

DAFTAR PUSTAKA

- Adam, F. and Gondhowiardjo, A.S. (2014) "Radioterapi & Onkologi Indonesia," *Journal of the Indonesian Radiation Oncology Society*, 5(1), pp. 1–41.
- Adham, M., Gandhowiardjo, S., Soediro, R., Jack, Z., Lisnawati, Witjaksono, F., Manikam, N.R.M., Octovia, L.I., Nuhonni, S.A., Indriani and Pratiwi, K.B.H. (2015) *Panduan Penatalaksanaan Kanker Nasofaring*. 1st ed, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Komite Penanggulangan Kanker Nasional. 1st ed. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Adham, M., Gandhowiardjo, S., Soediro, R., Jack, Z., Lisnawati, Witjaksono, F., Manikam, N.R.M., Octovia, L.I., Nuhonni, S.A., Indriani and Pratiwi, K.B.H. (2017) *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Kanker Nasofaring*. I, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. I. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Anonim (2018) "Nasopharyngeal Cancer," *American Cancer Society*, September, pp. 1–9. Available at: cancer.org.
- Anonim (2020) "Cancer," *American Cancer Society*, November, pp. 1–4. Available at: <https://doi.org/10.3109/9781420091380-2>.
- Anwar, A.D., Harsono, A.B., Sasotya, R.M.S., Amarullah, M.N. and Hidayat, D. (2013) *Bandung Controversies and Consensus in Obstetrics & Gynecology*. I, Sagung Seto. I. Bandung: Sagung Seto.
- Bayu, F.A. (2018) *Karsinoma Nasofaring Dan Parsis Nervus Kranialis*, Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret. Universitas Sebelas Maret.
- Cai, Z., Jiang, J., Huang, L., Yuan, Y., Zheng, R., Zhang, J. and Qiu, W. (2022) "The Prognostic Impact of Combined Tumor-Infiltrating Lymphocytes and Pretreatment Blood Lymphocyte Percentage in Locally Advanced Nasopharyngeal Carcinoma," *Frontiers in Oncology*, 11, pp. 1–12. Available at: <https://doi.org/10.3389/fonc.2021.788497>.
- Dasari, S. and Tchounwou, P.B. (2014) "Cisplatin in cancer therapy: Molecular mechanisms of action," *European Journal of Pharmacology*, 740, pp. 364–378. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.ejphar.2014.07.025>.
- Dipiro, J.T., Hayes, P.E., Talbert, R.L., Yee, G.C., Matzke, G.R., Wells, B.G. and Posey, L.M. (2020) *Pharmacotherapy: A Physiologic*

Approach. 11th ed. Edited by J.T. DiPiro, G.C. Yee, L.M. Posey, S.T. Haines, T.D. Nolin, and V.L. Elligrod. New York: McGraw Hill. Available at: www.mhprofessional.com.

- Faisal, H.H. (2016) "Gambaran Karakteristik Karsinoma Nasofaring dan Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Prognosis," *Universitas Indonesia*, pp. 1–24.
- Faiza, S., Rahman, S. and Asri, A. (2016) "Karakteristik Klinis dan Patologis Karsinoma Nasofaring di Bagian THT-KL RSUP Dr.M.Djamil Padang," *Jurnal Kesehatan Andalas*, 5(1), pp. 90–96. Available at: <https://doi.org/10.25077/jka.v5i1.450>.
- Farhat, Adham, M., Dewi, Y.A. and Indrasari, S.R. (2020) *Karsinoma Nasofaring*. 1st ed. Edited by Farhat, M. Adham, Y.A. Dewi, and S.R. Indrasari. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- He, Y., Zhao, Q., Geng, Y., Yang, S., Li, X., Finas, D., Yin, C. and Wu, Y. (2018) "Analysis of short-term efficacy as defined by RECIST and pathological response of neoadjuvant chemotherapy comprised paclitaxel and cisplatin followed by radical surgery in patients with locally advanced cervical cancer," *The Journal Medicine*, pp. 1–6. Available at: <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1097/MD.00000000000010913>.
- Hermanto, D.H., Mayangsari, E. and Fadriyana, A.P. (2021) "Efek Samping Kemoterapi Berbasis Karboplatin Terhadap Fungsi Ginjal Pada Pasien Kanker Ginekologi," *Majalah Kesehatan*, 8(September), pp. 137–148.
- Johnson, N.P., Razaka, H., Wimmer, F., Defais, M. and Villani, G. (2007) "Toxicity, mutagenicity and drug resistance in Escherichia coli treated with platinum antitumor compounds," *National Institutes of Health*, 137(1–2), pp. 25–29. Available at: [https://doi.org/10.1016/S0020-1693\(00\)87110-8](https://doi.org/10.1016/S0020-1693(00)87110-8).
- Juaniarti, R.W. (2020) "Pendekatan Deteksi dini non Invasif Karsinoma Nasofaring," *Wellness Journal Press*, 2(February), pp. 124–137.
- Khalidah, A.R. (2020) "Literature Review: Mekanisme Resistensi Kemoterapi Berbasis Platinum," *Jurnal Kesehatan*, 11(1), p. 151. Available at: <https://doi.org/10.26630/jk.v11i1.1537>.
- Kishikawa, T., Suzuki, M., Takemoto, N., Fukusumi, T., Michiba, T., Hanamoto, A., Tanaka, H., Tatsumi, M., Isohashi, F., Seo, Y., Tamari, K., Ogawa, K. and Inohara, H. (2021) "Response Evaluation Criteria in

Solid Tumors (RECIST) and PET Response Criteria in Solid Tumors (PERCIST) for response evaluation of the neck after chemoradiotherapy in head and neck squamous cell carcinoma,” 43(December 2020), pp. 1184–1193. Available at: <https://doi.org/10.1002/hed.26583>.

Megawati (2018) *Studi Interaksi Obat Dan Efek Samping Neuropati Perifer Pada Pasien Kanker Serviks Yang Menerima kemoterapi (Paclitaxel – Carboplatin dan Paclitaxel – Cisplatin) di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar, Universitas Hasanuddin*. Hasanuddin University.

Noviyani, R., Budiana, I.N.G., Tunas, I.K., Indrayathi, A., Niruri, R. and Suwiyoga, K. (2017) “Efek Kemoterapi Bleomisin, Vincristin, Mitomisin dan Karboplatin terhadap Massa Tumor dan Infiltrasi Parametrium pada Pasien Kanker Serviks: Studi Kasus di RSUP Sanglah Denpasar,” *Indonesian Journal of Clinical Pharmacy*, 6(3), pp. 164–170. Available at: <https://doi.org/10.15416/ijcp.2017.6.3.164>.

Refolo, M.G., Lotesoriere, C., Lolli, I.R., Messa, C. and D’Alessandro, R. (2020) “Molecular mechanisms of synergistic action of Ramucirumab and Paclitaxel in Gastric Cancers cell lines,” *Scientific Reports*, 10(1), pp. 1–13. Available at: <https://doi.org/10.1038/s41598-020-64195-x>.

Romdhoni, A.C., Alkaff, F.F., Kahdina, M., Masturina, M., Ramadhani, R. and Salamah, S. (2020) “Clinical presentation of nasopharyngeal Carcinoma in East Java, Indonesia,” *Pakistan Journal of Medical and Health Sciences*, 14(3), pp. 942–946.

Rouh, T.G., Langenbach, M., Naguib, N.N., Eldin, M.N., Vogli, T.J., Zangos, S. and Beeres, M. (2017) “Trans-arterial chemoperfusion for the treatment of liver metastases of breast cancer and colorectal cancer: Clinical results in palliative care patients,” *World Journal of Clinical Oncology*, 8(4), p. 343. Available at: <https://doi.org/10.5306/wjco.v8.i4.343>.

Rusli, L. V., Merung, M., Pontoh†, V., Manginstar, C., Hatibie, M.J. and Langi, F.L.F.G. (2021) “Analisis Hubungan Ca 15-3 dan Respon Kemoterapi Neoadjuvan pada Pasien Kanker Payudara Stadium Lanjut Lokal,” *e-CliniC*, 9(2), pp. 466–471. Available at: <https://doi.org/10.35790/ecl.v9i2.34659>.

Satriotomo, N.A. (2011) *Pengaruh Kemoradiasi dengan Cisplatin Terhadap Fungsi Ginjal pada Pasien Karsinoma Serviks, Universitas Diponegoro*. Universitas Diponegoro.

Setakornnukul, J. and Thephamongkhol, K. (2018) “Neoadjuvant

chemotherapy followed by concurrent chemoradiotherapy versus concurrent chemoradiotherapy followed by adjuvant chemotherapy in locally advanced nasopharyngeal carcinoma,” *BMC Cancer*, 18, pp. 2–9. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12885-018-4210-3>.

Shead, D.A., Hanisc, L.J., Vidic, E., Clarke, R., Fischer, T., Williams, K. and Kidney, S. (2019) *NCCN Guidelines for Patients Nasopharyngeal Cancer Haed And Neck Cancer Series*. National Comprehensive Cancer Network.

Suprianto (2008) “Docetaxel Hidrat Menghambat Proliferasi Dan Metastasis Sel Kanker Oral Sp-C1 Melalui Induksi Protein Maspin,” *Indonesian Journal of Dentistry*, 15, pp. 2–7. Available at: <http://www.fkg.ui.edu>.

Tang, L., Chen, N., Chen, Y., Chen, X., Chen, C., Du, X., Chen, M., Fang, W., Feng, M., Han, F., Lin, S. and Ma, L. (2021) “The Chinese Society of Clinical Oncology (CSCO) clinical guidelines for the diagnosis and treatment of nasopharyngeal carcinoma,” *Cancer Communications*, 41, pp. 1195–1227. Available at: <https://doi.org/10.1002/cac2.12218>.

Tang, L.Q. *et al.* (2015) “Establishment and Validation of Prognostic Nomograms for Endemic Nasopharyngeal Carcinoma,” *Journal of the National Cancer Institute*, 108(1), pp. 1–10. Available at: <https://doi.org/10.1093/jnci/djv291>.

Tilova, M.M. (2021) *Pengaruh Terapi Cisplatin Dan Paclitaxel Dengan Dan Tanpa Pemberian Ginkgo Biloba Terhadap Ambang Dengar Dan Fungsi Sel Rambut Luar Koklea Penderita Karsinoma Nasofaring*. Universitas Hasanuddin.

Wijaya, F.O. and Soeseno, B. (2017) “Deteksi Dini Dan Diagnosis Karsinoma Nasofaring,” *Cdk-254*, 44(7), pp. 478–481.

Yahya, M. (2018) “Dispensing Sitostatika,” *RS Prima Husada Citra*, November, pp. 1–17.

Yang, H., Liu, Y., Zhang, R., Ye, Y., Chen, Q., Qin, Q., Huang, L., Li, X., Cai, R., Tang, H. and Jiang, W. (2020) “Prognostic value of the tumor volume reduction rate after neoadjuvant chemotherapy in patients with locoregional advanced nasopharyngeal carcinoma,” *Oral Oncology*, 110, pp. 1–8. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.oraloncology.2020.104897>.

Yao, J.-J., Lin, L., Gao, T.-S., Zhang, W.-J., Lawrence, W.R., Ma, J. and Sun, Y. (2021) “Development and Validation of Web-Based

Nomograms to Precisely Predict Survival Outcomes of Non-metastatic Nasopharyngeal Carcinoma in an Endemic Area,” *Cancer Research and Treatment*, 53(3), pp. 657–670. Available at: <https://doi.org/10.4143/crt.2020.899>.

Yusuf, M. and Foris, A. (2020) “Increasing Neoadjuvant Chemotherapy in Nasopharyngeal Carcinoma Patients,” *Increasing Neoadjuvant Chemotherapy in Nasopharyngeal Carcinoma Patients Muhtarum*, Vol 11, Is, p. 4. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28421114>.

Zhu, Q.Y., Zhao, G.X., Li, Y., Talakatta, G., Mai, H.Q., Le, Q.T., Young, L.S. and Zeng, M.S. (2021) “Advances in pathogenesis and precision medicine for nasopharyngeal carcinoma,” *MedComm*, 2(2), pp. 175–206. Available at: <https://doi.org/10.1002/mco2.32>.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Data Statistik

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	118	71,1	71,1	71,1
	Perempuan	48	28,9	28,9	100,0
	Total	166	100,0	100,0	

Kode_KNF					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	I	3	1,8	1,8	1,8
	II	54	32,5	32,5	34,3
	III	109	65,7	65,7	100,0
	Total	166	100,0	100,0	

Stadium Tumor					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Stadium I	3	1,8	1,8	1,8
	Stadium II	17	10,2	10,2	12,0
	Stadium III	43	25,9	25,9	38,0
	Stadium IV-A	66	39,8	39,8	77,7
	Sadium IV-B	37	22,3	22,3	100,0
	Total	166	100,0	100,0	

Usia Kategorik					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21-30	11	6,6	6,6	6,6
	31-40	45	27,1	27,1	33,7
	41-50	49	29,5	29,5	63,3
	51-60	45	27,1	27,1	90,4
	61-70	16	9,6	9,6	100,0
	Total	166	100,0	100,0	

Jenis Pengobatan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cisplatin+Paclitaxel	70	42,2	42,2	42,2
	Cisplatin + Docetaxel	21	12,7	12,7	54,8
	Carboplatin + Paclitaxel	53	31,9	31,9	86,7
	Carboplatin+Docetaxel	22	13,3	13,3	100,0
	Total	166	100,0	100,0	

Lampiran 2. Analisis Penurunan Massa tumor dengan metode RECIST

Jenis Pengobatan * RECIST Category Crosstabulation					
			RECIST Category		Total
			Partial Response	Stable Disease	
Jenis Pengobatan	Cisplatin+Paclitaxel	Count	55	15	70
		% within Jenis Pengobatan	78,6%	21,4%	100,0%
	Cisplatin + Docetaxel	Count	15	6	21
		% within Jenis Pengobatan	71,4%	28,6%	100,0%
	Carboplatin + Paclitaxel	Count	39	14	53
		% within Jenis Pengobatan	73,6%	26,4%	100,0%
	Carboplatin+Docetaxel	Count	15	7	22
		% within Jenis Pengobatan	68,2%	31,8%	100,0%
Total		Count	124	42	166
		% within Jenis Pengobatan	74,7%	25,3%	100,0%

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1,203 ^a	3	,752
Likelihood Ratio	1,196	3	,754
Linear-by-Linear Association	,969	1	,325
N of Valid Cases	166		
a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,31.			

Lampiran 3. Analisis Jenis Pengobatan terhadap Jenis Kelamin

Jenis Pengobatan * Jenis Kelamin Crosstabulation					
			Jenis Kelamin		Total
			Laki-laki	Perempuan	
Jenis Pengobatan	Cisplatin+Paclitaxel	Count	47	23	70
		% within Jenis Pengobatan	67,1%	32,9%	100,0%
	Cisplatin + Docetaxel	Count	11	10	21
		% within Jenis Pengobatan	52,4%	47,6%	100,0%
	Carboplatin + Paclitaxel	Count	43	10	53
		% within Jenis Pengobatan	81,1%	18,9%	100,0%
	Carboplatin+Docetaxel	Count	17	5	22
		% within Jenis Pengobatan	77,3%	22,7%	100,0%
Total	Count	118	48	166	
	% within Jenis Pengobatan	71,1%	28,9%	100,0%	

Lampiran 4. Analisis Jenis Kelamin terhadap Kategori *RECIST*

Jenis Kelamin * RECIST Category Crosstabulation					
			RECIST Category		Total
			Partial Response	Stable Disease	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	83	35	118
		% within Jenis Kelamin	70,3%	29,7%	100,0%
	Perempuan	Count	41	7	48
		% within Jenis Kelamin	85,4%	14,6%	100,0%
Total		Count	124	42	166
		% within Jenis Kelamin	74,7%	25,3%	100,0%

Lampiran 5. Kemoterapi dengan Cisplatin+Paclitaxel

No.	NO. RM	JK	USIA	JENIS KNF	UK. MT AWAL (cm ³)	UK.MT-1 (cm ³)	UK.MT-2 (cm ³)	UK.MT-3 (cm ³)	UK.MT-4 (cm ³)	UK.MT-5 (cm ³)	UK.MT-6 (cm ³)	STADIUM	TVRR	RECIST
1	913XXX	L	32	2	48	48	48	48	48	48	48	IVB	0	2
2	919XXX	P	39	3	27	27	27	27	27	27	27	III	0	2
3	939XXX	L	59	3	8	8	8	8	8	8	8	IVA	0	3
4	941XXX	L	48	3	12	12	12	12	12	12	12	IVA	0	2
5	883XXX	L	42	3	13	13	13	10	10	6	6	IVA	53,85	2
6	903XXX	L	55	2	42	42	42	27	18	18	18	IVB	57,14	2
7	93XXX	P	40	3	140	140	140	90	60	40	40	III	71,43	2
8	934XXX	P	48	3	96	96	96	67	67	48	48	IVA	50	2
9	930XXX	L	40	3	9	9	9	9	9	9	6	IVA	33,33	2
10	83XXX	L	44	2	108	108	108	108	108	77	77	III	28,7	3
11	940XXX	L	32	3	120	120	120	100	80	50	50	IVA	58,33	2
12	939XXX	L	46	3	60	60	54	54	54	28	28	III	53,33	2
13	898XXX	P	58	3	54	54	54	33	33	33	33	III	38,89	2
14	891XXX	L	34	3	54	54	54	54	45	45	45	IVB	16,67	3
15	910XXX	P	61	3	80	80	80	50	50	20	20	II	75	2
16	868XXX	P	33	2	90	90	90	60	60	27	27	IVB	70	2

Lanjutan Lampiran 5. Kemoterapi dengan Cisplatin+Paclitaxel

17	897XXX	L	32	3	42	42	42	27	18	18	18	IVB	57,14	2
18	909XXX	L	33	3	2	2	2	2	2	2	2	IVB	0	3
19	908XXX	L	58	3	28	28	28	28	12	12	12	III	57,14	2
20	906XXX	P	50	2	72	72	72	48	48	30	30	IVB	58,33	2
21	876XXX	L	49	2	135	135	96	80	80	24	24	III	82,22	2
22	888XXX	P	64	2	20	20	20	18	18	18	18	III	10	3
23	936XXX	L	42	2	32	32	32	32	32	32	32	IVB	0	3
24	929XXX	P	33	3	14	14	14	14	9	9	9	IVB	35,71	2
25	950XXX	P	51	2	135	135	94	94	65	65	30	IVA	77,78	2
26	829XXX	L	37	3	1	1	1	1	1	1	1	III	0	3
27	929XXX	L	37	3	24	24	24	24	24	24	24	IVA	0	3
28	906XXX	L	44	2	21	21	21	21	12	12	12	IVA	42,86	2
29	937XXX	L	58	3	28	28	28	28	12	12	12	III	57,14	2
30	951XXX	L	32	3	42	42	42	27	18	18	18	IVB	57,14	2
31	929XXX	P	61	3	80	80	80	50	50	30	30	II	62,5	2
32	922XXX	L	39	3	36	36	36	36	36	36	36	IVA	0	3
33	941XXX	P	24	1	2	2	2	2	2	2	2	IVA	0	3

Lanjutan Lampiran 5. Kemoterapi dengan Cisplatin+Paclitaxel

34	948XXX	P	42	3	27	18	18	18	18	18	18	IVA	33,33	2
35	953XXX	L	48	3	240	240	168	100	100	60	60	IVA	75	2
36	792XXX	P	30	3	2	2	2	2	2	2	2	III	0	3
37	949XXX	P	23	2	2	2	2	2	2	2	2	IVB	0	3
38	922XXX	L	27	2	119	119	119	80	80	65	65	IVA	45,38	2
39	941XXX	L	47	3	28	27	27	27	27	27	27	III	3,57	3
40	687XXX	L	41	3	20	20	20	18	18	18	18	III	10	3
41	741XXX	L	32	3	42	42	42	27	18	18	18	IVB	57,14	2
42	942XXX	P	45	3	6	6	6	6	6	6	6	III	0	3
43	913XXX	L	32	2	48	48	48	36	27	27	27	III	43,75	2
44	851XXX	L	33	2	98	98	98	72	72	24	24	IVA	75,51	2
45	723XXX	L	33	3	126	126	126	56	56	56	24	IVB	80,95	2
46	806XXX	L	39	3	64	64	64	48	48	32	32	III	50	2
47	867XXX	L	49	3	108	108	108	84	84	64	64	IVA	40,74	2
48	859XXX	L	52	3	96	96	96	60	60	54	54	IVB	43,75	2
49	855XXX	L	40	3	147	147	147	126	126	40	40	IVA	72,79	2
50	777XXX	L	40	3	90	90	90	40	40	40	22	III	75,56	2

Lanjutan Lampiran 5. Kemoterapi dengan Cisplatin+Paclitaxel

51	862XXX	P	31	2	64	64	64	48	48	18	18	III	71,88	2
52	645XXX	L	47	3	105	105	105	90	90	30	30	IVB	71,43	2
53	870XXX	L	39	3	120	120	120	100	100	100	100	IVA	16,67	2
54	871XXX	L	29	2	64	64	64	48	48	30	30	III	53,13	2
55	861XXX	P	21	2	40	40	40	30	30	25	25	II	37,5	2
56	791XXX	L	60	3	98	98	98	84	84	28	28	IVB	71,43	2
57	864XXX	L	51	3	120	120	120	105	105	32	32	IVA	73,33	2
58	861XXX	L	50	2	80	80	80	60	60	20	20	IVA	75	2
59	875XXX	L	48	3	96	96	96	60	60	26	26	IVB	72,92	2
60	8611XXX	L	34	3	63	63	63	42	42	15	15	III	76,19	2
61	865XXX	P	23	2	54	54	54	36	36	15	15	III	72,22	2
62	874XXX	P	51	3	64	64	64	32	32	18	18	IVA	71,88	2
63	876XXX	P	21	2	48	48	48	36	36	30	30	II	37,5	2
64	443XXX	P	23	2	27	27	27	18	18	18	18	II	33,33	2
65	881XXX	P	46	3	90	90	90	72	72	18	18	IVA	80	2
66	872XXX	L	36	3	108	108	108	75	75	22	22	III	79,63	2
67	879XXX	L	21	2	40	40	40	30	30	12	12	II	70	2

Lanjutan Lampiran 5. Kemoterapi dengan Cisplatin+Paclitaxel

68	876XXX	P	53	3	72	72	72	60	60	20	20	IVA	72,22	2
69	873XXX	P	57	3	108	108	75	75	75	27	27	IVA	75	2
70	882XXXX	L	53	3	120	120	120	72	72	32	32	IVB	73,33	2

Lampiran 6. Kemoterapi dengan Cisplatin+Docetaxel

No.	NO. RM	JK	USIA	JENIS KNF	UK. MT AWAL (cm ³)	UK.MT-1 (cm ³)	UK.MT-2 (cm ³)	UK.MT-3 (cm ³)	UK.MT-4 (cm ³)	UK.MT-5 (cm ³)	UK.MT-6 (cm ³)	STADIUM	TVRR	RECIST
1	821XXX	L	39	2	75	75	75	75	54	54	54	III	28	3
2	927XXX	P	46	2	9	9	9	9	4	4	4	III	55,56	2
3	933XXX	L	32	2	24	24	24	24	24	24	24	III	0	3
4	863XXX	P	41	2	5	5	5	5	5	1	1	II	80	2
5	810XXX	P	55	2	60	60	60	60	60	60	60	II	0	3
6	880XXX	P	46	2	65,6	65,6	65,6	65,6	65,6	35	35	IVA	46,65	2
7	931XXX	P	41	3	384	308	308	198	192	192	192	IVA	50	2
8	832XXX	L	40	3	120	120	120	75	75	48	48	IVA	60	2
9	883XXX	P	44	2	100	100	100	80	80	60	60	IVB	40	2
10	883XXX	L	49	3	98	98	98	98	98	60	60	IVA	38,78	2
11	886XXX	L	56	2	144	144	144	90	90	60	60	IVB	58,33	2
12	886XXX	L	39	2	96	96	96	84	84	84	60	III	37,5	2
13	887XXX	L	48	3	56	56	56	56	56	56	56	III	0	3
14	887XXX	L	38	2	72	72	72	72	42	42	42	IVA	41,67	2
15	887XXX	L	48	2	45	45	45	36	36	36	36	IVA	20	3
16	848XXX	P	53	3	75	75	75	75	75	75	75	IVA	0	3
17	882XXX	L	58	3	70	70	70	70	45	45	45	IVA	35,71	2
18	890XXX	P	54	3	56	56	56	30	30	30	25	III	55,36	2
19	895XXX	P	42	3	72	72	72	60	60	45	45	IVA	37,5	2
20	883XXX	L	41	3	108	108	108	90	90	72	72	IVA	33,33	2
21	813XXX	P	40	2	98	98	98	70	70	48	48	IVA	51,02	2

Lampiran 7. Kemoterapi dengan Carboplatin+Paclitaxel

No.	NO. RM	JK	USIA	JENIS KNF	UK. MT AWAL (cm ³)	UK.MT-1 (cm ³)	UK.MT-2 (cm ³)	UK.MT-3 (cm ³)	UK.MT-4 (cm ³)	UK.MT-5 (cm ³)	UK.MT-6 (cm ³)	STADIUM	TVRR	RECIST
1	793XXX	L	41	3	40	375	30	12	9	6	6	IVB	85	2
2	909XXX	L	51	3	105	105	90	90	36	20	12	IVA	88,57	2
3	884XXX	L	51	3	80	80	60	47,25	47,25	47,25	47,25	IVA	40,94	2
4	860XXX	P	54	2	60	60	36	24	18	18	18	III	70	2
5	819XXX	P	47	3	30	30	30	28	24	24	16	I	46,67	2
6	900XXX	P	43	2	120	120	100	100	62,5	50	36	II	70	2
7	852XXX	L	37	3	27	27	27	12	12	6	2	II	92,59	2
8	609XXX	L	64	2	27	27	27	12	8	8	4	IVB	85,19	2
9	773XXX	L	49	3	36	36	36	18	18	8	8	III	77,78	2
10	921XXX	L	38	3	54	54	54	54	31,5	31,5	31,5	III	41,67	2
11	929XXX	L	53	2	48	48	48	32	32	16	16	III	66,67	2
12	958XXX	L	44	3	56,25	56,25	56,25	56,25	56,25	44,1	42	IVA	25,33	3
13	936XXX	L	47	3	24,5	24,5	24,5	18	18	4	2	IVB	91,84	2
14	907XXX	L	38	3	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	IVA	0	3
15	922XXX	L	30	3	192	192	192	156	156	126	49,5	IVA	74,22	2
16	906XXX	L	51	3	105	105	90	82,5	36	20	12	IVA	88,57	2
17	914XXX	P	53	2	39	39	39	39	18	18	18	III	53,85	2
18	937XXX	L	34	3	16,2	4,4	4,4	4,4	2,5	2,5	2,2	IVB	86,42	2
19	937XXX	L	37	3	18	9	9	9	3	3	3	IVA	83,33	2
20	952XXX	L	62	3	60	60	54	24	18	18	18	IVA	70	2
21	905XXX	L	38	2	27	27	27	12	12	6	2	II	92,59	2
22	943XXX	L	70	2	39	39	39	39	18	18	18	II	53,85	2

Lanjutan Lampiran 7. Kemoterapi dengan Carboplatin+Paclitaxel

23	937XXX	P	38	3	337,5	270	270	175,5	175,5	175	175	IVA	48,15	2
24	939XXX	L	34	3	100	100	100	60	60	45	45	IVB	55	2
25	841XXX	L	54	3	96	96	64	64	64	45	45	IVB	53,13	2
26	855XXX	L	52	3	108	108	108	84	84	72	72	IVA	33,33	2
27	853XXX	P	42	3	96	96	96	80	80	80	64	III	33,33	2
28	853XXX	L	58	3	105	105	105	90	90	90	90	IVB	14,29	3
29	861XXX	L	58	3	180	180	180	180	125	125	125	IVA	30,56	2
30	834XXX	L	54	3	108	108	108	108	108	89	89	IVA	17,59	3
31	846XXX	L	48	2	72	72	72	72	72	72	72	IVA	0	3
32	853XXX	L	61	3	56	56	56	42	42	36	36	III	35,71	2
33	863XXX	L	53	3	105	105	105	70	70	70	70	IVA	33,33	2
34	832XXX	L	47	2	86	86	86	86	72	72	72	IVB	16,28	3
35	818XXX	L	50	2	108	108	108	90	90	86	86	IVB	20,37	3
36	864XXX	L	54	3	100	100	100	80	80	72	72	IVA	28	3
37	853XXX	L	48	3	25	25	25	12	12	12	12	IVB	52	2
38	857XXX	L	51	3	32	32	32	32	24	24	24	IVA	25	3
39	854XXX	L	61	3	96	96	96	96	96	96	96	IVA	0	2
40	802XXX	L	56	2	86	86	86	70	70	70	65	IVA	24,42	3
41	795XXX	L	57	2	98	98	98	85	85	76	76	IVA	22,45	3
42	825XXX	P	50	3	42	42	42	30	30	25	25	III	40,48	2
43	832XXX	L	40	3	12	12	12	12	12	12	12	II	0	3
44	871XXX	L	70	3	45	45	45	28	28	28	20	II	55,56	2
45	792XXX	P	49	3	108	108	108	96	96	45	45	IVB	58,33	2

Lanjutan Lampiran 7. Kemoterapi dengan Carboplatin+Paclitaxel

46	873XXX	L	32	3	18	18	18	18	18	18	18	18	II	0	3
47	832XXX	P	36	2	32	32	32	32	20	20	20	20	III	37,5	2
48	862XXX	L	59	3	120	120	120	100	100	80	80	80	IVB	33,33	2
49	865XXX	L	61	3	60	60	60	45	45	35	35	35	IVA	41,67	2
50	864XXX	L	59	2	98	98	98	85	85	76	76	76	IVA	22,45	3
51	875XXX	L	41	3	40	40	30	12	9	6	6	6	IVB	85	2
52	873XXX	L	60	3	105	105	90	90	36	20	12	12	IVA	88,57	2
53	869XXX	P	51	3	80	80	60	47	47	47	47	47	IVA	41,25	2

Lampiran 8. Kemoterapi dengan Carboplatin+Docetaxel

No.	NO. RM	JK	USIA	JENIS KNF	UK. MT AWAL (cm ³)	UK.MT-1 (cm ³)	UK.MT-2 (cm ³)	UK.MT-3 (cm ³)	UK.MT-4 (cm ³)	UK.MT-5 (cm ³)	UK.MT-6 (cm ³)	STADIUM	TVRR	RECIST
1	940XXX	L	47	3	45	45	45	45	45	45	45	IVA	0	3
2	939XXX	L	42	2	18	18	18	7	7	7	7	III	61,11	2
3	935XXX	L	53	3	126	126	126	126	126	126	126	IVA	0	3
4	941XXX	L	64	3	6	6	6	6	6	6	6	IVB	0	3
5	931XXX	L	44	1	400	400	400	400	90	90	90	IVB	77,5	2
6	904XXX	L	70	1	18,75	18,75	18,75	18,75	14	14	12	IVA	36	2
7	922XXX	L	57	2	4	4	4	4	4	4	4	I	0	3
8	874XXX	P	58	2	60	60	36	24	18	18	18	III	70	2
9	877XXX	L	47	3	30	30	30	28	24	24	12	I	60	2
10	840XXX	L	37	2	120	120	100	100	62	50	50	II	58,33	2
11	877XXX	P	59	3	27	27	27	12	12	12	12	II	55,56	2
12	877XXX	L	64	2	27	27	27	12	8	8	8	IVB	70,37	2
13	878XXX	L	49	3	36	36	36	18	18	8	8	III	77,78	2
14	875XXX	P	38	3	54	54	54	54	54	54	54	III	0	2
15	888XXX	L	54	3	108	108	108	84	84	72	72	IVA	33,33	2
16	884XXX	L	64	3	96	96	96	80	80	80	64	III	33,33	2
17	890XXX	P	58	3	105	105	105	90	90	90	90	IVB	14,29	3
18	883XXX	L	69	3	180	180	180	180	125	125	125	IVA	30,56	2
19	883XXX	L	70	3	108	108	108	108	108	89	89	IVA	17,59	3
20	890XXX	L	44	2	72	72	72	72	72	72	72	IVA	0	3
21	558XXX	P	40	3	56	56	56	42	42	36	36	III	35,71	2
22	897XXX	L	53	3	105	105	105	70	70	70	70	IVA	33,33	2

Lampiran 9. Izin Etik Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln.Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 8061/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 19 Juli 2022

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



No.Protokol	13722052125	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Azima	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Efek Kemoterapi Terhadap Massa Tumor Pada Pasien Kanker Nasofaring Di RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	13 Juli 2022
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	13 Juli 2022
Tempat Penelitian	RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 19 Juli 2022 Sampai 19 Juli 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 19 Juli 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 19 Juli 2022

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. 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
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Lampiran 10. Surat Izin 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 (<i>Hunting</i>), Fax. (0411) 587676 Laman : www.rsupwahidin.com Surat Elektronik : tu@rsupwahidin.com	
---	---	---

Nomor : LB.02.01/2.2/10685/2022
Hal : Izin Penelitian

11 Agustus 2022

Yth. Dekan Fakultas Farmasi
Universitas Hasanuddin Makassar

Sehubungan dengan surat saudara nomor **1403/UN4.17/PT.01.05/2022**, tertanggal **20 Mei 2022**, hal **Permohonan Izin Penelitian**, dapat kami fasilitasi dan memberikan izin pelaksanaan penelitian kepada:


Nama	: Azima
NIM	: N012201010
Program Studi	: S2 Farmasi
No. HP	: 085299678454
Judul	: Efek Kemoterapi Terhadap Massa Tumor Pada Pasien Kanker Nasofaring di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar
Jangka Waktu	: 11 Agustus s.d 11 November 2022
Lokasi	: Inst. Rekam Medik; Inst. Sistem Informasi Rumah Sakit

dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Sesuai dengan 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
3. Pelaksanaan penelitian tidak mengganggu proses pelayanan terhadap pasien
4. Pemeriksaan penunjang, BHP dan lain-lain 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
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,
Pib. Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian,


Adiwijaya, SKM, M.Kes
NIP. 197501121999031001

Tembusan:

1. Kepala Instalasi Rekam Medik.
2. Kepala Instalasi Sistem Informasi Rumah Sakit

Lanjutan Lampiran 10. Surat Izin Penelitian

Yth.	Pengantar
<p>1. Kepala Instalasi Rekam Medik. 2. Kepala Instalasi Sistem Informasi Rumah Sakit</p>	<p>Dengan Hormat, Berdasarkan Surat Izin Pengambilan Data Nomor LB.02.01/2.2/ 10683 /2022 Tanggal 11 Agustus 2022</p> <p>Dengan ini kami hadapkan Mahasiswa sbb :</p> <p>Nama : Azima NIM : N012201010 Program Studi : S2 Farmasi Institusi : Fakultas Farmasi Universitas Hasanuddin Makassar No. HP : 085299678454 Judul : Efek Kemoterapi Terhadap Massa Tumor Pada Pasien Kanker Nasofaring di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar Jangka Waktu : 11 Agustus s.d 11 November 2022</p> <p>Agar dapat difasilitasi dan dibantu proses pengambilan data sesuai subyek/metode dan metode yang telah disepakati. Pemantauan pelaksanaan penelitian adalah kewenangan Kepala Instalasi/Sub Instalasi sebagai Pengawas Penelitian. Jika terdapat penyimpangan dalam proses penelitian, Kepala Instalasi/Sub Instalasi sebagai Pengawas Penelitian dapat menghentikan sementara penelitian, dan dilaporkan ke Sub Substansi Penelitian dan Pengembangan untuk diproses lebih lanjut</p> <p>16 Agustus 2022 a.n. Koordinator Pendidikan dan Penelitian, Sub Koordinator Penelitian dan Pengembangan,</p> <p> Dewi Rizki Nurmala, SKM, M. Kes NIP. 198101132005022004</p>
<p>Catatan: Peneliti Wajib Melapor Setiap Kali Pengambilan Data Kepada Pengawas Penelitian (Kepala Instalasi/Sub Instalasi/Koordinator/Sub Koordinator Yang Dibuktikan Kartu Kontrol Pelaksanaan Penelitian Dengan Pengisian Keterangan Selesai Pengambilan Data</p>	