

DAFTAR PUSTAKA

- Abeyesuriya, V. *et al.* (2020) ‘The atypical lymphocyte count: A novel predictive factor for severe thrombocytopenia related to dengue’, *Transactions of the Royal Society of Tropical Medicine and Hygiene*, 114(6), pp. 424–432. doi: 10.1093/trstmh/trz128.
- Agustini, I. I. *et al.* (2018) ‘Karakteristik Pasien Demam Berdarah Dengue (Dbd) Pada Ruang Rawat Inap Anak Di Rsud Undata Palu Tahun 2017’, *Jurnal Ilmiah Kedokteran*, 5(3).
- Alejandria, M. M. (2015) ‘Dengue haemorrhagic fever or dengue shock syndrome in children’, *BMJ clinical evidence*, 2015(March 2014), pp. 1–15.
- De Alwis, R. *et al.* (2014) ‘Dengue Viruses Are Enhanced by Distinct Populations of Serotype Cross-Reactive Antibodies in Human Immune Sera’, *PLoS Pathogens*, 10(10). doi: 10.1371/journal.ppat.1004386.
- Amini, N. H., Hartoyo, E. and Rahmiati (2019) ‘Hubungan Hematokrit Dan Jumlah Trombosit Terhadap Lama Rawat Inap Pasien Dbd Anak Di Rsud Ulin Banjarmasin’, *Homeostasis*, pp. 407–416.
- Ananda Rao, A. *et al.* (2020) ‘Dengue Fever: Prognostic Insights From a Complete Blood Count’, *Cureus*, 12(11), pp. 6–13. doi: 10.7759/cureus.11594.
- Autoridad Nacional del Servicio Civil (2013) ‘The Kinetics of White Blood Cells in Acute Dengue Infection’, *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., 03(1), pp. 2013–2015.

- De Azeredo, E. L., Monteiro, R. Q. and De-Oliveira Pinto, L. M. (2015) 'Thrombocytopenia in dengue: Interrelationship between virus and the imbalance between coagulation and fibrinolysis and inflammatory mediators', *Mediators of Inflammation*, 2015. doi: 10.1155/2015/313842.
- Bhutta, Z. A. *et al.* (2018) 'Typhoid fever: Way forward', *American Journal of Tropical Medicine and Hygiene*, 99(3), pp. 89–96. doi: 10.4269/ajtmh.18-0111.
- BL, I., Afgani, A. and Dananjaya, R. (2014) 'Gambaran Karakteristik dan Angka Kejadian Pasien Demam Berdarah Dengue di RS Al-Ihsan Tahun 2014', *Prosiding Pendidikan Dokter*, pp. 386–392.
- Budiapsari, P. I., Dewi, S. R. and Supadma, I. N. (2020) 'Rasio trombosit leukosit sebagai prediktor infeksi dengue', *Medicina*, 51(2), p. 124. doi: 10.15562/medicina.v51i2.953.
- Castilho, B. M. *et al.* (2020) 'Factors associated with thrombocytopenia in patients with dengue fever: a retrospective cohort study', *BMJ open*, 10(9), p. e035120. doi: 10.1136/bmjopen-2019-035120.
- Dinkes sulawesi selatan (2020) 'Profil Kesehatan Tahun 2020'.
- Divy, N. P. A., Sudarmaja, I. M. and Swastika, I. K. (2018) 'Karakteristik Penderita Demam Berdarah Dengue (Dbd) Di Rsup Sanglah Bulan Juli – Desember Tahun 2014', *E-Journal Medika*, 7(7), pp. 1–7.
- Fahimi, H. *et al.* (2018) 'Dengue viruses and promising envelope protein domain III-based vaccines', *Applied Microbiology and Biotechnology*, 102(7), pp. 2977–

2996. doi: 10.1007/s00253-018-8822-y.

Gerna, Herry, dkk (2008) *Buku Ajar Infeksi dan Pediatri Tropis*. Jakarta: Bagian Ilmu Kesehatan Anak FKUI.

Gibani, M. M., Britto, C. and Pollard, A. J. (2018) 'Typhoid and paratyphoid fever: A call to action', *Current Opinion in Infectious Diseases*, 31(5), pp. 440–448. doi: 10.1097/QCO.0000000000000479.

Gupta, M. K. *et al.* (2020) 'Study of Leukopenia as haematological parameter, to find it's diagnostic rationale in dengue patients', *Indian Journal of Pathology and Oncology*, 5(4), pp. 609–612. doi: 10.18231/2394-6792.2018.0116.

Guyton, A. and Hall, J (2021) *Text book of medical Physiology*. Philadelphia: Elsevier.

Haake, D. A. and Levett, P. N. (2015) 'Leptospirosis in Humans', *Curr Top Microbiol Immunol*, 25(3), pp. 169–172. doi: 10.1080/00219266.1991.9655201.

Handayani, A., Anggoro, J. and Sabrina, Y. (2017) 'Leukopenia Sebagai Prediktor Perburukan Trombositopenia pada Penderita Demam Dengue di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Nusa Tenggara Barat Periode Januari-Desember 2016', *Jurnal Kedokteran Unram*, 6(4), pp. 14–17.

Harapan, H. *et al.* (2019) 'Epidemiology of dengue hemorrhagic fever in Indonesia: Analysis of five decades data from the National Disease Surveillance', *BMC Research Notes*, 12(1), pp. 4–9. doi: 10.1186/s13104-019-4379-9.

Hidayat *et al.* (2021) 'Jumlah Leukosit Dan Derajat Klinis Penderita Infeksi Dengue

- Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Lampung’, *Jurnal Ilmu Dan Teknologi Kesehatan Terpadu*, 1(1), pp. 45–52. doi: 10.53579/jitkt.v1i1.10.
- Hidayat, W. A., Yaswir, R. and Murni, A. W. (2017) ‘Hubungan Jumlah Trombosit dengan Nilai Hematokrit pada Penderita Demam Berdarah Dengue dengan Manifestasi Perdarahan Spontan di RSUP Dr. M. Djamil Padang’, *Jurnal Kesehatan Andalas*, 6(2), p. 446. doi: 10.25077/jka.v6i2.719.
- Hoffbrand, A. V. and Steensma, D. P. (2019) *Hoffbrand’s Essential Haematology*. 6th editio.
- Holinstat, M. (2017) ‘Normal platelet function’, *Cancer and Metastasis Reviews*, 36(2), pp. 195–198. doi: 10.1007/s10555-017-9677-x.
- Hukom, A. O. E. *et al.* (2013) ‘Hubungan Nilai Hematokrit Dan Nilai Jumlah Trombosit Pada Pasien Demam Berdarah Dengue’, *Jurnal e-Biomedik*, 1(1), pp. 707–711. doi: 10.35790/ebm.1.1.2013.4154.
- Islamnia, D. P. A. *et al.* (2022) ‘Karakteristik Pasien Demam Berdarah Dengue Rawat Inap di Rumah Sakit Umum UKI Tahun 2020’, 1(1), pp. 60–70.
- Jayanthi, H. and Tulasi, S. (2016) ‘Correlation study between platelet count, leukocyte count, nonhemorrhagic complications, and duration of hospital stay in dengue fever with thrombocytopenia’, *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 5(1), p. 120. doi: 10.4103/2249-4863.184635.
- Kafrawi, V. U., Dewi, N. P. and Adelin, P. (2019) ‘Gambaran Jumlah Trombosit dan Kadar Hematokrit Pasien Demam Berdarah Dengue di Rumah Sakit Islam Siti

- Rahmah Padang', *Health & Medical Journal*, 1(1), pp. 38–44. doi: 10.33854/heme.v1i1.217.
- Kalayanarooj, S. (2011) 'Clinical manifestations and management of dengue/DHF/DSS', *Tropical Medicine and Health*. BioMed Central, pp. 83–87. doi: 10.2149/tmh.2011-S10.
- Karyanti, M. R. and Hadinegoro, S. R. (2016) 'Perubahan Epidemiologi Demam Berdarah Dengue Di Indonesia', *Sari Pediatri*, 10(6), p. 424. doi: 10.14238/sp10.6.2009.424-32.
- Kementerian Kesehatan RI (2011) 'Pelayanan Kefarmasian. Pedoman Interpretasi Data Klinik', *Kemenkes RI*, (May 2016), pp. 1–83. Available at: <http://farmalkes.kemkes.go.id/?wpdmact=process&did=MTcyLmhvdGxpbms=>.
- Kementerian Kesehatan RI (2018) 'Situasi Penyakit Demam Berdarah Di Indonesia 2017', *Journal of Vector Ecology*, pp. 71–78. Available at: <https://www.kemkes.go.id/download.php?file=download/pusdatin/infodatin/InfoDatin-Situasi-Demam-Berdarah-Dengue.pdf>.
- Li, G. H. *et al.* (2017) 'Neurological manifestations of dengue infection', *Frontiers in Cellular and Infection Microbiology*, 7(OCT). doi: 10.3389/fcimb.2017.00449.
- Manik, S. E. and Ramadhan, Y. D. (2021) 'Hubungan Nilai Hematokrit Terhadap Jumlah Trombosit Pada Pasien Anak Penderita Demam Berdarah Dengue di RSU Universitas Kristen Indonesia', *Jurnal Bidang Ilmu Kesehatan*, 11(2), pp. 185–189. doi: 10.52643/jbik.v11i2.1180.

- Mardhatillah, S., Ambiar, R. I. and Erlyn, P. (2020) 'Gambaran Kejadian Demam Berdarah Dengue (DBD) di Wilayah Kerja Puskesmas Dempo Kota Palembang', *Mesina*, 1(2), pp. 23–32.
- Masihor, J. J. . *et al.* (2013) 'Hubungan Jumlah Trombosit Dan Jumlah Leukosit Pada Pasien Anak Demam Berdarah Dengue', *Jurnal e-Biomedik (eBM)*, 1(1), pp. 391–392.
- Mayasari, R. *et al.* (2019) 'Karakteristik Pasien Demam Berdarah Dengue pada Instalasi Rawat Inap RSUD Kota Prabumulih Periode Januari – Mei 2016', (May 2016), pp. 39–50.
- Megariani, M. *et al.* (2016) 'Uji Diagnostik Pemeriksaan Antigen Nonstruktural 1 untuk Deteksi Dini Infeksi Virus Dengue pada Anak', *Sari Pediatri*, 16(2), p. 121. doi: 10.14238/sp16.2.2014.121-7.
- Milner, D. A. (2018) 'Malaria pathogenesis', *Cold Spring Harbor Perspectives in Medicine*, 8(1), pp. 1–11. doi: 10.1101/cshperspect.a025569.
- Misra, U. K. *et al.* (2015) 'Central nervous system and muscle involvement in dengue patients: A study from a tertiary care center', *Journal of Clinical Virology*, 72, pp. 146–151. doi: 10.1016/j.jcv.2015.08.021.
- Mohapatra, M. K., Patra, P. and Agrawala, R. (2012) 'Manifestation and outcome of concurrent malaria and dengue infection', *Journal of Vector Borne Diseases*, 49(4), pp. 262–265.
- Muller, D. A., Depelsenaire, A. C. I. and Young, P. R. (2017) 'Clinical and laboratory

- diagnosis of dengue virus infection’, *Journal of Infectious Diseases*, 215(Suppl 2), pp. S89–S95. doi: 10.1093/infdis/jiw649.
- Nisa, W. D., Notoatmojo, H. and Rohmani, A. (2013) ‘Karakteristik Demam Berdarah Dengue pada Anak di Rumah Sakit Roemani Semarang’, *Jurnal Kedokteran Muhammadiyah*, 1(2), pp. 93–98. Available at: <https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/kedokteran/article/view/1354>.
- Pang, X., Zhang, R. and Cheng, G. (2017) ‘Progress towards understanding the pathogenesis of dengue hemorrhagic fever’, *Virologica Sinica*, 32(1), pp. 16–22. doi: 10.1007/s12250-016-3855-9.
- Phillips, M. A. *et al.* (2017) ‘Malaria’, *Nature Reviews Disease Primers*, 3. doi: 10.1038/nrdp.2017.50.
- Putri, D. F. and Triwahyun, T. (2019) ‘Hubungan Jumlah Leukosit Dengan Kejadian Sindrom Syok Dengue (Ssd) Pada Anak Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Abdul Moeloek Bandar Lampung’, 5(1), pp. 24–29.
- Rajapakse, S., Rodrigo, C. and Rajapakse, A. (2012) ‘Treatment of dengue fever’, *Infection and Drug Resistance*, 5(1), pp. 103–112. doi: 10.2147/idr.s22613.
- Rasyada, A., Nasrul, E. and Edward, Z. (2014) ‘Hubungan Nilai Hematokrit Terhadap Jumlah Trombosit pada Penderita Demam Berdarah Dengue’, *Jurnal Kesehatan Andalas*, 3(3), pp. 343–347. doi: 10.25077/jka.v3i3.115.
- Retno Wisanti *et al.* (2022) ‘Referat Jumlah Leukosit Sebagai Prediktor Perburukan Trombositopenia Pada Pasien Demam Dengue Anak’, *Jurnal Health Sains*, 3(2).

- Risniati, Y., Tarigan, L. H. and Tjitra, E. (2011) 'Pengaruh Leukopenia Terhadap Sindroma Syok Dengue', *Media Litbang Kesehatan*, 21(3), pp. 96–103.
- Rosdiana, Tjeng S, W. and Sudarso, S. (2017) 'Hubungan antara Hasil Pemeriksaan Leukosit, Trombosit dan Hematokrit dengan Derajat Klinik DBD pada Pasien Anak Di RSUD', *Sari Pediatri*, 19(1), pp. 41–45.
- Santhosh, V. *et al.* (2014) 'Sonography in the diagnosis and assessment of dengue fever', *Journal of Clinical Imaging Science*, 4(1), pp. 1–7. doi: 10.4103/2156-7514.129260.
- Sanyaolu, A. (2017) 'Global Epidemiology of Dengue Hemorrhagic Fever: An Update', *Journal of Human Virology & Retrovirology*, 5(6). doi: 10.15406/jhvrv.2017.05.00179.
- Septiani, G. and Arif, M. S. (2022) 'Gambaran Jumlah Dan Jenis Leukosit Pasien DBD Di RSUD Bumiayu Tahun 2020-2021', 4(1), pp. 24–30.
- Setyowati, E. R. *et al.* (2011) 'Evaluasi Pemeriksaan Imunokromatografi Untuk Mendeteksi Antibodi Igm Dan Igg Demam Berdarah Dengue Anak', *Jurnal Indonesia*, 21(3), pp. 261–265.
- Sherwood, L. (2016) *Human Physiology: From Cells to Systems*. Available at: <http://books.google.com/books?id=gOmpysGBC90C&pgis=1>.
- Soegijanto, S. and Chilvia, E. (2013) 'Update Management Dengue Shock Syndrome in Pediatric Cases', *Indonesian Journal of Tropical and Infectious Disease*, 4(4), p. 9. doi: 10.20473/ijtid.v4i4.227.

- Sudoyo, A. W. *et al.* (2009) 'Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam', in *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*, pp. 1825–1829.
- Susilo, N. F. Y., Sugiarsi, S. and M, N. (2011) 'Hubungan Karakteristik Pasien Dengan Lama Dirawat Pada Pasien Demam Berdarah Di Rsud Dr . Moewardi', pp. 1–12.
- Tantawichien, T. (2017) 'Dengue', pp. 329–348. doi: 10.1007/978-3-319-68493-2.
- Tsai, J. J. *et al.* (2011) 'Frequency alterations in key innate immune cell components in the peripheral blood of dengue patients detected by FACS analysis', *Journal of Innate Immunity*, 3(5), pp. 530–540. doi: 10.1159/000322904.
- Ugi, D. and Damayanti, N. (2019) 'Hubungan Kadar Trombosit, Hematokrit, Dan Leukosit Pada Pasien Dbd Dengan Syok Di Makassar Pada Tahun 2011-2012', *Al-Iqra Medical Journal : Jurnal Berkala Ilmiah Kedokteran*, 1(1), pp. 31–40. doi: 10.26618/aimj.v1i1.2768.
- Vachvanichsanong, P., Thisyakorn, U. and Thisyakorn, C. (2016) 'Dengue hemorrhagic fever and the kidney', *Archives of Virology*, 161(4), pp. 771–778. doi: 10.1007/s00705-015-2727-1.
- Vairo, F. *et al.* (2019) 'Chikungunya: Epidemiology, Pathogenesis, Clinical Features, Management, and Prevention', *Infectious Disease Clinics of North America*, 33(4), pp. 1003–1025. doi: 10.1016/j.idc.2019.08.006.
- Verhagen, L. M. and de Groot, R. (2014) 'Dengue in children', *Journal of Infection*, 69(S1), pp. S77–S86. doi: 10.1016/j.jinf.2014.07.020.

Westman, J., Grinstein, S. and Marques, P. E. (2020) 'Phagocytosis of Necrotic Debris at Sites of Injury and Inflammation', *Frontiers in Immunology*, 10(January). doi: 10.3389/fimmu.2019.03030.

World Health Organization (2011) *Prevention and control of dengue and dengue haemorrhagic fever. Regional Guidelines, World Health Organisation*. Available at: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/205653/B0109.pdf>.

World Health Organization (2022) *Dengue and severe dengue*. Available at: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue> (Accessed: 18 January 2022).

Yang, C. F. *et al.* (2014) 'Discriminable roles of *Aedes aegypti* and *Aedes albopictus* in establishment of dengue outbreaks in Taiwan', *Acta Tropica*, 130(1), pp. 17–23. doi: 10.1016/j.actatropica.2013.10.013.

Yao, J. *et al.* (2021) 'High-Efficiency Classification of White Blood Cells Based on Object Detection', *Journal of Healthcare Engineering*, 2021. doi: 10.1155/2021/1615192.

Zonetti, L. F. C., Coutinho, M. C. and de Araujo, A. S. (2018) 'Molecular Aspects of the Dengue Virus Infection Process: A Review', *Protein & Peptide Letters*, 25(8), pp. 712–719. doi: 10.2174/0929866525666180709115506.

Lampiran 1. Permohonan Izin penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km 10 Tamalanrea, Makassar 90245, Telp. (0411) 587436, Fax. (0411) 586297

Nomor : 9864/UN4.6.8/PT.01.04/2022
Lamp : ---
Hal : Permohonan Izin Penelitian

27 April 2022

Kepada Yth. :
Direktur RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo
Di-
Makassar

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

N a m a : Sanjaya Winarta
N i m : C011191099

bermaksud melakukan penelitian di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo dengan judul penelitian **“Hubungan Jumlah Leukosit Dengan Trombosit Pasien Demam Berdarah Dengue Di Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar Periode 2020/2021”**

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

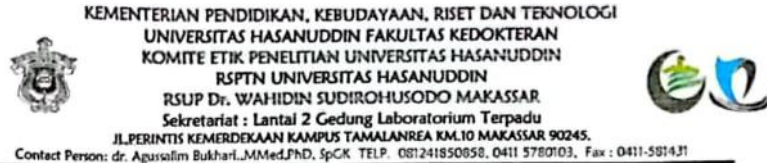
Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua,
Program Studi Sarjana Kedokteran
Fakultas Kedokteran Unhas

Tembusan Yth :
I. Arap

Dr. dr. Siti Rafiah,MSi
NIP 196805301997032001

Lampiran 2. Rekomendasi Persetujuan Etik



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 239/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 23 Mei 2022

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

| | | | |
|---------------------------------------|--|--|---------------------------|
| No Protokol | U1122050214 | No Sponsor Protokol | |
| Peneliti Utama | Sanjaya Winarta | Sponsor | |
| Judul Peneliti | Hubungan Jumlah Leukosit dengan Trombosit Pasien Demam Berdarah Dengue di Rumah Sakit Umum Pusat DR. Wahidin Sudirohusodo Makassar Periode 2020/2021 | | |
| No Versi Protokol | 1 | Tanggal Versi | 12 Mei 2022 |
| No Versi PSP | | Tanggal Versi | |
| Tempat Penelitian | RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar | | |
| Jenis Review | <input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal | Masa Berlaku 23 Mei 2022 sampai 23 Mei 2023 | Frekuensi review lanjutan |
| Ketua KEP Universitas Hasanuddin | Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K) | Tanda tangan | |
| Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin | 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 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 3. Surat Keterangan Izin Penelitian



Nomor : LB.02.01/XVIII.2/ /2022
 Hal : Izin Penelitian

27 Juni 2022

Yth. **Ketua Program Studi Sarjana Kedokteran**
Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar

Sehubungan dengan surat saudara nomor **9864/UN4.6.8/PT.01.04/2022**, tertanggal **27 April 2022**, hal **Permohonan Izin Penelitian**, dapat kami fasilitasi dan memberikan izin pelaksanaan penelitian kepada:

Nama : **Sanjaya Winarta**
 NIM : **C011191099**
 Prog. Studi : **Serjana Kedokteran**
 Institusi : **Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar**
 No. HP : **+62 896-1008-8123**
 Judul : **Hubungan Jumlah Leukosit dengan Trombosit Pasien Demam Berdarah Dengue di Rumah Sakit Umum Pusat DR. Wahidin Sudirohusodo Makassar Periode 2020 s.d 2021**
 Jangka Waktu : **27 Juni s.d 27 September 2022**
 Lokasi : **Instalasi Rekam Medik**

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,**
PUK, PUSM, Pendidikan dan Penelitian,



Tembusan:

1. Kepala Instalasi Rekam Medik



Lampiran 4. Data Penelitian

| Kode RM | Jenis Kelamin | Usia | Jumlah Leukosit | | Jumlah Trombosit | |
|---------|---------------|------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| | | | Pertama kali masuk RS | 24 jam pasca pemeriksaan pertama | Pertama kali masuk RS | 24 jam pasca pemeriksaan pertama |
| 934959 | P | 25 | 2570 | 3100 | 99000 | 73000 |
| 621457 | L | 9 | 6160 | 2270 | 105000 | 14000 |
| 936177 | L | 9 | 5100 | 2760 | 134000 | 97000 |
| 930838 | P | 9 | 5300 | 7710 | 6000 | 7000 |
| 936729 | L | 10 | 7100 | 2600 | 129000 | 70000 |
| 935319 | L | 8 | 5200 | 3800 | 208000 | 138000 |
| 929639 | L | 19 | 7430 | 10370 | 28000 | 64000 |
| 936743 | L | 27 | 5100 | 5200 | 75000 | 126000 |
| 934633 | L | 8 | 6500 | 2860 | 139000 | 147000 |
| 936211 | P | 19 | 3400 | 2500 | 25000 | 24000 |
| 939531 | P | 35 | 6890 | 7000 | 27000 | 130000 |
| 661891 | L | 11 | 4700 | 7100 | 83000 | 102000 |
| 914834 | L | 18 | 4500 | 4400 | 14000 | 52000 |
| 933224 | P | 5 | 8340 | 16640 | 6000 | 16000 |
| 937395 | P | 5 | 3150 | 4120 | 79000 | 44000 |
| 101838 | L | 47 | 6400 | 6290 | 66000 | 97000 |
| 674738 | P | 13 | 500 | 500 | 13000 | 15000 |
| 928418 | L | 6 | 8460 | 10830 | 19000 | 53000 |
| 317757 | L | 18 | 8200 | 6700 | 72000 | 76000 |
| 790515 | P | 20 | 6300 | 2900 | 33000 | 98000 |

| | | | | | | |
|--------|---|----|------|-------|--------|--------|
| 910283 | L | 11 | 2970 | 4320 | 94000 | 59000 |
| 673315 | P | 13 | 4090 | 3500 | 140000 | 164000 |
| 908604 | L | 8 | 3760 | 5750 | 39000 | 36000 |
| 915554 | L | 6 | 7100 | 9540 | 14000 | 23000 |
| 908564 | P | 18 | 3630 | 4080 | 30000 | 40000 |
| 910075 | P | 6 | 3520 | 4300 | 184000 | 127000 |
| 916635 | L | 28 | 2580 | 2890 | 105000 | 80000 |
| 915505 | P | 16 | 5600 | 5190 | 105000 | 64000 |
| 913599 | L | 21 | 4010 | 5460 | 11000 | 14000 |
| 665058 | P | 9 | 1800 | 1400 | 109000 | 60000 |
| 913438 | P | 24 | 4830 | 3400 | 118000 | 24000 |
| 912627 | P | 8 | 3600 | 4320 | 37000 | 26000 |
| 913637 | L | 10 | 6460 | 5880 | 16000 | 9000 |
| 912920 | L | 55 | 8060 | 7690 | 26000 | 49000 |
| 915392 | P | 30 | 8590 | 11230 | 39000 | 137000 |
| 914192 | L | 22 | 2500 | 4800 | 63000 | 55000 |
| 740572 | P | 13 | 4300 | 4910 | 83000 | 93000 |
| 157112 | L | 15 | 3130 | 1940 | 113000 | 94000 |
| 915612 | L | 5 | 5700 | 8500 | 43000 | 63000 |
| 905871 | P | 26 | 9020 | 6090 | 28000 | 27000 |

Lampiran 5. Analisis Data Penelitian
Distribusi berdasarkan Usia

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 5 – 11 tahun | 18 | 45.0 | 45.0 | 45.0 |
| | 12 – 16 tahun | 5 | 12.5 | 12.5 | 57.5 |
| | 17 – 25 tahun | 10 | 25.0 | 25.0 | 82.5 |
| | 26 – 35 tahun | 5 | 12.5 | 12.5 | 95.0 |
| | 36 – 45 tahun | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 46 – 55 tahun | 2 | 5.0 | 5.0 | 100.0 |
| | Total | 40 | 100.0 | 100.0 | |

Distribusi berdasarkan Jenis Kelamin

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Laki-laki | 22 | 55.0 | 55.0 | 55.0 |
| | Perempuan | 18 | 45.0 | 45.0 | 100.0 |
| | Total | 40 | 100.0 | 100.0 | |

Distribusi berdasarkan Pemeriksaan Jumlah Leukosit pada Waktu Pertama Kali Masuk Rumah Sakit

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Leukopenia | 13 | 32.5 | 32.5 | 32.5 |
| | Normal | 27 | 67.5 | 67.5 | 100.0 |
| | Total | 40 | 100.0 | 100.0 | |

Distribusi berdasarkan Pemeriksaan Jumlah Leukosit 24 Jam Pascapemeriksaan Pertama

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Leukopenia | 14 | 35.0 | 35.0 | 35.0 |
| | Normal | 22 | 55.0 | 55.0 | 90.0 |
| | Leukositosis | 4 | 10.0 | 10.0 | 100.0 |
| | Total | 40 | 100.0 | 100.0 | |

Distribusi berdasarkan Pemeriksaan Jumlah Trombosit pada Waktu Pertama Kali Masuk Rumah Sakit

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Trombositopenia | 38 | 95.0 | 95.0 | 95.0 |
| | Normal | 2 | 5.0 | 5.0 | 100.0 |
| | Total | 40 | 100.0 | 100.0 | |

Distribusi berdasarkan Pemeriksaan Jumlah Trombosit 24 Jam Pascapemeriksaan Pertama

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Trombositopenia | 39 | 97.5 | 97.5 | 97.5 |
| | Normal | 1 | 2.5 | 2.5 | 100.0 |
| | Total | 40 | 100.0 | 100.0 | |

Tabulasi Silang Jumlah Leukosit dengan Trombosit pada Waktu Pertama Kali Masuk Rumah Sakit

| | | Trombosit pada Waktu Pertama Kali Masuk Rumah Sakit | | Total | |
|--|------------|---|---------------|-------|--------|
| | | Trombositopenia | Trombositosis | | |
| Leukosit pada Waktu Pertama Kali Masuk Rumah Sakit | Leukopenia | Count | 12 | 1 | 13 |
| | | % of Total | 30.0% | 2.5% | 32.5% |
| | Normal | Count | 26 | 1 | 27 |
| | | % of Total | 65.0% | 2.5% | 67.5% |
| Total | | Count | 38 | 2 | 40 |
| | | % of Total | 95.0% | 5.0% | 100.0% |

Tabulasi Silang Jumlah Leukosit dengan Trombosit 24 Jam Pascapemeriksaan Pertama

| | | Trombosit 24 Jam Pascapemeriksaan Pertama | | Total | |
|---------------------------------|------------|--|---------------|-------|--------|
| | | Trombositopenia | Trombositosis | | |
| Leukosit 24 Jam | Leukopenia | Count | 12 | 1 | 13 |
| | | % of Total | 30.0% | 2.5% | 32.5% |
| Pascapemeri ksaan Pertama | Normal | Count | 26 | 1 | 27 |
| | | % of Total | 65.0% | 2.5% | 67.5% |
| Total | | Count | 38 | 2 | 40 |
| | | % of Total | 95.0% | 5.0% | 100.0% |

Hasil Uji Normalitas

| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
|-----------|---------------------------------|----|-------|--------------|----|------|
| | Statistic | df | Sig. | Statistic | df | Sig. |
| Leukosit | .085 | 80 | .200* | .935 | 80 | .001 |
| Trombosit | .111 | 80 | .016 | .937 | 80 | .001 |

Hasil Uji Korelasi Spearman

| | | Leukosit | | Trombosit | |
|----------------|-----------|-------------------------|-------|-----------|-------|
| Spearman's rho | Leukosit | Correlation Coefficient | 1.000 | | -.138 |
| | | Sig. (2-tailed) | | . | .221 |
| | | N | 80 | | 80 |
| | Trombosit | Correlation Coefficient | -.138 | | 1.000 |
| | | Sig. (2-tailed) | .221 | | . |
| | | N | 80 | | 80 |

Lampiran 6. Biodata Peneliti

Nama Lengkap : Sanjaya Winarta

NIM : C011191099

Tempat, Tanggal Lahir : Makassar, 12 Januari 2002

Jenis Kelamin : Laki-laki

Alamat : Jl. Kijang No. 64A, Makassar

No. Telp : 089610088123

Fakultas/Angkatan : Kedokteran/2019

Email : sanjayawinarta2002@gmail.com

Riwayat Pendidikan :



| Jenjang Pendidikan | Nama Sekolah | Tahun |
|---------------------------|--------------------------|-----------------|
| Sekolah Dasar | SD Kalam Kudus | 2007 – 2010 |
| | SD Santo Joseph Rajawali | 2010-2013 |
| Sekolah Menengah Pertama | SMP Zion | 2013 – 2016 |
| Sekolah Menengah Atas | SMA Zion | 2016 – 2019 |
| Perguruan Tinggi | Universitas Hasanuddin | 2019 – sekarang |