

DAFTAR PUSTAKA

- Abbas, A. K., Andrew H. L, Shiv P. 2016. Cellular and Molecular Immunobiology. 6th . Ed. Saunders Elsevier. Philadelphia Companies. New York.
- Abbott Diagnostics. 2020. Elecsys® Anti-SARS-CoV-2 Immunoassay for the Qualitative Detection of Antibodies (incl. IgG) Against SARS-CoV-2.
- Astuti, I., 2020. Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2): An overview of viral structure and host response. <https://doi.org/10.1016/j.dsx.2020.04.020>
- Azkur, A.K., Akdis, M., Azkur, D., Sokolowska, M., Veen, W., Brüggen, M., O'Mahony, L., Gao, Y., Nadeau, K., Akdis, C.A., 2020. Immune response to SARS-CoV-2 and mechanisms of immunopathological changes in COVID-19. Allergy 75, 1564–1581. <https://doi.org/10.1111/all.14364>
- Bendickova, K., Fric, J., n.d. Roles of IL-2 in bridging adaptive and innate immunity, and as a tool for cellular immunotherapy. <https://doi.org/10.1002/JLB.5MIR0420-055R>
- Biswas, M., Rahaman, S., Biswas, T.K., Haque, Z., Ibrahim, B., 2021. Association of Sex, Age, and Comorbidities with Mortality in COVID-19 Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis. Intervirology 64, 36–47. <https://doi.org/10.1159/000512592>
- Boyman, O., Sprent, J., 2012. The role of interleukin-2 during homeostasis and activation of the immune system. Nat. Rev. Immunol. 12, 180–190. <https://doi.org/10.1038/nri3156>
- Chen, G., Wu, D., Guo, W., Cao, Y., Huang, D., Wang, H., Wang, T., Zhang, Xiaoyun, Chen, H., Yu, H., Zhang, Xiaoping, Zhang, M., Wu, S., Song, J., Chen, T., Han, M., Li, S., Luo, X., Zhao, J., Ning, Q., 2020. Clinical and immunological features of severe and moderate coronavirus disease 2019. J. Clin. Invest. 130, 2620–2629. <https://doi.org/10.1172/JCI137244>
- Chen, J., Kelley, W.J., Goldstein, D.R., 2020. Role of Aging and the Immune Response to Respiratory Viral Infections: Potential Implications for COVID-19. J. Immunol. 205, 313–320. <https://doi.org/10.4049/jimmunol.2000380>

- Chen, N., Zhou, M., Dong, X., Qu, J., Gong, F., Han, Y., Qiu, Y., Wang, J., Liu, Y., Wei, Y., Xia, J., Yu, T., Zhang, X., Zhang, L., 2020. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *The Lancet* 395, 507–513. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30211-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30211-7)
- Ciarambino, T., Para, O., Giordano, M., 2021. Immune system and COVID-19 by sex differences and age. *Womens Health* 17, 174550652110222. <https://doi.org/10.1177/17455065211022262>
- Crotty, S., 2021. Hybrid immunity. *Science* 372, 1392–1393. <https://doi.org/10.1126/science.abj2258>
- Du, F., Liu, B., Zhang, S., 2021. COVID-19: the role of excessive cytokine release and potential ACE2 down-regulation in promoting hypercoagulable state associated with severe illness. *J. Thromb. Thrombolysis* 51, 313–329. <https://doi.org/10.1007/s11239-020-02224-2>
- Duan, G., 2020. Intuition on virology, epidemiology, pathogenesis, and control of COVID-19. *Nov. Res. Microbiol. J.* 4, 955–967. <https://doi.org/10.21608/nrmj.2020.118446>
- Ejaz, H., Alsrhani, A., Zafar, A., Javed, H., Junaid, K., Abdalla, A.E., Abosalif, K.O.A., Ahmed, Z., Younas, S., 2020. COVID-19 and comorbidities: Deleterious impact on infected patients. *J. Infect. Public Health* 13, 1833–1839. <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2020.07.014>
- Gaffen, S.L., Liu, K.D., 2004. Overview of interleukin-2 function, production and clinical applications. *Cytokine* 28, 109–123. <https://doi.org/10.1016/j.cyto.2004.06.010>
- Galipeau, Y., Greig, M., Liu, G., Driedger, M., Langlois, M.A., 2020. Humoral Responses and Serological Assays in SARS-CoV-2 Infections. *Front. Immunol.* 11, 1–19. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2020.610688>
- Garcia-Beltran, W.F., Lam, E.C., Astudillo, M.G., Yang, D., Miller, T.E., Feldman, J., Hauser, B.M., Caradonna, T.M., Clayton, K.L., Nitido, A.D., Murali, M.R., Alter, G., Charles, R.C., Dighe, A., Branda, J.A., Lennerz, J.K., Lingwood, D., Schmidt, A.G., Iafrate, A.J., Balazs, A.B., 2021. COVID-19-neutralizing antibodies predict disease severity and survival. *Cell* 184, 476-488.e11. <https://doi.org/10.1016/j.cell.2020.12.015>

- Grifoni, A., Weiskopf, D., Ramirez, S.I., Mateus, J., Dan, J.M., Moderbacher, C.R., Rawlings, S.A., Sutherland, A., Premkumar, L., Jadi, R.S., Marrama, D., de Silva, A.M., Frazier, A., Carlin, A.F., Greenbaum, J.A., Peters, B., Krammer, F., Smith, D.M., Crotty, S., Sette, A., 2020. Targets of T Cell Responses to SARS-CoV-2 Coronavirus in Humans with COVID-19 Disease and Unexposed Individuals. *Cell* 181, 1489-1501.e15. <https://doi.org/10.1016/j.cell.2020.05.015>
- Harrison, A.G., Lin, T., Wang, P., 2020. Mechanisms of SARS-CoV-2 Transmission and Pathogenesis. <https://doi.org/10.1016/j.it.2020.10.004>
- Horspool, A.M., Kieffer, T., Russ, B.P., Dejong, M.A., Allison Wolf, M., Karakiozis, J.M., Hickey, B.J., Fagone, P., Tacker, D.H., Bevere, J.R., Martinez, I., Barbier, M., Perrotta, P.L., Damron, F.H., 2021. Interplay of Antibody and Cytokine Production Reveals CXCL13 as a Potential Novel Biomarker of Lethal SARS-CoV-2 Infection. <https://doi.org/10.1128/mSphere>
- Kumar, K.S.R., Mufti, S.S., Sarathy, V., Hazarika, D., Naik, R., 2021. An Update on Advances in COVID-19 Laboratory Diagnosis and Testing Guidelines in India. *Front. Public Health* 9, 568603. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.568603>
- Kumar, M., Al Khodor, S., 2020. Pathophysiology and treatment strategies for COVID-19. *J. Transl. Med.* 18, 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12967-020-02520-8>
- Lo Sasso, B., Giglio, R.V., Vidali, M., Scazzone, C., Bivona, G., Gambino, C.M., Ciaccio, A.M., Agnello, L., Ciaccio, M., 2021. Evaluation of Anti-SARS-CoV-2 S-RBD IgG Antibodies after COVID-19 mRNA BNT162b2 Vaccine. *Diagnostics* 11, 1135. <https://doi.org/10.3390/diagnostics11071135>
- Lopalco, L., Bomsel, M., Fantuzzi, L., García, L.F., 2019. Immune Response, Inflammation, and the Clinical Spectrum of COVID-19. *Front. Immunol.* www.frontiersin.org 1, 1441. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2020.01441>
- Mazzoni, A., Maggi, L., Capone, M., Spinicci, M., Salvati, L., Colao, M.G., Vanni, A., Kiros, S.T., Mencharini, J., Zammarchi, L., Mantengoli, E., Menicacci, L., Caldini, E., Romagnani, S., Liotta, F., Morettini, A., Rossolini, G.M., Bartoloni, A., Cosmi, L., Annunziato, F., 2020. Cell-mediated and humoral adaptive immune responses to SARS-CoV-2 are lower in asymptomatic than symptomatic COVID-19 patients.

Eur. J. Immunol. 50, 2013–2024.
<https://doi.org/10.1002/eji.202048915>

McGill, A.R., Kahlil, R., Dutta, R., Green, R., Howell, M., Mohapatra, S., Mohapatra, S.S., 2021. SARS-CoV-2 immuno-pathogenesis and potential for diverse vaccines and therapies: Opportunities and challenges. Infect. Dis. Rep. 13, 102–125.
<https://doi.org/10.3390/IDR13010013>

Mitra, S., Leonard, W.J., Warren Leonard, C.J., n.d. Biology of IL-2 and its therapeutic modulation: Mechanisms and strategies.
<https://doi.org/10.1002/JLB.2RI0717-278R>

Muhamad, S.-A., Ugusman, A., Kumar, J., Skiba, D., Hamid, A.A., Aminuddin, A., 2021. COVID-19 and Hypertension: The What, the Why, and the How. Front. Physiol. 12, 665064.
<https://doi.org/10.3389/fphys.2021.665064>

Murray, P.R., Rosenthal, K.S., Pfaller, M.A., 2016. Medical microbiology, 8th edition. ed. Elsevier, Philadelphia, PA.

Naqvi, A.A.T., Fatima, K., Mohammad, T., Fatima, U., Singh, I.K., Singh, A., Atif, S.M., Hariprasad, G., Hasan, G.M., Hassan, Md.I., 2020. Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID- 19 . The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect , the company ' s public news and information. BBA - Mol. Basis Dis. 1–17.

pdspatklin_2020_12_08_23_24_38.pdf, n.d.

Pol, J.G., Caudana, P., Paillet, J., Piaggio, E., Kroemer, G., 2020. Effects of interleukin-2 in immunostimulation and immunosuppression. J. Exp. Med. 217, e20191247. <https://doi.org/10.1084/jem.20191247>

Rokni, M., Ghasemi, V., Tavakoli, Z., 2020. Immune responses and pathogenesis of SARS-CoV-2 during an outbreak in Iran: Comparison with SARS and MERS. <https://doi.org/10.1002/rmv.2107>

Rowaiye, A.B., Okpalefe, O.A., Adejoke, O.O., Ogidigo, J.O., Oladipo, O.H., Ogu, A.C., Oli, A.N., Olofinase, S., Onyekwere, O., Abubakar, A.R., Jahan, D., Islam, S., Dutta, S., Haque, M., 2021. Attenuating the effects of novel COVID-19 (SARS-CoV-2) infection-induced cytokine storm and the implications. J. Inflamm. Res. 14, 1487–1510. <https://doi.org/10.2147/JIR.S301784>

- Schroeder, H.W., Cavacini, L., 2010. Structure and function of immunoglobulins. *J. Allergy Clin. Immunol.* 125, S41–S52. <https://doi.org/10.1016/j.jaci.2009.09.046>
- Shervani, Z., Khan, I., Siddiqui, N.Y., Khan, T., Qazi, U.Y., 2021. Viability of SARS-CoV-2 and Sanitization Methods. *Eur. J. Med. Health Sci.* 3, 22–27. <https://doi.org/10.24018/ejmed.2021.3.1.665>
- Tjan, L.H., Furukawa, K., Nagano, T., Kiriu, T., Nishimura, M., Arii, J., Hino, Y., Iwata, S., Nishimura, Y., Mori, Y., 2021. Early Differences in Cytokine Production by Severity of Coronavirus Disease 2019. *J. Infect. Dis.* 223, 1145–1149. <https://doi.org/10.1093/infdis/jiab005>
- Trabattoni, D., Li, B.-R., Zhang, Y.-Y., Ning, B.-T., 2020. The Comparative Immunological Characteristics of SARS-CoV, MERS-CoV, and SARS-CoV-2 Coronavirus Infections. *Front. Immunol.* www.frontiersin.org 1, 2033. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2020.02033>
- Wajnberg, A., Amanat, F., Firpo, A., Altman, D.R., Bailey, M.J., Mansour, M., McMahon, M., Meade, P., Mendum, D.R., Muellers, K., Stadlbauer, D., Stone, K., Strohmeier, S., Simon, V., Aberg, J., Reich, D.L., Krammer, F., Cordon-Cardo, C., 2020. Robust neutralizing antibodies to SARS-CoV-2 infection persist for months. *Science* 370, 1227–1230. <https://doi.org/10.1126/science.abd7728>
- Wina Nurtias, L.Y., Rahma Turista, D.D., Puspitasari, E., 2020. Human immune response to SARS-CoV-2 infection. *J. Teknol. Lab.* 9, 29–40. <https://doi.org/10.29238/teknolabjournal.v9i1.223>
- Yang, L., Liu, S., Liu, J., Zhang, Z., Wan, X., Huang, B., Chen, Y., Zhang, Y., 2020. COVID-19: immunopathogenesis and Immunotherapeutics. *Signal Transduct. Target. Ther.* 5, 128. <https://doi.org/10.1038/s41392-020-00243-2>
- Yang, L., Xie, X., Tu, Z., Fu, J., Xu, D., Zhou, Y., 2021. The signal pathways and treatment of cytokine storm in COVID-19. *Signal Transduct. Target. Ther.* 6, 255. <https://doi.org/10.1038/s41392-021-00679-0>
- Yazan, A., 2020. Interleukin-2 level for normal people and COVID-19 Infection: is it our concern is COVID-19 Infection or Interleukin-2 level before the infection? *Eurasian J. Med. Oncol.* <https://doi.org/10.14744/ejmo.2020.67429>
- Yi, Y., Lagniton, P.N.P., Ye, S., Li, E., Xu, R.H., 2020. COVID-19: What has been learned and to be learned about the novel coronavirus

disease. Int. J. Biol. Sci. 16, 1753–1766.
<https://doi.org/10.7150/ijbs.45134>

Zayed, R.A., Omran, D., Zayed, A.A., 2021. COVID-19 clinical and laboratory diagnosis overview. J. Egypt. Public Health Assoc. 96, 25. <https://doi.org/10.1186/s42506-021-00087-w>

Zeng, F., Dai, C., Cai, P., Wang, J., Xu, L., Li, J., Hu, G., Wang, Z., Zheng, F., Wang, L., 2020. A comparison study of SARS-CoV-2 IgG antibody between male and female COVID-19 patients: A possible reason underlying different outcome between sex. J. Med. Virol. 92, 2050–2054. <https://doi.org/10.1002/jmv.25989>

Zhu, M.-E., Wang, Q., Zhou, S., Wang, B., Ke, L., He, P., 2021. Recombinant interleukin-2 stimulates lymphocyte recovery in patients with severe COVID-19. Exp. Ther. Med. 7.

Zirui Tay, M., Meng Poh, C., Rénia, L., MacAry, P.A., P Ng, L.F., 2019. The trinity of COVID-19: immunity, inflammation and intervention. <https://doi.org/10.1038/s41577-020-0311-8>

Lampiran 1. 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 Bulhari, M.Med.Phd, Sp.GK, Telp. 081247850858, 0411 5780103, Fax: 0411-581431



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 560/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2021

Tanggal: 6 September 2021

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

| | | | |
|--|--|--|---------------------------|
| No Protokol | UH21060404 | No Sponsor Protokol | |
| Peneliti Utama | dr. Andi Handayani | Sponsor | |
| Judul Peneliti | ANALISIS INTERLEUKIN 2 DAN ANTIBODI SEVERE ACUTE RESPIRATORY SYNDROME CORONAVIRUS- 2 PADA PASIEN CORONAVIRUS DISEASE-19 | | |
| No Versi Protokol | 2 | Tanggal Versi | 2 September 2021 |
| No Versi PSP | 2 | Tanggal Versi | 2 September 2021 |
| Tempat Penelitian | RS Universitas Hasanuddin dan Laboratorium Prodia Makassar | | |
| Jenis Review | <input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal | Masa Berlaku 6 September 2021 sampai 6 September 2022 | Frekuensi review lanjutan |
| Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH | Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K) | Tanda tangan | |
| Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH | Nama dr. Agussalim Bulhari, 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 risiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian risiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 2. Naskah Persetujuan untuk Mendapat Persetujuan dari Subyek Penelitian

NASKAH PENJELASAN UNTUK MENDAPAT PERSETUJUAN DARI SUBYEK PENELITIAN

Judul Penelitian : Analisis Kadar Interleukin 2 dan Antibodi Spike Receptor Binding Domain Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus- 2 Pada Pasien Coronavirus Disease-19

Penjelasan kepada subyek penelitian:

Selamat pagi Bapak / Ibu / saudara (i), dokter yang akan melakukan penelitian mengenai pemeriksaan Interleukin 2 dan Antibodi S-RBD SARS CoV-2 pada pasien *Coronavirus Disease 2019*. Sesuai dengan diagnosis yang ditetapkan oleh dokter yang merawat bapak / ibu / saudara (i), COVID-19 adalah penyakit infeksi pernafasan yang disebabakan oleh SARS CoV-2 yang gejala nya dapat bersifat asimtomatis, ringan, sedang, dan berat yang ditandai dengan sesak nafas, kesulitan bernafas hingga membutuhkan alat bantu pernafasan. COVID-19 merupakan keadaan inflamasi di jaringan paru yang ditandai dengan pelepasan protein yang memicu peradangan. Jenis pemeriksaan yang saya lakukan adalah pemeriksaan Interleukin 2 dan antibodi S-RBD SARS CoV-2 untuk mengetahui perjalanan penyakit kedepannya dan menentukan pengobatan dan tindakan selanjutnya yang akan diberikan kepada Bapak / Ibu / saudara (i).

Besar harapan kami agar penelitian ini dapat memberikan sumbanghan ilmu pengetahuan dalam penanganan terbaik bagi pasien COVID-19 seperti yang Bapak / Ibu / saudara (i) alami. Adapun penelitian ini tidak memaksa keikutsertaan Bapak / Ibu / saudara (i) dan jika Bapak / Ibu / saudara (i) bersedia menandatangani formulir kesediaan ikut serta dalam penelitian dengan sukarela. Bapak / Ibu / saudara (i) tidak perlu khawatir ketidaksertaan anda dalam penelitian ini tidak mengurangi

pelayanan kesehatan yang akan diperoleh dari pihak rumah sakit. Bila Bapak/Ibu/ saudara (i) bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini, maka prosedur yang kami lakukan adalah mengumpulkan sampel darah vena yang telah diambil (minimal 3 cc) pada saat datang ke Rumah Sakit untuk keperluan pemeriksaan laboratorium sesuai permintaan dokter yang merawat Bapak / Ibu / saudara (i) sehingga kami tidak perlu melakukan pengambilan darah kembali untuk penelitian ini tetapi hanya menambahkan parameter tes interleukin 2 dan antibodi S-RBD SARS CoV-2 sehingga tidak ada efek samping yang timbul dalam penelitian ini.

Dalam penelitian ini kami tidak memberikan kompensasi, akan tetapi segala biaya tambahan dalam pemeriksaan ini sepenuhnya ditanggung oleh pihak peneliti sehingga Bapak / Ibu / saudara (i) tidak perlu khawatir.

Kami menjamin keamanan dan kerahasiaan semua data pada penelitian ini. Data akan disimpan dengan baik dan aman, sehingga hanya bisa dilihat oleh yang berkepentingan saja. Data pribadi disamarkan pada semua catatan dan pada pelaporan baik lisan ataupun tertulis tidak akan menggunakan data pribadi.

Bila bapak/ibu merasa masih ada hal yang belum jelas atau belum dimengerti dengan baik, maka ibu dapat menanyakan atau minta penjelasan pada kami dr. Andi Handayani (08114485154)

Penanggung jawab penelitian

Nama : dr. Andi Handayani

Alamat : Jl. RSI. Faisal X No. 28, Makassar

Telepon : 08114485154

Lampiran 3. Formulir *Informed Consent*

FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN

Judul Penelitian : Analisis Kadar Interleukin 2 dan Antibodi *Spike Receptor Binding Domain Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus- 2 Pada Pasien Coronavirus Disease-19*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Jenis kelamin :

Umur :

Alamat :

Setelah mendengar dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan penelitian, dengan ini saya menyatakan bersedia secara sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dan saya yakin hasilnya bersifat rahasia hanya peneliti utama dan tim komite etik yang mengetahuinya.

Saya mengerti bahwa pada proses pengambilan darah sudah tercakup saat saya menjalani tindakan flebotomi tadi. Saya mengetahui bahwa saya berhak untuk menolak atau berhenti dari penelitian ini. Biaya pemeriksaan dalam penelitian ini ditanggung oleh peneliti.

Bila masih ada hal yang belum saya mengerti atau saya ingin mendapatkan penjelasan lebih lanjut, saya bisa mendapatkannya dari dokter peneliti sebagai *contact person* (alamat dan nomor telepon tertera di bawah).

Makassar, September 2021

.....
.....

Nama subyek

Dokter penanggung jawab klinis

No. Nama Saksi

Tanda tangan

1.

.....

2.

.....

Identitas Peneliti Utama

dr. Andi Handayani

Alamat : Jl.RSI. Faisal X No. 28 Alamat: RSP Gedung A Lantai 2

Dokter Penanggung Jawab Klinis

dr. Arif Santoso Ph,D,SpP(K), FAPSR

Lampiran 4. Data Penelitian

| NO | ID | JK | Umur | Derajat | Komorbid | NEUT (%) | LYMPH (%) | NLR | ALC | IL-2 (pg/mL) | Ab SARS CoV-2 |
|----|----|----|------|------------|-----------|----------|-----------|------|------|--------------|---------------|
| 1 | AD | L | 18 | Non severe | tidak ada | 63,3 | 20,2 | 3,13 | 1,63 | 27 | 19,11 |
| 2 | AH | L | 24 | Non severe | tidak ada | 76,2 | 17,6 | 4,33 | 1,5 | 39 | 1,34 |
| 3 | AK | L | 25 | Non severe | tidak ada | 49,0 | 39,0 | 1,25 | 2,11 | 27 | 45,5 |
| 4 | DL | L | 25 | Non severe | tidak ada | 70,9 | 21,6 | 3,27 | 1,86 | 71 | >250,0 |
| 5 | RN | L | 30 | Non severe | tidak ada | 49,5 | 34,2 | 1,44 | 2,62 | 63 | >250,0 |
| 6 | FH | L | 31 | Non severe | tidak ada | 46,2 | 33,1 | 1,39 | 2,17 | 92 | 80,28 |
| 7 | TK | L | 40 | Non severe | tidak ada | 62,8 | 27,5 | 2,28 | 1,80 | 84 | >250,0 |
| 8 | SL | L | 52 | Non severe | tidak ada | 54,3 | 51,9 | 1,04 | 2,89 | 48 | <0,400 |
| 9 | AK | L | 54 | Non severe | HT | 64,3 | 24,8 | 2,6 | 1,8 | 25 | <0,400 |
| 10 | PO | L | 60 | Non severe | DM | 75,2 | 20,9 | 3,59 | 1,23 | 33 | <0,400 |
| 11 | YA | L | 63 | Non severe | HT | 49,0 | 35,0 | 1,4 | 1,90 | 89 | >250,0 |
| 12 | BO | L | 65 | Non severe | HT | 53,9 | 26,8 | 2,01 | 1,34 | 24 | <0,400 |
| 13 | ST | L | 30 | Non severe | tidak ada | 68,7 | 15,9 | 4,32 | 1,49 | 70 | 50,6 |
| 14 | AR | L | 59 | Non severe | TB | 72,5 | 15,7 | 4,61 | 1,32 | 51 | 160,7 |
| 15 | AU | P | 20 | Non severe | tidak ada | 60,2 | 22,7 | 2,65 | 1,35 | 42 | 40,29 |
| 16 | PT | P | 21 | Non severe | tidak ada | 50 | 38,4 | 1,3 | 2,97 | 91 | >250,0 |
| 17 | SG | P | 21 | Non severe | tidak ada | 58,9 | 19,1 | 3,09 | 1,15 | 73 | >250,0 |
| 18 | SK | P | 24 | Non severe | tidak ada | 61,8 | 26 | 2,37 | 2,96 | 94 | >250,0 |
| 19 | MH | P | 24 | Non severe | tidak ada | 36 | 43,9 | 0,82 | 5,00 | 66 | 70,8 |
| 20 | NA | P | 24 | Non severe | tidak ada | 69 | 21,1 | 3,26 | 2,16 | 62 | >250,0 |
| 21 | FN | P | 24 | Non severe | tidak ada | 64,3 | 24,8 | 2,1 | 1,7 | 102 | >250,0 |
| 22 | GS | P | 25 | Non severe | tidak ada | 58,2 | 32,0 | 1,81 | 2,89 | 234 | >250,0 |
| 23 | SI | P | 26 | Non severe | tidak ada | 64,3 | 24,8 | 2,6 | 1,8 | 63 | 118,92 |

| | | | | | | | | | | | |
|----|-----|---|----|------------|-----------|------|------|-------|------|-----|--------|
| 24 | NU | P | 27 | Non severe | tidak ada | 63,3 | 28,2 | 2,24 | 2,5 | 104 | >250,0 |
| 25 | SY | P | 29 | Non severe | tidak ada | 43,1 | 44,5 | 0,97 | 2,37 | 44 | <0,400 |
| 26 | HA | P | 31 | Non severe | tidak ada | 42,6 | 27,3 | 1,55 | 3,98 | 50 | 102,2 |
| 27 | HI | P | 31 | Non severe | tidak ada | 63,3 | 28,2 | 2,24 | 2,5 | 36 | <0,400 |
| 28 | NM | P | 51 | Non severe | DM | 64 | 25,1 | 2,54 | 2,97 | 79 | 228,7 |
| 29 | HS | P | 40 | Non severe | Tidak ada | 61,6 | 29,8 | 2,06 | 3,18 | 81 | 205,8 |
| 30 | NI | P | 62 | Non severe | DM | 57 | 31,8 | 1,79 | 1,9 | 36 | 91,24 |
| 31 | RI | P | 64 | Non severe | HT | 49,5 | 34,2 | 1,44 | 2,62 | 103 | <0,400 |
| 32 | TR | P | 49 | Non severe | tidak ada | 54 | 28,1 | 1,92 | 1,28 | 85 | 81,97 |
| 33 | GM | L | 57 | Non severe | HT | 85,5 | 7,97 | 10,72 | 0,53 | 111 | >250,0 |
| 34 | RI | P | 30 | Non severe | tidak ada | 43,1 | 44,5 | 0,97 | 2,37 | 103 | >250,0 |
| 35 | YK | P | 29 | Non severe | tidak ada | 57,3 | 30,5 | 1,87 | 1,97 | 152 | >250,0 |
| 36 | WN | L | 29 | Non severe | tidak ada | 58,9 | 17,4 | 3,38 | 1,47 | 127 | >250,0 |
| 37 | HR | P | 33 | Non severe | tidak ada | 5,07 | 43,5 | 0,11 | 4,81 | 117 | 178,9 |
| 38 | TR | P | 49 | Non severe | tidak ada | 54 | 28,1 | 1,92 | 1,28 | 85 | 5,87 |
| 39 | YS | L | 63 | Non severe | HT | 46,2 | 33,1 | 1,40 | 2,17 | 50 | 4,31 |
| 40 | 410 | P | 40 | Non severe | tidak ada | 58 | 31,8 | 1,82 | 1,98 | 121 | 190,7 |
| 41 | AB | L | 28 | Severe | CKD | 60,3 | 24,9 | 2,45 | 1,3 | 12 | 6,72 |
| 42 | IK | L | 40 | Severe | tidak ada | 63,3 | 25,6 | 2,47 | 2,71 | 3 | 11,37 |
| 43 | MN | L | 43 | Severe | DM | 74,5 | 16,1 | 4,62 | 1,11 | 121 | >250,0 |
| 44 | SO | L | 44 | Severe | tidak ada | 65,1 | 22 | 2,95 | 1,03 | 104 | >250,0 |
| 45 | JM | L | 45 | Severe | CKD | 78,6 | 12,8 | 6,1 | 1,03 | 64 | >250,0 |
| 46 | SU | L | 55 | Severe | tidak ada | 85,2 | 9,8 | 8,69 | 0,48 | 32 | 81,96 |
| 47 | RU | L | 58 | Severe | HT | 59,5 | 29 | 2,05 | 1,06 | 50 | >250,0 |
| 48 | AD | L | 61 | Severe | HT | 69,7 | 14,9 | 4,67 | 1,14 | 4 | <0,400 |
| 49 | NS | L | 61 | Severe | DM | 72,5 | 17,2 | 4,21 | 1,47 | 12 | <0,400 |
| 50 | AN | L | 61 | Severe | tidak ada | 69,7 | 14,9 | 4,67 | 1,14 | 10 | 4,87 |
| 51 | AH | L | 62 | Severe | DM | 89,5 | 3,4 | 26,32 | 0,38 | 18 | <0,400 |
| 52 | BL | L | 62 | Severe | HT | 83,5 | 7 | 11,92 | 0,73 | 18 | 2,60 |
| 53 | MN | L | 63 | Severe | HT | 76,7 | 16 | 4,79 | 0,60 | 20 | <0,400 |
| 54 | YN | L | 63 | Severe | HT | 85,1 | 10,4 | 8,18 | 0,86 | 12 | 2,76 |

| | | | | | | | | | | | |
|----|----|---|----|--------|-----------|------|------|-------|------|-----|---------|
| 55 | TM | L | 64 | Severe | HT | 93,9 | 3,3 | 28,45 | 0,85 | 23 | < 0,400 |
| 56 | HN | L | 64 | Severe | tidak ada | 71,1 | 18,8 | 3,78 | 1,14 | 12 | < 0,400 |
| 57 | SJ | L | 65 | Severe | HT | 81,4 | 12,3 | 6,61 | 0,90 | 29 | < 0,400 |
| 58 | HW | L | 65 | Severe | HT | 65,5 | 19,7 | 3,32 | 2,10 | 18 | 5,37 |
| 59 | HF | L | 65 | Severe | CKD | 76,3 | 18,6 | 4,10 | 1,08 | 94 | < 0,400 |
| 60 | ID | L | 65 | Severe | tidak ada | 88 | 5,1 | 17,25 | 0,38 | 16 | < 0,400 |
| 61 | RI | P | 65 | Severe | HT | 72,5 | 15,7 | 4,61 | 1,07 | 20 | < 0,400 |
| 62 | PM | P | 64 | Severe | DM | 63,4 | 21,4 | 2,96 | 1,86 | 25 | 10,14 |
| 63 | LJ | P | 64 | Severe | CKD | 84,1 | 6,8 | 12,36 | 0,6 | 23 | < 0,400 |
| 64 | RY | P | 64 | Severe | DM | 45,8 | 41,3 | 1,1 | 3,96 | 12 | 3,67 |
| 65 | YR | P | 61 | Severe | HT | 66,2 | 21,8 | 3,03 | 1,09 | 29 | 90,2 |
| 66 | TG | P | 59 | Severe | HT | 63,5 | 23,5 | 2,7 | 1,29 | 27 | 4,56 |
| 67 | HH | P | 48 | Severe | CKD | 76,1 | 11,3 | 6,73 | 1,1 | 128 | 46,37 |
| 68 | NH | P | 48 | Severe | CKD | 60,3 | 29 | 2,07 | 2,03 | 56 | 38,54 |
| 69 | RM | P | 52 | severe | HT | 85,5 | 9,10 | 9,39 | 6,37 | 20 | 30,28 |
| 70 | UL | P | 29 | Severe | tidak ada | 66,9 | 25,8 | 2,59 | 1,66 | 28 | 21,3 |

Lampiran 5. *Curriculum Vitae*

CURRICULUM VITAE

A. DATA PRIBADI

Nama : dr. Andi Handayani
Tempat/Tanggal Lahir : Ujung Pandang / 23 November 1984
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat : Jl. RSI. Faisal X No.28 Makassar
Telepon : 08114485154
Pendidikan Terakhir : Profesi Dokter
Universitas Hasanuddin Makassar

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

| NO. | STRATA | INSTITUSI | TEMPAT | TAHUN TAMAT |
|-----|--------------------------|---|----------|---------------|
| 1 | SD | SDN. Sudirman I | Makassar | 1996 |
| 2 | SMP | SMP Negeri 6 | Makassar | 1999 |
| 3 | SMA | SMA Negeri 5 | Makassar | 2002 |
| 4 | DOKTER | Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin | Makassar | 2009 |
| 5 | SPESIALIS (sementara) | Ilmu Patologi Klinik Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin | Makassar | 2017-Sekarang |

C. RIWAYAT PEKERJAAN

| No | Kedudukan | Instansi | Tempat | Periode |
|----|-------------|---|----------|-------------|
| 1 | Dokter IGD | RSIA Siti Fatimah Makassar Prov. Sul Sel | Makassar | 2009 - 2012 |
| 2 | Dokter BSB | RSUP Dokter Wahidin Sudirohusodo | Makassar | 2011 – 2012 |
| 3 | Dokter Umum | RSKD Makassar Prov. Sul Sel | Makassar | 2011 – 2014 |
| 4 | Dokter Umum | PT. Perkebunan Nusantaran XIV | Makassar | 2012 – 2014 |
| 5 | Dokter Umum | Klinik Azka Nadhifah | Makassar | 2014 – 2017 |