

DAFTAR PUSTAKA

1. Wande IN, Robi M, Hadi S. The Correlation Between Total lymphocyte Count, Hemoglobin Levels, Lymphocyte/Leukocyte Ratio (LLR), and Lymphocyte/Neutrophil Ratio (LNR) to CD4 Levels in Patients with Human Immunodeficiency Virus Infection at Sanglah Hospital. *Bali Medical Journal (Med J)*. 2019;8(2):337–41.
2. Klatt Edward C. Human of Immunodeficiency Virus. *Pathology of HIV AIDS*. p.6-61.Savannah;2016
3. Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit dan penyehatan Lingkungan. Statistik Kasus HIV/AIDS di Indonesia. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Jakarta; 2014.
4. Kusnadi D, Liwang I N M, Katu S, *et al*. Correlation between the Neutrophil-Lymphocyte Count Ratio and Bacterial Infection in Patient with Human Immunodeficiency Virus. *IOP Conf. Series Earth and Environmental Science*. 2018.
5. Fasakin K, Omisakin C, Esan A, *et al*. Total and CD4 + T- lymphocyte count correlation in newly diagnosed HIV patients in resource-limited setting. *J Med Lab Diagn*.2014;5(January):22–8.
6. Gautam H, Bhalla P, Saini S, *et al*. Epidemiology of Opportunistic Infections and Its Correlation With CD4 T-Lymphocyte Counts and Plasma Viral Load Among HIV-Positive Patients at a Tertiary Care Hospital in India. 2009;8(10):333–7.
7. Forget P, Khalifa C, Defour JP, *et al*. What is the normal value of the

- neutrophil - to - lymphocyte ratio?.*BMC Res Notes.* 2017;10–3.
8. Pezzoli C, Ferraresi A, Brianese N, *et al.* Neutrophil to Lymphocyte Ratio and Cardiovascular Disease Incidence in HIV- Infected Patients : A Population-Based Cohort Study. 2016;1–11.
 9. Djoerban Z, Djauzi S. HIV dan AIDS di Indonesia. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam.* Jakarta: Interna Publishing; 2014. 889-99 p.
 10. Merati PT. Imunopatogenesis Infeksi HIV. *Buku Ilmu Penyakit Dalam.* Jakarta; 2014. 902-08 p.
 11. Kaspers D, Fauci A, Loscalzo J, *et al.* Human Immunodeficiency Virus Disease : AIDS and Related Disorders. *Harrison's 19th Edition Principle of Internal Medicine.*2015. 1243-85 p.
 12. Merati PT, Djauzi S. Respon Imun HIV.*Buku Ilmu Penyakit Dalam.* Jakarta; 2014. 924-31 p.
 13. Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit dan penyehatan Lingkungan. Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tatalaksana HIV. .Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. Jakarta; 2019;1–220.
 14. Giraldo DM, Hernandez JC. HIV-1-derived single-stranded RNA acts as activator of human neutrophils. *Immunol Res.* 2016;(52).
 15. Kuritzkes DR. Neutropenia, Neutrophil Dysfunction, and Bacterial Infection in Patients with Human Immunodeficiency Virus Disease : The Role of Granulocyte Colony-Stimulating Factor.2018:256–60.
 16. Virol A, Mohammad M, Nizar Y, *et al.* The role of polymorphonuclear neutrophils during HIV - 1 infection. *Arch Virol.* 2017;

17. Hensley-mcbain T, Klatt NR. The Dual Roles of Neutrophils in HIV Infection. *HHS Public Access*. 2019;15(1):206–21.
18. Shi X, Sims MD, Hanna MM, *et al*. Nutropenia During HIV Infection: Adverse Consequences and Remediences. *HHS Public Access*. 2016;33(6):511–36.
19. Zahorec R. Ratio of Neutrophil to Lymphocyte Counts Rapid and Simple Parameter of Systemic Inflammation and Stress in Critically Ill. *British Med J*. 2001;102:5–14.
20. Holub M, Beran O, Kaspříková N, *et al*. Neutrophil to Lymphocyte Count Ratio as a Biomarker of Bacterial Infections. 2012;7(2):258–61.
21. Elisda Y, Elfrida, Elmatris. Hubungan Karakteristik Klinis dengan Pemulihan Respons Imun Penderita Hiv-1 yang Mendapat Terapi Antiretroviral Di RSUP Dr. M. Djamil Padang. 2018; 7(3):36-442.
22. Yuneti O, Maria K, Umbu P, Oklan B. Karakteristik Penderita HIV/AIDS di Sumba Timur Tahun 2010-2016. 2016;1(1): 4-15.
23. Myeongsu Y, Et Al. Characteristics Of Adolescents and Young Adults With HIV in The Republic Of Korea From 2010 Through 2015. 2020;10:9384
24. Emily F, Philip A. HIV Prevalence And Sexual Behaviour At Older Ages in Rural Malawi. 2012. 23(7): 490–496.
25. Sang B, Ketut S, K Tuti. Korelasi Antara Kadar Hemoglobin Dengan Jumlah Limfosit T CD4 Pada Penderita Terinfeksi Human Immunodeficiency Virus (HIV) Pra Terapi Antiretroviral. 2018;49(1):5-8

26. Subhas B, Et Al. Hematologic Derangements In HIV/AIDS Patients and Their Relationship With The CD4 Counts: A Cross-Sectional Study. 2020; 13(4): 756–763.
27. Youn J, Et Al. Opportunistic Diseases Among HIV-Infected Patients: A Multicenter-Nationwide Korean Hiv/Aids Cohort Study, 2006 To 2013. 2016; 31(5): 953–960.
28. Mirna W, Semuel S. Gambaran Subtipe HIV-1 dengan Kadar CD4, Stadium Klinis, dan Infeksi Oportunistik Penderita HIV/AIDS di Kota dan Kabupaten Jayapura, Papua. 2016;48(1):1–6
29. Rini A, Frideyanti, Alex A. Gambaran Jumlah CD4 Pada Pasien HIV/AIDS di Klinik Vct Rsud Arifin Achmad Provinsi Riau Periode Januari - Desember 2013. 2016;48(2):1-12
30. Emokpae MA, Aruomaren AI, Mrakpor BA. Association of Neutrophil-to-lymphocyte ratio with Respiratory burst enzymes in Human Immunodeficiency virus type 1 infected Africans. J Med Discov (2017);2(2)
31. Festy L, Anisa K. Hubungan antara Jumlah CD4 pada pasien yang terinfeksi HIV/AIDS dengan Infeksi Oportunistik di Rumah Sakit Umum Abdul Moeloek Bandar Lampung Tahun 2016. 2019;3(1):34-41
32. Shalini D, Tulsi D, Ashis K. HIV and Malnutrition: Effects on Immune System. 2012:1-8

33. Rashmi T, et al. Correlation of Nutrition with Immune Status in Human Immunodeficiency Virus Outpatients. 2019;116(4): 336–339.
34. Amin M. Hubungan antara Status Gizi dan kadar Limfosit CD4 pasien HIV/AIDS di RSDJ Sungai Bangkong Pontianak. 2019;vol 4;no 21.
35. Indria Y, et al. Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kenaikan CD4 pada Pasien HIV yang Mendapat *Highly Active Antiretroviral Therapy* dalam 6 bulan Pertama. 2015;2(4):215-222.
36. Zulkarnain Z. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Status Imunitas Odha Di Puskesmas Gedongtengen Yogyakarta. 2019.
37. Elena, et al. Systemic inflammation-based scores and mortality for all causes in HIV-infected patients: a master cohort study 2017;17(193):1-9.

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

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, Sp.GK TELP: 081241850858, 0411-5780103. Fax : 0411-581431



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 500/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2020

Tanggal: 1 September 2020

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

No Protokol	UH20070296	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	dr. Kartika Handayani	Sponsor	
Judul Peneliti	Hubungan antara CD4 Terhadap Rasio Netrofil Limfosit (NLR) pada Pasien Human Immunodeficiency Virus		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	28 Agustus 2020
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	28 Agustus 2020
Tempat Penelitian	RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 1 September 2020 sampai 1 September 2021	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 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 protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan