

DAFTAR PUSTAKA

- Aksimitayani (2021) 'Perbandingan rasio trombosit limfosit sebelum dan setelah kemoterapi pada karsinoma nasofaring berdasarkan gambaran histopatologi'. Universitas Hasanuddin.
- Amanda, P., Sunardi, D. and Sutandyo, N. (2018) 'Correlation between carbohydrate, protein and fat intake with serum c-reactive protein level in lung cancer patients stage IIIB-IV', *World Nutrition Journal*, 1(2), p. 31. doi: 10.25220/wnj.v01i2.0006.
- Ananda, R. R., Ermayanti, S. and Abdiana (2018) 'Hubungan staging kanker paru dengan skala nyeri pada pasien kanker paru yang dirawat di Bagian Paru RSUP DR M Djamil Padang', *Jurnal Kesehatan Andalas*, 7(3), p. 430. doi: 10.25077/jka.v7i3.898.
- Astuti, R. P., Sukeksi, A. and Nurrachmat, H. (2018) 'Perbedaan jumlah limfosit sebelum dan sesudah kemoterapi pada penderita ca mammae', *Repository Unimus*, pp. 1–11. Available at: <http://repository.unimus.ac.id/3268/>.
- Barlow, M. *et al.* (2021) 'The association between thrombocytosis and subtype of lung cancer: A systematic review and meta-analysis', *Translational Cancer Research*, 10(3), pp. 1249–1260. doi: 10.21037/tcr-20-3287.
- Bian, X. *et al.* (2022) 'Roles of platelets in tumor invasion and metastasis: A review', *Heliyon*, 8(12). doi: 10.1016/j.heliyon.2022.e12072.
- Buana, I. and Harahap, D. A. (2022a) 'Asbestos, radon dan polusi udara sebagai faktor resiko kanker paru pada perempuan bukan perokok', *AVERROUS: Jurnal Kedokteran dan Kesehatan Malikussaleh*, 8(1), p. 1. doi: 10.29103/averrous.v8i1.7088.

- Buana, I. and Harahap, D. A. (2022b) ‘Asbestos, radon dan polusi udara sebagai faktor resiko kanker paru pada perempuan bukan perokok’, *AVERROUS: Jurnal Kedokteran dan Kesehatan Malikussaleh*, 8(1), p. 1. doi: 10.29103/averrous.v8i1.7088.
- Cardano, M., Buscemi, G. and Zannini, L. (2022) ‘Sex disparities in DNA damage response pathways: Novel determinants in cancer formation and therapy’, *iScience*, 25(3), pp. 1–13. doi: 10.1016/j.isci.2022.103875.
- Chairudin, M. R., Marhana, I. A. and Erawati, D. (2019) ‘Profil pasien kanker paru primer yang dirawat inap dan rawat jalan di Rumah Sakit Umum Daerah Dr Soetomo Surabaya’, *Jurnal Respirasi*, 5(3), p. 65. doi: 10.20473/jr.v5-i.3.2019.65-71.
- Cuello-López, J. *et al.* (2018) ‘Platelet-To-lymphocyte ratio as a predictive factor of complete pathologic response to neoadjuvant chemotherapy in breast cancer’, *PLoS ONE*, 13(11), pp. 1–12. doi: 10.1371/journal.pone.0207224.
- Darwin, E., Elvira, D. and Elfi, E. F. (2021) *Imunologi dan infeksi*. 1st edn. Edited by Ikhsanul Anwar and S. Hidayat. Padang: Andalas University Press.
- DerSarkissian, C. (2023) ‘What are lymphocytes?’ Available at: <https://www.webmd.com/a-to-z-guides/what-are-lymphocytes>.
- Dewi, A. *et al.* (2021) ‘Pusat kajian jaminan sosial Universitas Indonesia (PKJS-UI)’, *Pkjs-Ui*, pp. 1–29. Available at: https://pkjsui.org/wp-content/uploads/2021/05/PKJS-UI_Dialog-Pemangku-Kepentingan-Kanker-Paru.pdf.
- Febriani, A. and Rahmawati, Y. (2019) ‘Efek samping hematologi akibat kemoterapi dan tatalaksananya’, *Jurnal Respirasi*, 5(1), p. 22. doi:

10.20473/jr.v5-i.1.2019.22-28.

Gasparyan, A. Y. *et al.* (2019) 'The platelet-to-lymphocyte ratio as an inflammatory marker in rheumatic diseases', *Annals of Laboratory Medicine*, 39(4), pp. 345–357. doi: 10.3343/alm.2019.39.4.345.

Globocan (2020a) 'Cancer in Indonesia', *JAMA: The Journal of the American Medical Association*, pp. 1–2. doi: 10.1001/jama.247.22.3087.

Globocan (2020b) 'Lung fact sheet', *Observatório Global do Câncer*, pp. 1–2. Available at: <https://www.uicc.org/news/globocan-2020-new-global-cancer-data%0Ahttps://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/cancers/15-Lung-fact-sheet.pdf>.

Gu, X. *et al.* (2016) 'Prognostic value of platelet to lymphocyte ratio in non-small cell lung cancer: Evidence from 3,430 patients', *Scientific Reports*, 6(March), pp. 1–7. doi: 10.1038/srep23893.

Heinhuis, K. M. *et al.* (2019) 'Enhancing antitumor response by combining immune checkpoint inhibitors with chemotherapy in solid tumors', *Annals of Oncology*, 30(2), pp. 219–235. doi: 10.1093/annonc/mdy551.

Herawati, F. *et al.* (2011) *Pedoman interpretasi data klinik*, Kementrian kesehatan Republik Indonesia. Jakarta.

Herlina, Rahmalia, S. and Dewi, Y. I. (2014) 'Hubungan riwayat merokok dengan stadium Ca paru', *Jurnal Online Mahasiswa*, 1(1), pp. 1–7.

Joseph, J. and Rotty, L. W. A. (2020) 'Kanker paru: laporan kasus', *Medical Scope Journal*, 2(1), pp. 17–25. doi: 10.35790/msj.v2i1.31108.

Juwita, Amalita, N. and Parma, M. D. (2021) 'Faktor-faktor risiko yang mempengaruhi kanker paru-Paru dengan menggunakan analisis regresi

- logistik', *UNPjoMath*, 4(1), pp. 38–42.
- Kiehn, O. and Car (2017) '乳鼠心肌提取 HHS Public Access', *Physiology & behavior*, 176(3), pp. 139–148. doi: 10.1161/CIRCRESAHA.117.310795.Circulating.
- Komite Penanggulangan Kanker Nasional (2017) *Pedoman nasional pelayanan kedokteran kanker paru, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*. Available at: <http://61.8.75.226/itblog/attachments/article/1513/PNPKParu.pdf>.
- Kuter, D. J. (2022) 'Treatment of chemotherapy-induced thrombocytopenia in patients with non-hematologic malignancies', *Haematologica*, 107(6), pp. 1243–1263. doi: 10.3324/haematol.2021.279512.
- Liu, B. *et al.* (2019) 'Lung cancer in young adults aged 35 years or younger: A full-scale analysis and review', *Journal of Cancer*, 10(15), pp. 3553–3559. doi: 10.7150/jca.27490.
- Lukeman, J. M. (2015) 'What Is Lung Cancer?', *Perspectives in Lung Cancer*, pp. 30–40. doi: 10.1159/000400400.
- Manalu, A. B. (2021) 'Study literature review : faktor-faktor yang mempengaruhi tingkat pengetahuan perawat pemberian obat kemoterapi terhadap lingkungan tahun 2020', 10(1), pp. 19–30. doi: 10.37048/kesehatan.v10i2.357.
- Obaid, R. M., Yaseen, F. T. and Mukhlif, M. Y. (2020) 'Blood cells depletion after chemotherapy in Iraqi women with breast cancer', *Indian Journal of Forensic Medicine and Toxicology*, 14(4), pp. 3379–3382. doi: 10.37506/ijfmt.v14i4.12146.
- Periayah, M. H., Halim, A. S. and Saad, A. Z. M. (2017) 'Mechanism action of

- platelets and crucial blood coagulation pathways in Hemostasis', *International Journal of Hematology-Oncology and Stem Cell Research*, 11(4), pp. 319–327.
- Plantureux, L. *et al.* (2018) 'Impacts of cancer on platelet production, activation and education and mechanisms of cancer-associated thrombosis', *Cancers*, 10(11), pp. 1–23. doi: 10.3390/cancers10110441.
- Prakoeswa, F. R. (2020) 'Peranan sel limfosit dalam imunologi: Artikel review', *Jurnal Sains dan Kesehatan*, 2(4), pp. 525–537. doi: 10.25026/jsk.v2i4.212.
- Putra Andika Chandra *et al.* (2015) 'Masalah Kanker Paru pada Usia Lanjut', *Cermin Dunia Kedokteran*, 42(11), p. 834.
- Rieder, M. *et al.* (2021) 'Serotonin: a platelet hormone modulating cardiovascular disease', *Journal of Thrombosis and Thrombolysis*, 52(1), pp. 42–47. doi: 10.1007/s11239-020-02331-0.
- Rusdi, N. K., Sari, E. N. and Wulandari, N. (2023) 'Ketepatan obat, dosis, dan potensi interaksi obat pada pasien kanker paru di Rumah Sakit X Jawa Barat Periode 2019-2021', *Jurnal Sains dan Kesehatan*, 5(3), pp. 313–323. doi: 10.25026/jsk.v5i3.1754.
- Shukla, A. A. *et al.* (2022) 'Non-small cell lung cancer: epidemiology, screening, diagnosis, and treatment', *AIMS Medical Science*, 9(2), pp. 348–361. doi: 10.3934/medsci.2022016.
- Simadibrata, D. M. *et al.* (2022) 'Platelet-to-lymphocyte ratio, a novel biomarker to predict the severity of COVID-19 patients: A systematic review and meta-analysis', *Journal of the Intensive Care Society*, 23(1), pp. 20–26. doi: 10.1177/1751143720969587.

- Song, X. *et al.* (2018) ‘Total lymphocyte count, neutrophil–lymphocyte ratio, and platelet–lymphocyte ratio as prognostic factors in advanced non–small cell lung cancer with chemoradiotherapy’, *Cancer Management and Research*, 10, pp. 6677–6683. doi: 10.2147/CMAR.S188578.
- Stibis, A. S. (2020) ‘Systematic review: hasil pemeriksaan trombosit menggunakan sampel darah K2EDTA dan K3EDTA dengan metode *hematology analyzer*’, *Journal of Psychiatric Research*, 94(3), pp. 36–46.
- Sugiarti, M. (2015) ‘Pengaruh khemoterapi terhadap jumlah trombosit pasien penderita kanker di RS Abdul Moeloek Provinsi Lampung’, *Jurnal Analis Kesehatan*, 4(2), pp. 450–455. Available at: ejurnal.poltekkes-tjk.ac.id/index.php/JANALISKES/article/view/.
- Tokarz-Deptuła, B. *et al.* (2021) ‘What function do platelets play in inflammation and bacterial and viral infections?’, *Frontiers in Immunology*, 12(December), pp. 1–17. doi: 10.3389/fimmu.2021.770436.
- Tyastuti, E. M., Sutarno and Kusmardi (2006) ‘Efek imunostimulator propolis terhadap proliferasi limfosit T dan viabilitas sel tumor mammae mencit secara in vitro’, *Bioteknologi*, 3(1), pp. 1–7. doi: 10.13057/biotek/c030101.
- Wang, H. *et al.* (2022) ‘Prognostic value of the platelet-to-lymphocyte ratio in lung cancer patients receiving immunotherapy: A systematic review and meta-analysis’, *PLoS ONE*, 17(5 May). doi: 10.1371/journal.pone.0268288.
- Wang, Y. *et al.* (2022) ‘Immunosenescence, aging and successful aging’, *Frontiers in Immunology*, 13(August), pp. 1–18. doi: 10.3389/fimmu.2022.942796.
- Wibisono, A., Christian, I. N. W. S. and Adiputra, P. A. T. (2020) ‘Hubungan antara Platelet Lymphocyte Ratio (PLR) dan respon Neoadjuvant Chemotherapy

- (NAC) CAF pada pasien Locally Advanced Breast Cancer’, *Intisari Sains Medis*, 11(2), pp. 647–651. doi: 10.15562/ism.v11i2.754.
- Wulandari, A., Monalisa, S. and Zaini, J. (2019) ‘Analisis biaya kemoterapi lini pertama pada pasien kanker paru di Rumah Sakit Persahabatan Jakarta Timur Periode Tahun 2016’, *Sainstech Farma*, 12(2), pp. 85–92.
- Wulandari, L. (2022) *Terapi personal sebagai upaya terobosan dalam pengobatan kanker paru*. Edited by A. Abadi. Surabaya: Airlangga University Press. Available at: <https://books.google.co.id/books?id=CpVyEAAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=id#v=onepage&q&f=false>.
- Yulianingsih Anwar, A. and Nurhamsiah (2018) ‘Penentuan kriteria penilaian kesan jumlah trombosit pada pemeriksaan apusan darah tepi’, *Jurnal Kesehatan Panrita Husada*, 3(2), pp. 27–34. doi: 10.37362/jkph.v3i2.156.
- Yunani, R. (2018) ‘Kajian peran gen P53 dalam tumorigenesis’, *VITEK : Bidang Kedokteran Hewan*, 6, pp. 11–16. doi: 10.30742/jv.v6i0.27.
- Zhang, N. *et al.* (2020) ‘International immunopharmacology’, 85. doi: 10.1016/j.intimp.2020.106677.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Biodata Diri Penulis



Nama Lengkap : Siti Rafina Ramayanti Ramang
Stambuk : C011201180
Tempat/Tanggal Lahir : Limbung, 30 September 2001
Agama : Islam
Suku : Bugis Makassar
Alamat : Jl. Dg. Tata 1 BTN Tabaria Blok G3 No. 14
Nama Ayah : Ir. Ramang
Nama Ibu : Sitti Khuslaini BM, SE
Alamat Orang Tua : Jl. Dg. Tata 1 BTN Tabaria Blok G3 No. 14
Pekerjaan Orang Tua : Ayah (Wiraswasta), Ibu (Ibu Rumah Tangga)
Anak ke : 2 dari 3 bersaudara
No. Telp : 082191966927
Email : rafinarmynti@gmail.com

Riwayat Pendidikan Formal

Tahun	Institusi Pendidikan	Bidang/Jurusan
2006 - 2008	TK UIN Alauddin Makassar	-
2008 - 2014	SD Negeri Kompleks IKIP 1 Makassar	-
2014 - 2016	SMPIT Alfityan School Gowa	-
2016 – 2017	SMP Negeri 3 Makassar	-
2017 – 2020	SMA Negeri 2 Makassar	IPA
2020 - sekarang	Universitas Hasanuddin	Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter

Riwayat Organisasi

Nama Organisasi	Jabatan	Tahun
Himpunan Mahasiswa Islam Komisariat Kedokteran Unhas	Anggota Bidang Kewirausahaan dan Pengembangan Profesi	2022 - 2023
BEM Kema FK Unhas	Sekretaris Kementerian Pengembangan Sumber Daya Manusia	2022 – 2023
PB Medik FK Unhas	Anggota	2021 – sekarang

Lampiran 2. Permohonan Rekomendasi Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188
Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 33171/UN4.6.8/KP.06.05/2023

28 November 2023

Hal : Pengantar Untuk Mendapatkan Rekomendasi Etik

Yth. Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FK Unhas

Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :

N a m a : Siti Rafina Ramayanti Ramang
N i m : C011201180

bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Rasio Trombosit Limfosit pada Pasien Kanker Paru Sebelum dan Setelah Kemoterapi di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo"

Untuk maksud tersebut di atas, kami mohon kiranya yang bersangkutan dapat diberikan surat rekomendasi etik dalam rangka penyelesaian studinya.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Program Studi
S1 Pendidikan Dokter
Fakultas Kedokteran



dr. Ririn Nislawati, M.Kes.,Sp.M
NIP 198101182009122003



Lampiran 3. Permohonan Izin Penelitian RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188
Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 33172/UN4.6.8/PT.01.04/2023
Hal : Permohonan Izin Penelitian

28 November 2023

Yth. Direktur RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo

Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :

N a m a : Siti Rafina Ramayanti Ramang
N i m : C011201180

bermaksud melakukan penelitian di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo dengan judul penelitian
“Rasio Trombosit Limfosit pada Pasien Kanker Paru Sebelum dan Setelah Kemoterapi di RSUP
Dr. Wahidin Sudirohusodo”

Sehubungan hal tersebut kiranya yang bersangkutan dapat diberi izin untuk melakukan Penelitian dalam rangka penyelesaian studinya.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Program Studi S1
Pendidikan Dokter
Fakultas Kedokteran



dr. Ririn Nislawati, M.Kes.,Sp.M
NIP 198101182009122003



Lampiran 4. Surat Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSPN 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, SpCK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 937/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2023

Tanggal: 7 Desember 2023

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

No Protokol	UH23110883		No Sponsor	
Peneliti Utama	Siti Rafina Ramayanti Ramang		Sponsor	
Judul Peneliti	Rasio Trombosit Limfosit pada Pasien Kanker Paru Sebelum dan Setelah Kemoterapi di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo			
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	30 Nopember 2023	
No Versi PSP		Tanggal Versi		
Tempat Penelitian	RS Wahidin Sudirohusodo Makassar			
Jenis Review	☒ Exempted ☐ Expedited ☐ Fullboard Tanggal	Masa Berlaku	7 Desember 2023 sampai 7 Desember 2024 Frekuensi review lanjutan	
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama Prof. dr. Muh Nasrum Massi, PhD, SpMK, Subsp. Bakt(K)		Tanda tangan 	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama dr. Firdaus Hamid, PhD, SpMK(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 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

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo

	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 (<i>Hunting</i>), Fax. (0411) 587676 Laman : www.rsupwahidin.com Surat Elektronik : tu@rsupwahidin.com															
Nomor	: DP.04.03/D.XIX.2/26624/2023	22 Desember 2023														
Hal	: Izin Penelitian															
Yth. Ketua Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin																
Sehubungan dengan surat saudara nomor 33172/UN4.6.8/PT.01.04/2023, tertanggal 28 November 2023, hal Permohonan Izin Penelitian, dapat kami fasilitasi dan memberikan izin pelaksanaan penelitian kepada: <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td>Nama</td><td>: Siti Rafina Ramayanti Ramang</td></tr><tr><td>NIM</td><td>: C011201180</td></tr><tr><td>Prog. Pend.</td><td>: Sarjana Kedokteran</td></tr><tr><td>No. HP</td><td>: 082191966927</td></tr><tr><td>Judul</td><td>: Rasio Trombosit Limfosit pada Pasien Kanker Paru Sebelum dan Setelah Kemoterapi di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo</td></tr><tr><td>Jangka Waktu</td><td>: Tiga Bulan Setelah Surat ini di Keluarkan</td></tr><tr><td>Lokasi</td><td>: Instalasi Rekam Medik</td></tr></table>			Nama	: Siti Rafina Ramayanti Ramang	NIM	: C011201180	Prog. Pend.	: Sarjana Kedokteran	No. HP	: 082191966927	Judul	: Rasio Trombosit Limfosit pada Pasien Kanker Paru Sebelum dan Setelah Kemoterapi di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo	Jangka Waktu	: Tiga Bulan Setelah Surat ini di Keluarkan	Lokasi	: Instalasi Rekam Medik
Nama	: Siti Rafina Ramayanti Ramang															
NIM	: C011201180															
Prog. Pend.	: Sarjana Kedokteran															
No. HP	: 082191966927															
Judul	: Rasio Trombosit Limfosit pada Pasien Kanker Paru Sebelum dan Setelah Kemoterapi di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo															
Jangka Waktu	: Tiga Bulan Setelah Surat ini di Keluarkan															
Lokasi	: Instalasi Rekam Medik															
Dengan ketentuan sebagai berikut :																
1. Mengikuti seluruh peraturan dan ketentuan penelitian yang berlaku di lingkup RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo 2. Sebelum meneliti, peneliti wajib melapor kepada Pengawas Penelitian di masing-masing unit yang menjadi lokasi penelitian dan mengikuti syarat administrasi di <i>Clinical Research Unit</i> (CRU) 3. Pelaksanaan penelitian tidak mengganggu proses pelayanan, dan mendukung upaya peningkatan mutu pelayanan serta keselamatan pasien 4. Pemeriksaan penunjang, Bahan Habis Pakai (BHP) dan lain-lain yang digunakan dalam penelitian, menjadi tanggung jawab peneliti, tidak dibebankan kepada pasien ataupun RS 5. Peneliti melaporkan proses penelitian secara periodik serta hasil penelitian di akhir waktu penelitian di link https://s.id/SisterElit 6. Mencantumkan nama RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo sebagai afiliasi institusi dalam naskah dan publikasi penelitian 7. Surat Keterangan Selesai Penelitian menjadi salah satu syarat untuk mengikuti Seminar Hasil Penelitian 8. Bukti Penyerahan Skripsi/Thesis/Disertasi ke RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo menjadi syarat penyelesaian studi																
Mohon dapat dipastikan agar ketentuan tersebut dipenuhi peneliti sebelum menyelesaikan studi di institusi saudara. Atas perhatian dan kerjasama yang baik, diucapkan terima kasih.																
a.n. Direktur Utama Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian,  Dr. dr. Nu'man AS Daud, Sp.PD, K-GEH, FINASIM NIP197112142000031004																
Tembusan:																
1. Kepala Instalasi Rekam Medik																

Lampiran 6. Data Penelitian

NO	NO. RM	JK	TGL LAHIR	USIA	TGL KEMO	TGL LAB 1	PLT 1 (10 ³ /uL)	LYMPH 1 (%)	WBC 1 (10 ³ /uL)	ALC 1 (10 ³ /uL)	RTL 1	TGL LAB 2	PLT 2 (10 ³ /uL)	LYMPH 2 (%)	WBC 2 (10 ³ /uL)	ALC 2 (10 ³ /uL)	RTL 2	STADIUM	HISTOPATO LOGI	REGIMEN KEMOTERAPI	KEADAAN KELUAR
1	955260	L	31/12/64	57	13/01/22	10/01/22	370	28,1	9,4	2,64	140	28/01/22	414	31,7	5	1,59	260	IV A	adenocarcino ma lung dextra	Kombinasi	Membaik
2	981660	L	01/07/77	45	01/07/22	30/06/22	306	7,6	13,1	0,99	309	25/07/22	439	28,9	10,2	2,95	149	IV B	Squamous cell lung carcinoma dextra	Kombinasi	Membaik
3	975400	L	12/10/62	59	04/07/22	01/07/22	377	9,9	20,7	2,04	185	23/07/22	125	20,6	5,1	1,05	119	IV A	Suamous cell carcinoma dextra	Kombinasi	Membaik
4	976790	L	29/09/73	48	18/07/22	15/07/22	564	32	11,9	3,81	148	12/08/22	348	25,9	16,3	4,22	82	IV A	adenocarcino ma lung sinistra	Kombinasi	Membaik
5	984660	L	23/08/60	61	15/08/22	11/08/22	400	26,6	11,9	3,17	126	02/09/22	405	34,5	11,2	3,86	105	IV B	Squamous cell lung carcinoma dextra	Kombinasi	Membaik
6	989990	L	16/08/72	50	15/09/22	12/09/22	428	14,9	10,8	1,61	266	04/10/22	288	22,8	8,8	2,01	143	IV A	Squamous cell lung carcinoma	Kombinasi	Membaik
7	999370	P	12/04/70	52	09/12/22	07/12/22	575	16,5	10,4	1,72	334	30/12/22	369	18,6	8,3	1,54	240	IV A	Squamous cell lung carcinoma	Kombinasi	Membaik
8	981770	L	13/06/99	23	29/06/22	07/06/22	218	9,9	18,5	1,83	119	11/07/22	278	12,3	9,5	1,17	238	IV B	Squamous cell lung carcinoma	Kombinasi	Membaik
9	962312	L	17/06/64	57	11/02/22	09/02/22	383	26,2	5,2	1,36	282	04/03/22	242	26,2	4,5	1,18	205	III C	Squamous cell lung carcinoma	Kombinasi	Membaik
10	966222	P	15/06/72	50	22/03/22	11/03/22	221	23,1	7	1,62	136	24/03/22	262	16,4	9,6	1,57	167	IV A	Squamous cell lung carcinoma	Kombinasi	Membaik
11	966782	L	31/12/63	58	12/05/22	10/05/22	735	6,2	19,4	1,20	613	21/05/22	299	27,7	3,2	0,89	336	III A	Squamous cell lung carcinoma	Kombinasi	Membaik
12	985712	L	01/07/57	65	31/08/22	29/08/22	597	9,4	12,8	1,20	498	19/09/22	499	17,7	6,2	1,1	454	IV A	adenocarcino ma lung dextra	Kombinasi	Membaik
13	930352	L	18/08/51	71	21/10/22	18/10/22	357	15,7	10,8	1,70	210	11/11/22	259	21,4	10,5	2,25	115	IV A	Squamous cell lung carcinoma	Kombinasi	Membaik
14	960173	L	10/01/91	31	08/01/22	03/01/22	609	7,5	18,2	1,36	448	10/01/22	700	5,3	14,2	0,75	933	IV A	Squamous cell carcinoma sinistra	Kombinasi	Membaik

15	961163	L	20/08/69	52	18/01/22	05/01/22	287	25,4	10,1	2,57	112	04/02/22	230	36,3	6,1	2,21	104	IV A	Squamous cell carcinoma sinistra	Kombinasi	Membaik
16	960933	L	06/01/61	61	08/03/22	07/03/22	451	6,6	17,1	1,13	399	25/03/22	613	25,7	8,4	2,16	284	III A	Adenosquamous cell carcinoma	Kombinasi	Membaik
17	984033	L	16/06/87	35	18/07/22	15/07/22	409	14,2	9	1,28	320	08/08/22	485	23,3	7,8	1,82	266	IV A	Squamous cell carcinoma sinistra	Kombinasi	Membaik
18	995943	L	16/10/67	56	22/11/22	17/11/22	393	20,7	10,9	2,26	174	28/11/22	217	9,6	13,7	1,32	164	IV A	Squamous cell carcinoma	Kombinasi	Membaik
19	961573	L	09/04/72	51	04/04/22	02/04/22	273	16,5	17,1	2,82	97	25/04/22	366	17,3	19,3	3,34	110	IV B	adenocarcinoma lung sinistra	Kombinasi	Membaik
20	960794	L	17/07/63	60	22/02/22	21/02/22	329	27,7	7,5	2,08	158	05/04/22	330	39,1	6,3	2,46	134	IV A	Squamous cell carcinoma	Kombinasi	Membaik
21	966594	L	24/04/77	46	07/04/22	06/04/22	295	7	9,8	0,69	428	13/04/22	303	12,5	5,4	0,68	446	IV B	Squamous cell lung carcinoma	Kombinasi	Membaik
22	971024	L	31/12/58	65	26/07/22	22/07/22	375	34,8	4,6	1,60	234	15/08/22	459	22,8	4,2	0,96	478	IV B	Mesenkimal lung sarcoma	Kombinasi	Membaik
23	962644	L	02/05/69	54	11/02/22	08/02/22	312	20,7	17,9	3,70	84	08/03/22	124	37,7	12,9	4,86	26	IV A	Squamous cell lung carcinoma	Kombinasi	Membaik
24	971015	L	14/03/63	60	08/04/22	04/04/22	117	2,7	19,2	0,52	225	09/04/22	161	3,5	16,1	0,56	288	IV A	Adenocarcinoma lung	Kombinasi	Membaik
25	971945	L	08/10/98	25	13/04/22	11/04/22	585	10,5	15	1,58	370	14/04/22	577	5,8	17,6	1,02	566	III A	Squamous cell lung carcinoma	Kombinasi	Membaik
26	978265	L	02/02/62	61	15/06/22	13/06/22	403	3,7	19,5	0,72	560	19/06/22	391	4,8	12,8	0,61	641	IV B	Small cell lung carcinoma	kombinasi	Membaik
27	978915	L	02/09/76	47	05/08/22	04/08/22	493	29	9,4	2,73	181	24/08/22	401	32,4	7,2	2,33	172	IV A	adenocarcinoma lung dextra	Kombinasi	Membaik
28	982776	P	17/08/63	60	15/07/22	14/07/22	447	15,9	11,9	1,89	237	21/07/22	363	13,7	10	1,37	265	IV B	Adenocarcinoma lung dextra	Kombinasi	Membaik
29	897386	L	17/02/56	67	07/03/22	01/03/22	295	20,1	6,2	1,25	236	23/03/22	236	60,3	2,3	1,39	170	IV A	squamous cell lung carcinoma	Kombinasi	Membaik
30	991466	P	13/10/60	63	23/09/22	20/09/22	643	17,9	8	1,43	450	11/10/22	549	45	7,4	3,33	165	IV B	adenocarcinoma lung dextra	Kombinasi	Membaik
31	992086	L	02/05/46	77	21/10/22	19/10/22	282	8,7	11,4	0,99	285	09/11/22	236	22,6	6,6	1,49	158	IV A	squamous cell lung carcinoma dextra	Kombinasi	Membaik
32	989296	P	14/05/85	38	07/11/22	02/11/22	479	22,4	10,1	2,26	212	24/11/22	100	40,4	6	2,42	41	IV A	adenocarcinoma lung dextra	Kombinasi	Membaik

33	957017	L	20/03/50	73	15/01/22	14/01/22	345	27,3	3,4	0,93	371	21/01/22	353	30	4,9	1,47	240	IV B	adenocarcino ma lung dextra	Kombinasi	Membaik
34	966447	L	01/01/59	64	12/04/22	11/04/22	188	30,8	7,3	2,25	84	06/06/22	209	21	5,6	1,18	177	IV B	adenocarcino ma lung dextra	Kombinasi	Membaik
35	987327	L	08/09/51	72	18/08/22	10/08/22	515	11,2	21,7	2,43	212	12/09/22	524	8,6	25,3	2,18	240	IV A	squamous cell lung carcinoma dextra	Kombinasi	Membaik
36	955058	P	07/05/62	61	15/01/22	13/01/22	591	32,6	10	3,26	181	31/01/22	250	64,1	5,9	3,78	66	IV B	adenosquamo us lung carcinoma	Kombinasi	Membaik
37	991308	L	30/05/66	57	19/09/22	17/09/22	451	5,8	14,6	0,85	531	14/10/22	477	11,1	11	1,22	391	IV	squamous cell lung carcinoma	Kombinasi	Membaik
38	981839	L	28/08/63	60	01/08/22	29/07/22	462	11,4	8,6	0,98	471	22/08/22	485	11,8	9,5	1,12	433	III A	Adenocarcino ma	Kombinasi	Membaik
39	989519	L	10/10/65	58	12/09/22	11/09/22	432	18,9	7,5	1,42	304	03/10/22	266	25,3	6,9	1,75	152	III B	Squamous cell lung carcinoma	Kombinasi	Membaik
40	981529	L	02/02/78	45	07/09/22	31/08/22	424	5,3	20,6	1,09	389	23/09/22	330	32,4	6,4	2,07	159	III C	Adenosquamo us cell lung carcinoma	Kombinasi	Membaik

Lampiran 7. Uji Normalitas

a. Uji Normalitas Kolmogorov-Smirnov Trombosit Sebelum dan Setelah Kemoterapi

	Statistic	df	Sig.
Jumlah trombosit sebelum kemoterapi	0.081	40	0.200
Jumlah trombosit setelah kemoterapi	0.079	40	0.200

b. Uji Normalitas Kolmogorov-Smirnov Limfosit Sebelum dan Setelah Kemoterapi

	Statistic	df	Sig.
Jumlah limfosit sebelum kemoterapi	0.126	40	0.110
Jumlah limfosit setelah kemoterapi	0.160	40	0.012

c. Uji Normalitas Kolmogorov-Smirnov Rasio Trombosit Limfosit Sebelum dan Setelah Kemoterapi

	Statistic	df	Sig.
RTL sebelum kemoterapi	0.138	40	0.50
RTL setelah kemoterapi	0.185	40	0.001