DAFTAR PUSTAKA

Andrijono, Purwoto G, Sekarutami SM, Handjari DR, Primariadewi, Nuhonni SA, et al. Panduan Penatalaksanaan Kanker Serviks. Komite Penanggulangan Kanker Nasional. Jakarta: Kementrian Kesehatan Indonesia; 2017. 1-30 p.

Aobchey P, Niamsup H, Siriaree S, Sookkheo B, Boonyapranai K, et al. Proteomic Analysis of Candidate Prognostic Urinary Marker for Cervical Cancer. J Proteomics Bioinform. 2013;6(11):245-51.

Asthana S, Busa V, Labani S. Oral contraceptives use and risk of cervical cancer-A systematic review & meta-analysis. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2020;247:163-75.

Aziz MF. Gynecological cancer in Indonesia. J Gynecol Oncol. 2009;20(1):8-10.

Balasubramaniam SD, Balakrishnan V, Oon CE, Kaur GJM. Key molecular events in cervical cancer development. Medicina. 2019;55(7):384.

Baseman JG, Koutsky LA. The epidemiology of human papillomavirus infections. Journal of Clinical Virology. 2005;32:16-24.

Benedet J. Staging Classification and Clinical Practice Guidelines for Gynaecologic Cancers. Int J Gynecol Obstet [Internet]. 2000;70(2):207–8.

Bhatla N, Aoki D, Sharma DN, Sankaranarayanan R. FIGO cancer report 2018: Cancer of the cervix uteri. Int J Gynecol Obstet. 2018;143(Suppl.2):22-36.

Berek JS, Hacker NF. Berek & Hacker's Gynecologic Oncology. 7th Edition. Philadelphia: Wolters Kluwer; 2020.

Cai HB, Ding XH, Zhou YF, et al. Risk factors for cervical cancer in China: a case-control study. Eur J Gynaecol Oncol. 2008;29(1):72–5.

Camilli C, Hoeh AE, De Rossi G, Moss SE, Greenwood J. LRG1: an emerging player in disease pathogenesis. J Biomed Sci. 2022; 21;29(1):6.

Chokchaichamnankit D, Watcharatanyatip K, Subhasitanont P, Weeraphan C, Keeratichamroen S, Sritana N, Kantathavorn N, Diskul-Na-Ayudthaya P, Saharat K, Chantaraamporn J, et al. Urinary biomarkers for the diagnosis of cervical cancer by quantitative label-free mass spectrometry analysis. Oncol Lett. 2019;17(6):5453–68.

Corton, Hoffman, Schorge, Hamid, Halvorson, Schaffer. Williams Gynecology 4th edition. Vol. 1, McGraw-Hill Education. 2020.

Csősz É, Kalló G, Márkus B, Deák E, Csutak A, Tőzsér J. Quantitative body fluid proteomics in medicine—A focus on minimal invasiveness. J. Proteom. 2017;153,30–43.

Cummings C, Walder J, Treeful A, Jemmerson R. Serum leucine-rich aplha-2-glycoprotein-1 binds cytochrome c and inhibits antibody detection of this apoptotic marker in enzyme-linked immunosorbent assay. Apoptosis. 2006;11:1121-1129.

Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan. Profil kesehatan Sulawesi Selatan. Makassar: Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan; 2017. [Available from: http://dinkes.sulselprov.go.id/assets/dokumen/informasi/05ae4d9b9299f08a5a50912efefca741.pdf]

Dritsoula A, Dowsett L, Pilotti C, O'Connor MN, Moss SE, Greenwood J. Angiopathic activity of LRG-1 is induced by the IL-6/STAT3 pathway. Sci Rep. 2022;4867(12):1-14.

GLOBOCAN. Cervical Cancer: Estimated Incidence, Mortality and Prevalence Worldwidein 2018 [Available from: http://globocan.iarc.fr/Pages/fact_- sheets_cancer.aspx.]

Good DM. Thongboonkerd V, Novak J, Bascands, JL, Schanstra JP, Coon

JJ, Dominiczak A, Mischak H. Body Fluid Proteomics for Biomarker Discovery: Lessons from the Past Hold the Key to Success in the Future. J. Proteome Res. 2007;6:4549–55.

Hagihara M, Yamagishi Y, Izumi K, Miyazaki N, Suzuki T, Kato H, Nishiyama N, Koizumi Y, Suematsu H, Mikamo H. Comparison of initial stream urine samples and cervical samples for detection of human papillomavirus. J Infect Chemother. 2016 Aug;22(8):559-62.

Harpole M, Davis J, Espina V. Current state of the art for enhancing urine biomarker discovery. Expert Review of Proteomics. 2016;13(6):609-29.

Hoppenot C, Stampler K, Dunton C. Cervical cancer screening in high- and low-resource countries: implications and new developments. CME Review Article. 2012;67(10):658-66.

Hu K, Wang W, Liu X. *et al.* Comparison of treatment outcomes between squamous cell carcinoma and adenocarcinoma of cervix after definitive radiotherapy or concurrent chemoradiotherapy. Radiat Oncol. 2018;249(13):1-7.

Jayshree RS, Sreenivas A, Tessy M, Krishna S. Cell intrinsic & extrinsic factors in cervical carcinogenesis. Indian J Med Res. 2009;130:286-295.

Jemmerson R, Staskus K, Higgins L, Conklin K, Kelekar A. Intracellular leucine-rich alpha-2-glycoprotein-1 competes with Apaf-1 for binding cytochrome c in protecting MCF-7 breast cancer cells from apoptosis. Apoptosis. 2021;26:71-82.

Jenkins D. Histopathology and cytopathology of cervical cancer. 2007;23:199-212.

Jung EJ, Byun JM, Kim YN, Lee KB, Sung MS, Kim KT, Jeong DH. Cervical Adenocarcinoma Has a Poorer Prognosis and a Higher Propensity for Distant Recurrence Than Squamous Cell Carcinoma. Int J Gynecol

Cancer. 2017;27(6):1228-36.

Kemenkes RI. Panduan penatalaksanaan kanker serviks. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI. 2015.

Kim SH, Cho SH. Assessment of pelvic lymph node metastasis in FIGO IB and IIA cervical cancer usinf quantitative dynamic contrast-enhanced MRI parameters. Diagn Interv Radiol. 2020;26:382-9.

Koh W, Greer BE, Rustum NR, Campos SM, Kathleen R, Chon HS, et al. Cervical Cancer. National Comprehensive Cancer Network, Inc.; 2017. 1-83 p.

Koyama T, Tamai K, Togashi K. Staging of carcinoma of the uterine cervix and endometrium. Eur Radiol. 2007;17(8):2009–19.

Lax S. Histopathology of cervical precursor lesions and cancer. Acta Dermatoven APA. 2011;20:125–33.

Ledgerwood EC, Morison IM. Targeting the apoptosome for cancer therapy. Clinical cancer research. 2009;15(2):420-424.

Lee H, Fujimoto M, Ohkawara T, Honda H, Serada S, Terada Y, Naka T. Leucine rich α-2 glycoprotein is a potential urinary biomarker for renal tubular injury. Biochem Biophys Res Commun. 2018;498(4):1045-51.

Li Y, Zhang Y, Qiu F, Qiu Z. Proteomic identification of exosomal LRG1: a potential urinary biomarker for detecting NSCLC. Electrophoresis. 2011;32(15):1976-83.

Lynch J, Fay J, Meehan M, Bryan K, Watters KM, Murphy DM, et al. MiRNA-335 suppresses neuroblastoma cell invasiveness by direct targeting of multiple genes from the non-canonical TGF-beta signalling pathway. Carcinogenesis. 2012;33(5):976–85.

Marth C, Landoni F, Mahner S, McCormack M, Gonzales-Martin A, Colombo N. Clinical practice guidelines Cervical cancer : ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up.

2017;28(4):72–83.

Miyauchi E, Furuta T, Ohtsuki S, Tachikawa M, Uchida Y, Sabit H, et al. Identification of blood biomarkers in glioblastoma by SWATH mass spectrometry and quantitative targeted absolute proteomics. PLoS ONE. 2018;13(3):e0193799.

Moodley M, Moodley J, Chetty R, Herrington CS. The role of steroid contraceptive hormones in the pathogenesis of invasive cervical cancer: a review. Int J Gynecol Cancer. 2003;13(2):103-10.

Moscicki AB. HPV infections in adolescents. Dis Markers. 2007;23(4):229-34.

Njoku K, Chiasserini D, Jones ER, Barr CE, O'Flynn H, Whetton AD, Crosbie EJ. Urinary biomarkers and their potential for the non-invasive detection of endometrial cancer. Front Oncol. 2020;10:559016.

Nuranna L. 2019. Skrining Kanker serviks dengan IVA (dikembangkan dengan DOVIA dan TELEDOVIA). Edisi 1. PT. Bina Pustaka Sarwono. Jakarta.

Nuranna L, Prastasari R, Sutrisna B. Survival of cervical cancer patients and its prognostic factors at Cipto Mangunkusumo Hospital , Jakarta. Med J Indones. 2014;23(3):163–8.

O'Connor MN, Kallenberg DM, Camilli C, Pilotti C, Dritsoula A, Jackstadt R, et al. LRG1 destabilizes tumor vessels and restricts immunotherapeutic potency. Med. 2021;2(11):1231-52.e10.

Plummer M, Schiffman M, Castle PE, Maucort-Boulch D, Wheeler CM. Group A: a 2-year prospective study of human papillomavirus persistence among women with a cytological diagnosis of atypical squamous cells of undetermined significance or low-grade squamous intraepithelial lesion. J Infect Dis 2007;195(11):1582–9.

Popova A, Vasiļvolfa A, Rācenis K, Erts R, Šlisere B, Saulīte AJ, Ziedina I, Folkmane I, Čerņevskis H, Kroiča J, Pētersons A, Kuzema V. Leucine-Rich Alpha-2-Glycoprotein (LRG-1) as a Potential Kidney Injury Marker in Kidney Transplant Recipients. Ann Transplant. 2022;27:e936751.

Pornjarim N, Jira C, Anant K, Piyawat L, Pairoj J, Yong P. Academic Editor: Salvatore Andrea Mastrolia. Comparison of human papillomavirus (HPV) detection in urine and cervical swab samples using the HPV Geno Array Diagnostic assay PeerJ. 2017; 5: e3910.

Quinn BA, Deng X, Colton A, Bandyopadhyay D, Carter JS, Fields EC. Increasing age predicts poor cervical cancer prognosis with subsequent effect on treatment and overall survival. Brachytherapy. 2019;18(1):29-37.

Rasjidi I. Epidemiologi Kanker Serviks. Indones J Cancer. 2009;3(3):103–8.

Shweel MA, Abdel-Gawad EAEA, Abdel-Gawad EAEA, Abdelghany HS, Abdel-Rahman AM, Ibrahim EM. Uterine cervical malignancy: diagnostic accuracy of MRI with histopathologic correlation. J Clin Imaging Sci. 2012;2(3):1–8.

Smith CR, Batruch I, Bauça JM, Kosanam H, Ridley J, Bernardini MQ, Leung F, Diamandis EP, Kulasingam V. Deciphering the peptidome of urine from ovarian cancer patients and healthy controls. Clinical proteomics. 2014;11(1), 23.

Staging Cervix, National Data. Indonesian Society of Gynecologic Oncology (INASGO) web. 2021.

Surinova S, Choi M, Tao S, Schuffler PJ, Chang CY, Clough T, et al. Prediction of colorectal cancer diagnosis based on circulating plasma proteins. EMBO Mol Med. 2015;7(9):1166–78.

Tang Y, Ling N, Li S. *et al.* A panel of urine-derived biomarkers to identify

sepsis and distinguish it from systemic inflammatory response syndrome. Sci Rep. 2021;11,20794.

Tosi GM, Orlandini M, Galvagni F. Review: the controversial role of TGF-ß in neovascular age-related macular degeneration pathogenesis. Int J Mol Sci. 2018;19(3363):1-16.

Van Keer S, Pattyn J, Tjalma WAA, Van Ostade X, Ieven M, Van Damme P, Vorsters A. First-void urine: A potential biomarker source for triage of high-risk human papillomavirus infected women. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2017;216:1-11.

Wang X, Abraham S, McKenzie JAG, Jeffs N, Swire M, Tripathi VB, Luhmann UFO, Lange CAK, Zhai Z, Arthur HM, et al: LRG1 promotes angiogenesis by modulating endothelial TGF-b signalling. Nature. 2013;499(7458):306-11.

Weivoda S, Andersen JD, Skogen A, et al. Elisa for human serum leucine-rich alpha-2-glycoprotein-1 employing cytochrome c as the capturing ligand. *J Immunol Methods*. 2008;336(1):22–9.

WHO. 2014. Comprehensive cervical cancer control : A guide to essential practice.

Wu L, Saxena S, Awaji M, Singh RK. Tumor-associated neutrophils in cancer: going pro. Cancers. 2019;564(11):1-20.

Xiao S, Zhu H. Leucine-Rich Alpha-2-Glycoprotein1 Gene Interferes with Regulation of Apoptosis in Leukemia KASUMI-1 Cells. Med Sci Monit. 2018;24:8348–56.

Xie ZB, Zhang YF, Jin C, Mao YS, Fu DL. LRG-1 promotes pancreatic cancer growth and metastasis via modulation of the EGFR/p38 signaling. J Exp Clin Cancer Res. 2019;38(1):75.

Xyda A, Moyle P, Addley H, Freeman S. Imaging of the female pelvis. Obstet Gynaecol Reprod Med. 2015;25(10):283–94.

Zhang J, Zhu L, Fang J, Ge Z, Li X. LRG1 modulates epithelial-mesenchymal transition and angiogenesis in colorectal cancer via HIF-1alpha activation. J Exp Clin Cancer Res. 2016;35:29.

Zhang Q, Huang R, Tang Q, Yu Y, Huang Q, Chen Y, Wang G, Wang X. Leucine-rich alpha-2-glycoprotein-1 is up-regulated in colorectal cancer and is a tumor promoter. OncoTargets and therapy. 2018;11:2745–52

Zhong D, Zhao S, He G, Li J, Lang Y, Ye W, et al. Stable knockdown of LRG1 by RNA interference inhibits growth and promotes apoptosis of glioblastoma cells in vitro and in vivo. Tumour Biol. 2015;36(6):4271–8.

Lampiran 1

NASKAH PENJELASAN UNTUK RESPONDEN (SUBYEK)

Selamat pagi/siang/sore/malam. Salam Ibu, saya, dr. Prilly Astari, asisten OBGIN yang akan melakukan penelitian mengenai **ANALISA HUBUNGAN PROTEIN LEUCINE-RICH-α-2-GLYCOPROTEIN-1 (LRG-1) URINE DENGAN STADIUM, TIPE HISTOLOGIS DAN DERAJAT DIFERENSIASI KANKER SERVIKS.** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan protein LRG-1 urine dengan kanker serviks. Oleh karena itu kami memerlukan beberapa data ibu seperti yang tertera pada kuesioner ini, melakukan pemeriksaan fisik, mengambil urine (air kencing) ibu untuk selanjutnya kami periksakan di laboratorium. Hasil penelitian ini akan disajikan pada Forum Ilmiah Program Pendidikan Dokter Spesialis-I Obstetri dan Ginekologi Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar. Semua biaya yang ditimbulkan oleh penelitian ini sepenuhnya ditanggung oleh peneliti.

Perlu ibu ketahui bahwa ibu mempunyai hak untuk menolak ikut dalam penelitian ini. Demikian pula bila terjadi hal-hal yang tidak memungkinkan ibu untuk terus ikut dalam penelitian ini maka ibu berhak mengundurkan diri. Penolakan ibu tidak mempengaruhi tindakan atau pengobatan yang seharusnya dilakukan pada ibu, tetapi kesediaan ibu akan memberi manfaat yang besar. Kami akan sangat menghargai keikutsertaan ibu terhadap pengembangan ilmu kedokteran ini.

Kami menjamin keamanan dan kerahasiaan semua data pada penelitian ini. Data penelitian ini akan dikumpulkan dan disimpan tanpa menyebutkan nama ibu dalam arsip tertulis atau elektronik yang tidak bisa dilihat oleh orang lain selain tim peneliti. Kami akan kembali meminta izin menggunakan data ibu secara anonim apabila diperlukan dikemudian hari.

Apabila Ibu merasa masih ada hal yang belum jelas atau belum dipahami dengan baik, maka Ibu dapat meminta penjelasan lebih lanjut pada saya : dr. Prilly Astari (Telp. 0821 9157 2165).

Apabila ibu bersedia berpartisipasi, silakan menandatangani surat persetujuan mengikuti penelitian. Atas kesedian ibu meluangkan waktu untuk mengikuti penjelasan ini, kami mengucapkan terima kasih.

IDENTITAS PENELITI

Nama : dr. Prilly Astari
Alamat : Jl. Buakana
Telepon : 0821 9157 2165
Email : prillyastari@yahoo.com

Lampiran 2

FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN SETELAH MENDAPAT PENJELASAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : .....
Umur : .....
Alamat : .....
Pekerjaan : .....
No. Telepon : .....

Dengan ini menyatakan bahwa setelah saya mendapatkan penjelasan serta mehamami sepenuhnya maksud dan tujuan penelitian yang berjudul :

ANALISA HUBUNGAN PROTEIN LEUCINE-RICH-α-2-GLYCOPROTEIN-1 (LRG-1) URINE DENGAN STADIUM, TIPE HISTOLOGIS DAN DERAJAT DIFERENSIASI KANKER SERVIKS.

Maka saya menyatakan **SETUJU** untuk ikut serta dalam penelitian ini, mematuhi semua ketentuan yang berlaku dan memberikan keterangan yang sebenarnya.

Demikianlah pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

	NAMA	**TANDA TANGAN**	**TANGGAL**
Pasien	.....	.....	.....
Saksi 1	.....	.....	.....
Saksi 2	.....	.....	.....

IDENTITAS PENELITI

Nama : dr. Prilly Astari
Alamat : Jl. Buakana
Telepon : 0821 9157 2165

PENANGGUNG JAWAB MEDIK

Nama : Prof. Dr. dr. Syahrul Rauf, Sp.OG(K)
Alamat : UPF OBGIN BLU RS Wahidin Sudirohusodo Makassar
Jl. Perintis Kemerdekaan KM.10 Tamalanrea 90245
Telepon/Fax Kantor : (0411) 585859/585688

Lampiran 3

KUISIONER PENELITIAN

I. IDENTITAS PASIEN

Nama :

Tanggal lahir :

Rumah Sakit/ No. Reg :

Tanggal MRS :

Alamat :

No. HP/ Telpon :

Agama : Islam / Kristen / Katolik / Budha / Hindu

Pendidikan terakhir : Tidak sekolah / SD / SMP / SMA / PT

Pekerjaan :

II. DATA UMUM PASIEN

1. Umur :
2. Umur pertama menikah :
3. Lama perkawinan :
4. Paritas :
5. Hasil PA :

III. DATA KLINIS PASIEN

1. Keadaan umum : a. Baik b. Sedang c. Lemah
2. Keluhan :

3. Riwayat penyakit :
4. Riwayat operasi :
5. Riwayat penyakit keluarga :
6. Faktor risiko :
7. Diagnosis klinis :
8. Diagnosis histopatologis :

IV. Hasil pengukuran LRG-1 :

Lampiran 4

DATA PENELITIAN

No	RM	Usia	Paritas	UmurSex1	PermikahanKe	Stadium	Histopatologis	Diferensiasi	LRG1
1	963460	47	P4A1	19	1	IIB	Squamous cell carcinoma	G2	7,24
2	968512	43	P3A1	27	1	IB3	Squamous cell carcinoma	GX	30,47
3	175844	47	P4A1	27	2	IIIB	Squamous cell carcinoma	GX	130,32
4	229002	29	P2A0	22	1	IB2	Squamous cell carcinoma	GX	1,09
5	228363	71	P0A0	30	1	IIB	Adenocarcinoma	G1	0,62
6	969629	54	P2A0	20	1	IIIB	Squamous cell carcinoma	G2	123,16
7	177790	37	P1A0	17	1	IIB	Squamous cell carcinoma	GX	130,17
8	227791	45	P2A2	25	1	IIB	Squamous cell carcinoma	G3	26,71
9	177769	42	P2A0	25	1	IA1	Adenocarcinoma	GX	23,18
10	228670	43	P5A0	20	2	IIIB	Squamous cell carcinoma	GX	156,76
11	226140	65	P2A0	17	1	IB	Squamous cell carcinoma	G2	31,89
12	177201	49	P0A0	18	2	IB2	Squamous cell carcinoma	GX	6,14
13	968868	43	P4A2	17	1	IIB	Squamous cell carcinoma	G1	93,81
14	969078	44	P2A1	35	1	IB2	Adenocarcinoma	GX	2,65
15	228565	46	P3A0	15	2	IIIB	Squamous cell carcinoma	GX	0,48
16	229300	53	P5A0	21	1	IB1	Adenocarcinoma	G1	150,73
17	969228	71	P7A1	20	2	IIIB	Adenosquamous carcinoma	G2	58,82

18	177008	40	P5A0	14	1	IIIB	Squamous cell carcinoma	GX	142,39
19	226141	37	P4A0	14	2	IIIB	Squamous cell carcinoma	GX	126,84
20	227416	46	P1A1	20	2	IB3	Adenocarcinoma	G1	85,61
21	229506	56	P2A0	23	1	IIIB	Clear cell adenocarcinoma	G1	104,01
22	215566	57	P2A0	17	2	IIB	Adenocarcinoma	G1	170,43
23	229411	43	P3A0	18	1	IIA	Adenocarcinoma	G1	10,11
24	178223	42	P2A0	21	1	IB3	Squamous cell carcinoma	G2	143,23
25	225120	55	P4A0	14	1	IIIB	Squamous cell carcinoma	GX	134,85
26	176608	44	P3A0	18	2	IIIB	Adenocarcinoma	GX	142,73
27	178337	41	P1A0	18	1	IB	Adenocarcinoma	GX	1,90
28	970478	56	P8A0	15	2	IIB	Squamous cell carcinoma	G2	23,18
29	123286	42	P2A0	18	1	IB1	Adenocarcinoma	G1	30,55
30	229796	48	P2A0	20	1	IIB	Squamous cell carcinoma	G3	123,16
31	228906	79	P0A0	17	1	IIIB	Adenocarcinoma	G3	127,74
32	229801	49	P4A0	17	1	IV	Squamous cell carcinoma	GX	116,40
33	971623	37	P2A0	20	2	IIIC	Squamous cell carcinoma	G1	66,42
34	971254	61	P1A0	17	1	IIIB	Squamous cell carcinoma	G3	131,86
35	229885	36	P5A0	16	1	IB3	Squamous cell carcinoma	G3	19,67
36	972333	44	P2A1	22	1	IIB	Adenocarcinoma	G1	0,65
37	230024	63	P5A0	18	1	IIB	Squamous cell carcinoma	G2	5,12
38	229908	61	P5A0	22	1	IIIB	Squamous cell carcinoma	GX	0,51
39	960758	71	P2A0	15	2	IIIB	Squamous cell carcinoma	GX	132,96
30	972058	42	P4A2	16	3	IIIB	Adenocarcinoma	G2	115,32
41	972938	45	P5A2	26	2	IIIB	Squamous cell carcinoma	GX	132,33

42	973309	34	P2A1	20	2	IIB	Squamous cell carcinoma	G1	144,26
43	230298	38	P5A0	18	2	IB1	Adenocarcinoma	G2	43,87
44	964166	29	P1A0	19	2	IIB	Squamous cell carcinoma	GX	12,51
45	178337	41	P1A0	25	1	IB	Adenocarcinoma	GX	142,90
46	179184	61	P7A3	21	1	IIIA	Squamous cell carcinoma	G3	132,80
47	958355	35	P2A0	18	1	IIIB	Squamous cell carcinoma	G1	1,17
48	973566	51	P7A1	18	1	IIB	Squamous cell carcinoma	G1	0,53
49	230565	44	P3A0	19	2	IIB	Squamous cell carcinoma	GX	33,40
50	179397	44	P3A0	20	1	IIB	Squamous cell carcinoma	GX	6,23
51	230618	48	P11A1	16	1	IIB	Squamous cell carcinoma	GX	151,99
52	973861	34	P3A1	17	1	IB2	Adenocarcinoma	G1	18,74
53	179784	48	P3A0	25	1	IIB	Squamous cell carcinoma	GX	24,49
54	230811	46	P4A0	19	1	IVA	Squamous cell carcinoma	GX	132,49
55	230768	30	P4A0	18	1	IIB	Squamous cell carcinoma	G2	41,84
56	230927	43	P3A0	22	1	IIB	Adenocarcinoma	GX	70,82
67	973421	44	P2A0	28	1	IIIC1	Squamous cell carcinoma	G3	148,77
58	121270	58	P4A1	20	1	IB1	Squamous cell carcinoma	G1	0,52
59	222791	39	P3A2	18	1	IB1	Adenocarcinoma	GX	0,50

Lampiran 5

DUMMY TABLE

Tabel. Karakteristik Subjek Penelitian

Variabel		N (%)
Usia	< 47 tahun	
	≥ 47 tahun	
Paritas	Primigravida	
	Multigravida	
Usia saat hubungan seks pertama kali	< 19 tahun	
	≥ 19 tahun	
Jumlah Pernikahan	1	
	≥ 2	
HIV/AIDS	Ya	
	Tidak	
IMS lainnya	Ya	
	Tidak	
Merokok	Ya	
	Tidak	
Penggunaan Kontrasepsi Oral	Ya	
	Tidak	
Stadium	I	
	II	
	III	
	IV	
Tipe Histopatologis	Squamous cell carcinoma	
	Adenocarcinoma	
	Clear cell adenocarcinoma	
	Serous carcinoma	
	Adenosquamous carcinoma	
	Glassy cell carcinoma	
	Adenoid cystic carcinoma	
	Adenoid basal carcinoma	
	Small cell carcinoma	
	Undifferentiated carcinoma	
Derajat Diferensiasi	GX	
	G1	
	G2	
	G3	

Tabel. Kadar LRG-1 pada Faktor Klinikopatologis Kanker Serviks

Kanker Serviks	Total	Kadar LRG-1 (Mean ± SD)	P
Stadium			
I			
II			
III			
IV			
Tipe Histologis			
Squamous cell carcinoma			
Adenocarcinoma			
Clear cell adenocarcinoma			
Serous carcinoma			
Adenosquamous carcinoma			
Glassy cell carcinoma			
Adenoid cystic carcinoma			
Adenoid basal carcinoma			
Small cell carcinoma			
Undifferentiated carcinoma			
Derajat Diferensiasi			
GX			
G1			
G2			
G3			

Lampiran 6

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
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 : 838/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2021

Tanggal: 28 Desember 2021

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

No Protokol	UH21120750	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	**dr. Prilly Astari**	Sponsor	
Judul Peneliti	ANALISA HUBUNGAN PROTEIN LEUCINE-RICH-?-2-GLYCOPROTEIN-1 (LRG-1) URIN DENGAN STADIUM, TIPE HISTOLOGIS DAN DERAJAT DIFERENSIASI KANKER SERVIKS		
No Versi Protokol	**1**	Tanggal Versi	**10 Desember 2021**
No Versi PSP	**1**	Tanggal Versi	**10 Desember 2021**
Tempat Penelitian	RS Dr. Wahidin Sudirohusodo dan RS Jejaring di Makassar		
Jenis Review	☐ Exempted ☒ Expedited ☐ Fullboard Tanggal	Masa Berlaku **28 Desember 2021** sampai **28 Desember 2022**	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEPK FKUH RSUH dan RSWS	Nama **Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)**	Tanda tangan	
Sekretaris KEPK FKUH RSUH dan RSWS	Nama **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 7

SURAT IZIN PENELITIAN

KEMENTERIAN PENDIDIKAN & KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
DEPARTEMEN OBSTETRI & GINEKOLOGI
Jl. P.Kemerdekaan Km. 11 RS Pendidikan Unhas Lt.3 Tamalanrea Makassar 90245
Telp : (0411) 585859 Fax. 585688 E-mail : unhasobgin@ygmail.com

Lampiran 5.

SURAT PERSETUJUAN

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama	:	Prof. Dr. dr. Syahrul Rauf., SpOG(K)
NIP	:	19621116 198903 1 003
Jabatan	:	Ketua Departemen Obstetri & Ginekologi FK. Unhas

Sebagai atasan langsung dari :

Nama	:	**dr. Prilly Astari**
Pekerjaan	:	Peserta Program Pendidikan Dokter Spesialis Departemen Obstetri & Ginekologi FK. Unhas

Menyatakan menyetujui bila yang bersangkutan melakukan penelitian dengan judul "***Analisa Hubungan Protein Leucine-Rich-a-2-Glycoprotein-1 (LRG-1) Urin dengan Stadium, Tipe Histologis dan Derajat Diferensiasi Kanker Serviks".***

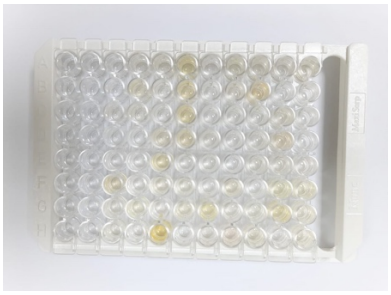
Makassar, 14 September 2021
Ketua Departemen,

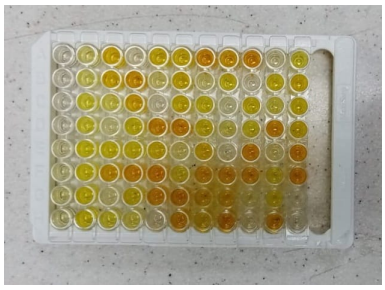
Prof. Dr. dr. Syahrul Rauf, SpOG(K)
NIP. 19621116 198903 1 003

Lampiran 8

HASIL OLAH DATA

Reagen yang digunakan





Sampel dimasukkan ke dalam well