEMBAIK
51	30092018	H	828701	P	III B	56	7,6	5,33	1,71	3,117	MEMBAIK
52	14052018	R	840800	P	III A	43	5,46	2,65	1,82	1,456	MEMBAIK
53	24032018	S	812430	P	II B	53	8,1	5,22	1,95	2,677	MEMBAIK
54	19022018	N	840730	P	III A	47	6,4	4,34	1,39	3,122	MATI > 48 JAM
55	10052018	SF	833806	P	III B	51	4,45	2,23	1,74	1,282	MEMBAIK
56	11102018	JD	842616	P	III A	42	8,92	5,53	2,46	2,248	MEMBAIK
	0112018	R	854726	P	III B	44	8,1	6,08	1,3	4,677	MEMBAIK
	1142018	S	855907	P	III B	43	9,91	5,13	3,23	1,588	MEMBAIK
	3042018	F	833006	P	III A	58	5,54	3,04	0,98	3,102	MEMBAIK





60	20072018	D	823337	P	III B	45	3,9	1,37	1,51	0,907	MEMBAIK
61	21012018	A	792127	P	IV	85	22,8	19,69	1,48	13,3	MEMBAIK
62	2092018	A	843427	P	III A	51	2,8	1,52	0,99	1,535	MEMBAIK
63	9032018	DS	834367	P	II A	54	9	4,95	3,1	1,597	MEMBAIK
64	22032018	SAP	845277	P	III B	56	11,27	9,28	1,07	8,673	MATI > 48 JAM
65	29042018	E	834597	P	IV	55	16,43	13,23	1,39	9,518	MEMBAIK
66	13062018	PM	826088	P	III B	52	21,05	18,95	0,61	31,07	MATI > 48 JAM
67	25112018	I	814468	P	II B	33	6,53	3,89	1,61	2,416	MEMBAIK
68	7022018	PM	826088	P	III B	52	11,8	8,93	1,66	5,38	MEMBAIK
69	14122018	MT	829118	P	III A	52	7,7	4,4	2,54	1,732	MEMBAIK
70	21042018	S	826708	P	IV	47	4,2	1,85	1,22	1,516	MEMBAIK
71	27102018	SDK	847518	P	II A	57	9	4,47	3,57	1,252	MEMBAIK
72	1032018	J	744060	P	IV	43	6,02	4,58	0,96	4,771	MEMBAIK
73	14042018	AV	830660	P	II B	40	6,22	4,84	0,71	6,817	MEMBAIK
74	23072018	SF	833806	P	II A	51	5,27	3,42	1,73	1,977	MEMBAIK
75	17012018	A	829605	P	II B	54	20,57	17,54	1,45	12,1	MATI > 48 JAM
76	12092018	HJI	831159	P	III B	65	5,79	2,96	1,91	1,55	MEMBAIK
	16022018	RHN	848143	P	IV	48	19,9	17,3	1,2	14,42	MEMBAIK
	19012018	SYM	802353	P	IV	61	9,8	6,55	2,4	2,729	MEMBAIK
	10062018	NSA	832353	P	IV	48	15,01	13,49	0,93	14,51	MEMBAIK



80	8052018	IBO	800173	P	IV	51	4,56	2,9	0,78	3,718	MEMBAIK
81	21112018	NIC	811505	P	III B	53	10,69	7,47	1,98	3,773	MEMBAIK
82	8122018	NDN	861955	P	II A	38	7,83	3,86	2,68	1,44	MEMBAIK
83	15032018	SUM	804175	P	II A	44	5,22	1,56	2,6	0,6	MEMBAIK
84	1042018	NRM	850025	P	II A	50	5,1	1,33	3,25	0,409	MEMBAIK
85	29082018	BGL	851185	P	IV	60	5,9	5,09	0,43	11,84	MEMBAIK
86	3022018	D	686124	P	III B	45	12,77	9,08	2,21	4,109	MEMBAIK
87	9042018	SI	746224	P	II B	58	5,09	2,47	1,92	1,286	MEMBAIK
88	19072018	YL	835224	P	III A	62	3,2	2,46	0,7	3,514	MEMBAIK
89	9112018	KDT	831164	P	IV	69	10,11	9,64	0,37	26,05	MEMBAIK
90	15102018	P	837694	P	IV	42	13,68	9,51	2,88	3,302	MEMBAIK
91	21032018	N	847284	P	III A	45	13,99	10,12	2,61	3,877	MEMBAIK
92	25052018	K	852205	P	III B	60	6,2	3,39	1,93	1,756	MEMBAIK
93	15022018	HR	853646	P	IV	54	12	6,19	2,82	2,195	MEMBAIK
94	7052018	SN	799713	P	III B	41	9,45	6,43	1,8	3,572	MEMBAIK
95	26092018	MLJ	811860	P	II A	66	6,43	3,46	1,31	2,641	MEMBAIK
96	9022018	ST	857414	P	IV	44	17,33	12,12	3,65	3,321	MEMBAIK
	16042018	R	590414	P	IV	54	8,42	4,36	2,38	1,832	MEMBAIK
	16032018	H	590414	P	III A	61	3,9	1,67	1,48	1,128	MEMBAIK
	10082018	SAT	832154	P	IV	41	8,05	4,97	1,84	2,701	MEMBAIK



<b>100</b>	12042018	T	800729	<b>P</b>	IV	53	6,66	4,63	0,87	5,322	MEMBAIK
<b>101</b>	17062018	T	853744	<b>P</b>	IV	57	4,45	1,38	2,28	0,605	MEMBAIK
<b>102</b>	20032018	TM	830794	<b>P</b>	IV	46	12,21	8,43	3	2,81	MEMBAIK
<b>103</b>	18082018	AM	829636	<b>P</b>	III B	72	11,3	6,18	2,62	2,359	MEMBAIK
<b>104</b>	12112018	SSY	838256	<b>P</b>	III B	39	6,74	4,25	1,83	2,322	MEMBAIK



**Correlations**

			Jenis Kelamin	Stadium Klinis	Umur	Neutrofil	Limfosit	Rasio Neutrofil/Limfosit	Kondisi Keluar
Spearman's rho	Jenis Kelamin	Correlation Coefficient	.	.	.	.	.	.	.
		Sig. (2-tailed)	.	.	.	.	.	.	.
		N	104	104	104	104	104	104	104
	Stadium Klinis	Correlation Coefficient	.	1.000	.154	.356**	-.038	.269**	.047
		Sig. (2-tailed)	.	.	.119	.000	.704	.006	.638
		N	104	104	104	104	104	104	104
	Umur	Correlation Coefficient	.	.154	1.000	.077	-.062	.083	-.116
		Sig. (2-tailed)	.	.119	.	.439	.533	.403	.243
		N	104	104	104	104	104	104	104
	Neutrofil	Correlation Coefficient	.	.356**	.077	1.000	.090	.533**	-.190
		Sig. (2-tailed)	.	.000	.439	.	.362	.000	.053
		N	104	104	104	104	104	104	104
	Limfosit	Correlation Coefficient	.	-.038	-.062	.090	1.000	-.304**	-.069
		Sig. (2-tailed)	.	.704	.533	.362	.	.002	.490
		N	104	104	104	104	104	104	104
	Rasio Neutrofil/Limfosit	Correlation Coefficient	.	.269**	.083	.533**	-.304**	1.000	-.129
		Sig. (2-tailed)	.	.006	.403	.000	.002	.	.191
		N	104	104	104	104	104	104	104
	Kondisi Keluar	Correlation Coefficient	.	.047	-.116	-.190	-.069	-.129	1.000
		Sig. (2-tailed)	.	.638	.243	.053	.490	.191	.
		N	104	104	104	104	104	104	104

\*\* Significant at the 0.01 level (2-tailed).



### Stadium Klinis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Stadium II	24	23.1	23.1	23.1
	Stadium III	46	44.2	44.2	67.3
	Stadium IV	34	32.7	32.7	100.0
	Total	104	100.0	100.0	

### Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26 - 45 Tahun	34	32.7	32.7	32.7
	46 - 65 Tahun	64	61.5	61.5	94.2
	66 - 85 Tahun	6	5.8	5.8	100.0
	Total	104	100.0	100.0	

### Neutrofil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1.2 x 10 <sup>3</sup> UI	2	1.9	1.9	1.9
	1.2 x 10 <sup>3</sup> - 7.3 x 10 <sup>3</sup> UI	76	73.1	73.1	75.0
	>7.3 x 10 <sup>3</sup> UI	26	25.0	25.0	100.0
	Total	104	100.0	100.0	

### Limfosit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 0.8 x 10 <sup>3</sup> UI	13	12.5	12.5	12.5
	0.8 x 10 <sup>3</sup> - 4.0 x 10 <sup>3</sup> UI	87	83.7	83.7	96.2
	>4.0 x 10 <sup>3</sup> UI	4	3.8	3.8	100.0
	Total	104	100.0	100.0	



**Rasio Neutrofil/Limfosit**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<0.78 x 10 <sup>3</sup> UI	8	7.7	7.7	7.7
	0.78 x 10 <sup>3</sup> - 3.53 x 10 <sup>3</sup> UI	58	55.8	55.8	63.5
	>3.53 x 10 <sup>3</sup> UI	38	36.5	36.5	100.0
	Total	104	100.0	100.0	

**Kondisi Keluar**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Meninggal >= 48 Jam	10	9.6	9.6	9.6
	Membaik	94	90.4	90.4	100.0
	Total	104	100.0	100.0	



2. Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR  
Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu  
JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.



Contact Person: dr. Agussalim Bukhari.,MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 975/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2019

Tanggal: 23 Oktober 2019

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

No Protokol	UH19100850	No Sponsor	
Peneliti Utama	<b>M. Kafka Sahran Aswar</b>	Sponsor	
Judul Peneliti	Hubungan Antara Rasio Neutrofil Limfosit dan Stadium Klinis Pada Pasien Kanker Payudara di RSUP DrWahidin Sudirohusodo Periode Januari - Desember 2018		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	<b>14 Oktober 2019</b>
No Versi PSP		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	<b>RSUP dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar</b>		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku <b>23 Oktober 2019</b> sampai <b>23 Oktober 2020</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama <b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	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 Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

Lampiran 3. Rekomendasi Etik Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN**  
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO  
Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 11 Tamalanrea, Makassar, Kode Pos 90245  
Telp. (0411) 584675 – 581818 (*Hunting*), Fax. (0411) 587676  
Laman : [www.rsupwahidin.com](http://www.rsupwahidin.com) Surat Elektronik : [tu@rsupwahidin.com](mailto:tu@rsupwahidin.com)



Nomor : **LB.02.01/2.2/26752/2019**  
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

22 November 2019

Yth. Ka. Inst. Rekam Medik

Dengan ini kami hadapkan peneliti dari:

Nama : **M. Kafka Sahran Aswar**  
NIM : **C11116352**  
Prog. Studi : **Pendidikan Dokter**  
Fakultas : **Kedokteran**  
Universitas : **Hasanuddin Makassar**  
No. HP : **082291810323**

Yang bersangkutan akan melakukan penelitian dengan Judul **"Hubungan antara Rasio Neutrofil Limfosit dan Stadium Klinis pada Pasien Kanker Payudara di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar Periode Januari - Desember 2018"** sesuai dengan permohonan peneliti dari Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Unhas dengan nomor **19954/UN4.6.8/PT.01.04/2019**, tertanggal **03 Oktober 2019**. Penelitian ini berlangsung selama bulan **November 2019 s.d Januari 2020**, dengan catatan selama penelitian berlangsung peneliti :

1. Wajib memakai ID Card selama berada di lingkungan rumah sakit
2. Wajib mematuhi peraturan dan tata tertib yang berlaku
3. Tidak mengganggu proses pelayanan terhadap pasien
4. Tidak diperkenankan membawa status pasien keluar dari Ruang Rekam Medik
5. Tidak diperbolehkan mengambil gambar pasien dan identitas pasien harus dirahasiakan.
6. Setelah selesai penelitian wajib melapor ke Bagian Diklit

Demikian untuk di pgunakan sebagaimana mestinya.



Direktur SDM dan Pendidikan,

**dr. Sriwati Palaguna, SpA.,M.Kes**  
NIP.196105151987032009

**KETERANGAN SELESAI MENGUMPULKAN DATA PENELITIAN**

Bersama ini disampaikan bahwa mahasiswa yang tersebut dibawah ini :

Nama : **M. Kafka Sahran Aswar**  
NIM : **C11116352**  
Prog. Studi : **Pendidikan Dokter FKUH**

**BENAR** telah melakukan penelitian pada bulan **November 2019 s.d Januari 2020**, dengan mematuhi peraturan yang berlaku dan ikut menunjang mutu pelayanan dan keselamatan pasien. Demikian keterangan ini dibuat untuk di pgunakan sebagaimana mestinya.

Makassar , .....  
a.n. ....





## BIODATA PENELITI UTAMA



### A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	M. Kafka Sahran Aswar
2	Tempat dan Tanggal Lahir	Palopo, 23 Juli 1998
3	E-mail	kafkasahran@gmail.com
4	Alamat Rumah	KOMP. BPH Jl. Bumi Raya Blok A10/9
5	Nomor Telepon/HP	082291810323
6	Status	Belum Kawin

### B. Riwayat Pendidikan

No.	Jenjang Pendidikan	Institusi	Tempat	Tahun Masuk - Tahun lulus
1	SD	SDN 80 Lalebbata	Makassar	2004-2010
2	SMP	SMP Negeri 1 Palopo	Makassar	2010-2013
3	SMA	SMA Bosowa School Makassar	Makassar	2013-2016
4	S1	Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin	Makassar	2016-Sekarang

