

DAFTAR PUSTAKA

- Aledort L.M., Hayward C.P., Chen M.G., Nichol J.L., Bussel J., Group I.T.P.S. Prospective screening of 205 patients with ITP, including diagnosis, serological markers, and the relationship between platelet counts, endogenous thrombopoietin, and circulating antithrombopoietin antibodies. *Am. J. Hematol.* 2004;76:205–213.
- Alvina. Idiopathic Thrombocytopenic Purpura : Laboratory diagnosis and management.2011. 30 ;126-34.
- Anoop, P. Immune Thrombocytopenia Purpura : Historical Perspective, Current Status, Recent Advances and Future Directions. *Indian Pediatric* October 16, 2012:Vol 49.P.811-818
- Arif M, Tiro S, Bahrin U, Bahar B, Katu S. Thrombocytopenia in septic patients not always related to bone marrow failure. *Research Clinical Pathology*, Faculty of Medicine, Hasanuddin University, Makassar.2019.p.1-11
- Ayesh mahmoud h, Alawneh khaldoon, Khassawneh basheer, Khader yousef, Kasasbeh abdullah. Adult primary and secondary immune thrombocytopenic purpura: A comparative analysis of characteristics and clinical course. *Clinical and applied thrombosis hemostasis* .2013.19(3): 327-330
- Breakey VR, Blanchette VS. Childhood immune thrombocytopenia: a changing therapeutic landscape. *Semin Thromb Hemost* 2011;37:745-55.
- Borne dem von A, Folman C, Oudenrijn den van, Linthorst.G, Jong de S, et al. The potential role of thrombopoietin in idiopathic thrombocytopenia purpura. *Blood Reviews*. Elsevier.2002:16.p57-59
- David JK, Terry BG. Thrombopoietin And Platelet production In Chronic Immune Thrombocytopenia. *Hemato Oncol Clin North Am.*2009 December ; 23(6):1193-1211
- David JK. The Biology of Thrombopoietin and Thrombopoietin Receptor Agonist. Springer. *Int J Hematol* 2013.98:10-23.
- Emmons v.b robert, Reid M diane, Cohen L robert, Meng gloria, Young s neal, et al. Human thrombopoietin levels are high when thrombocytopenia is due to megakaryocyte deficiency and low

when due to increased platelet destruction. *Blood*, 1996. Vol 87;10:p4068-4071

Eva-Maria W, Wolfgang J. Thrombopoietin: The Novel Hepatic Hormone. *News Physiol. Sci.* Vol 17. 2002. p6-10.

Farid J, Gul Nasreen, Qureshi Waqar UR. Clinical Presentations in Immune Thrombocytopenic Purpura. 2012 ; 8-12.

Fogarty F patrick, Chronic immune thrombocytopenia in adults : epidemiology and clinical presentation. *Haematol Oncol Clin Am.* 2009;23:1213-1221.

Gu, J., Lu, L., Xu, R. & Chen, X. (2002) Plasma thrombopoietin levels in patients with aplastic anemia and idiopathic thrombocytopenic purpura. *Chinese Medical Journal (English)*, 115, 983–986

Hashemi, F MD Kargar, A MD Souzani, N MD Hazar. Acute Immune Thrombocytopenic Purpura in Infants. 2011. Volume ;1 (3) : 104-7

Hitchcock IS, Kaushansky K. Thrombopoietin from beginning to end. *British journal of haematology.* 2014 Apr;165(2):259-68.

Hoffbrand A.V, Pettit J.E, Moss P.A.H. 2002. Kelainan perdarahan akibat kelainan vaskular dan trombosit. Kapita Seleakta Hematologi. Edisi 4. Jakarta. Hal. 235-43.

Ishikawa T, Ichida T, Sugahara S, Yamagiwa S, Matsuda Y, Uehara K, Kato T, Miyazaki H, Asakura H. (2002): Thrombopoietin receptor (c-Mpl) is constitutively expressed on platelets of patients with liver cirrhosis, and correlates with its disease progression. *Hepatol Res* 2002; 23(2): 115-121

Jansen, Lambert C, and Bosly. 2013. Practice Guidelines : Primary Immune thrombocytopenia in adults, Guidelines for diagnosis and treatment, the Belgian Hematological Society, 2013, Volume ; 4(1) :11-20.

Kato T. Handbook Of Hormones : Thrombopoietin Subchapter 35B in Y.Takei, H.Ando, K.Tsusui (Eds), 2016:319-e35B-4

Kato T, Atshusi M, kinya O, et al. Native Thrombopoietin : Structure And Function. *Stem Cell* .Gunma – Japan.1998:16p.322-328

- Kaushansky K, Drachman GJ. The Molecular and cellular of Thrombopoietin : The Primary Regulator Of Platelet production. Div Of Hematology. *Oncogene* (2002) 21, 3359-3367
- Kaushansky K. Thrombopoietin and Its receptor In Normal and Neoplastic Hematopoiesis. *Thrombosis Journal* 2016,14 14 (suppl 1):40
- Khodadi E., Asnafi A.A., Shahrabi S., Shahjahani M., Saki N. Bone Marrow niche in immune thrombocytopenia: A Focus on megakaryopoiesis. *Ann. Hematol.* 2016;95:1765 – 1776 .
- Kistanguri G, McCrae KR. Immune thrombocytopenia. *Hematol Oncol Clin North Am* 2013; 27(3): 495-520.
- Kosugi Satoru, kurata Yoshiyuki, Tomiyama Yoshiyaki, Tahara Tomoyuki, Kato Takashi et al. Circulating thrombopoietin level in chronic immune thrombocytopenia purpura. *British Journal of Haematology*. Short Report, 1996.93:p704-706
- Larkin M.C, Martinez Santos J.M, Ryan T, Radomski W.M. Sepsis-associated Thrombocytopenia. *Thrombosis Research* 141 (2016).p 11-16.
- Li J, Ma S, Shao L, et al. Inflammation-Related Gene Polymorphisms Associated With Primary Immune Thrombocytopenia. *Front Immunol.* 2017;8:744. Published 2017 Jun 28. doi:10.3389/fimmu.2017.0074.
- Makar s robert, Zhukov s olga, Sahud a mervin, Kuter j david. Thrombopoietin levels in patients with disorder of platelet production: Diagnostic potential and utility in predicting response to TPO receptor agonist. *American Journal of Hematology*.2013.Wiley periodicals inc.p1041-1044.
- McGuin C, Bussel JB. 2016. Disorders of platelet. Dalam: Lanzkowsky's Manual of Pediatric Hematology and Oncology. 6th ed. Lanzkowsky P, Lipton JM, Fish JD, penyunting. Elsevier; Oxford;2016.Page.254-61.
- Neunert, Cindy E. Current management of immune thrombocytopenia. Hematology 2013, the American Society of Hematology Education Program Book, 2013, 2013.1: 276-282.
- Neunert Cindy, Lim Wendy, Crowther Mark, Cohen Alan, Solberg Lawrence, Crowther Jr and Mark A. The American Society of Hematology 2011 evidence-based practice guideline for immune

thrombocytopenia. 2011.117:4190- 207.

Nichol janel lee. Endogenous TPO (eTPO) levels in health and disease : possible clues for therapeutic intervention. *Stem cells*. 1998;16(suppl 2):165-175.

Nugent diane, McMilan robert, Nichol I janet, Slichter j sherril. *British Journal of Haematology*.2009;146:p585-596.

Okubo M, Shiota G, Kawasaki H. Thrombopoietin levels in se- rum and liver tissue in patients with chronic viral hepatitis and hepatocellular carcinoma. *Clin Sci (Lond)* 2000; 99(3): 207- 214

Pehlivan M, Okan V, Sever T, Oguzkan B, Yilmaz M, Babacan T., 2011. Investigation of TNF α , TGF β 1, IL10, IL6, IFN Gamma, MBL, GPIA and IL1A Gene Polymorphisms in Patients With Idiopathic Thrombocytopenic Purpura May 2011 : 588-95.

Perera M, Teresa G. Advances in the pathophysiology of primary immune thrombocytopenia. *Hematology*, 2016, 22:1, 41-53.

Poston n jacqueline, Gernsheimer b terry. Management of immune thrombocytopenia in pregnancy. *Ann blood*. 2021;6:5.p1-8.

Purwanto i. Purpura trombositopenia imun. Buku ajar ilmu penyakit dalam 2014. *Interna publishing* ed 6th jilid II.p2778-2783

Rajasekharan W, Aman C,MD. Management Of Immune Thrombocytopenia Purpura : An update. *The Oschner Journal* 2012 12:22-227.

Rauber philip, Lammer frank, Grotomeyer katharina, Appenrodt beate. Immature platelet fraction and thrombopoietin in patients with liver chirrosis : A cohort study. *PLOS ONE* .2018;12:13.p1-12.

Robert S.M, Olga, S.Z, Mervyn, A.S, David J.K. Thrombopoietin Levels In Patients With Disorder of Platelet Production : Diagnostic Potential and Utility In Predicting Response to TPO Receptor Antagonists. *Amrican Journal Of Hematology*.2013 : 1041-1044.

Rodehiero F, Stasi R, Gernsheimer T, Michel M, Provan D, Arnold DM, dkk. Standarization of terminology, definitions and outcome criteria ini immune thrombocytopenic purpura of adults and children: report from an international working group. *Blood*.2009;113:2386-93.

- Sadia S, FCPS, Ahmed I S, Mraud S, Irfan M S. Primary versus secondary immune thrombocytopenia in adults; a comparative analysis of clinical and laboratory attributes in newly diagnosed patients in Southern Pakistan. Department of Hematology & Blood Bank. *Article in Med J Malaysia*.2016:Vol 71 no.5.p1-7
- Sari, T. T. Immune Thrombocytopenic Purpura. *Sari Pediatri*, 2018, 20(1), 58-64.
- Schafer Al. Thrombocytosis and Essential Thrombocythemia.In : *Blood Riviews*, Harcour Pub.2001:p159-166.
- Schoonen marieke w, Kucera gena, Coalson jeanna, Li lin, Rutstein mark, et al. Epidemiology of immune thrombocytopenia purpura in the general practice research database. *British journal of haematology*. 2009.145:2;235-244
- Setiabudy RD, Rudianto. Trombositopenia yang diinduksi obat.Dalam:Setiabudy RD,Editor.Hemostasis dan trombosis.edisi ketiga.Jakarta,Balai Penerbit FKUI.2007;152-70.
- Singh abhay, Verma anupam, Nityanand soniya, Chaudhary rajendra, Elhence priti. Circulating thrombopoietin levels in normal healthyblood donors and in aplastic anemia patients in relation to disease severity. *Asian Journal of Transfusion Science*. 2015. Vol 9, Issue 1:p1-5
- Sila C, Giada S, Mark B, Kostas P,. Liver hormones : Hormonal Signaling in Biology and Medicine Chapter 18. Elsevier inc. 2020:p438-440
- Silverman M.A. 2019. Immune thrombocytopenic purpura (ITP) In Emergency Medicine. Diakses 21 Desember 2019. Diunduh dari: <http://emedicine.medscape.com>.
- Sultan S, Ahmed SI, Murad S, Irfan SM. Primary versus secondary immune thrombocytopenia in adults; a comparative analysis of clinical and laboratory attributes in newly diagnosed patients in Southern Pakistan. *Med J Malaysia*. 2016 Oct;71(5):269-274. PMID: 28064294.
- Temel T, Cansu DU, Temel HE, Ozakyol AH (2014) Serum thrombopoietin levels and its relationship with thrombocytopenia in patients with cirrhosis. *Hepat Mon* 14: e18556.
- Tortora J G, Derrickson B. Formation Of Blood Cell in Principles of Anatomy and Physiology. 12th Ed. Asia. *Jon wiley And*

Sons.2009.p667

- Von Dem Borne A, C. Folman, S. van den Oudenrijn, G. Linthorst, S. de jong M et al. The potential role of thrombopoietin in idiopathic thrombocytopenic purpura In *Blood Reviews*.Departemen Of Medicine.Elsevier.2002.p57-59
- Warner M, Kelton J. Laboratory Investigation of Immune Trombocytopenia.*J.Clin.Pathol*,1997;50:5-12
- William Vaichenker, Najet Debili, Hana Rosiava. 2019. Megakaryocyte. Wintrobe's clinical hematology 12th Ed.J.jonathan W.Pine,Ed). Philadelphia USA;Lippincot William & Wilkins.17:1210-13-30
- Zhang Xu, Zhao Yajing, Li Xiaoqing, Han Panpan, Jing Fangmiao et al. Thrombopoietin : A potential diagnostic indicator of immune thrombocytopenia in pregnancy. *Oncotarget* 2016 ,Vol.7, No.7.p1-8.
- Zucker ML, Hagedorn CH, Murphy CA, Stanley S, Reid KJ, et al. (2012) Mechanism of thrombocytopenia in chronic hepatitis C as evaluated by the immature platelet fraction. *Int J Lab Hematol* 34: 525– 532
- Zufferey, A., Kapur, R., & Semple, J.Pathogenesis and therapeutic mechanisms in immune thrombocytopenia (ITP). *Journal of clinical medicine*, 2017, 6(2), 16.

Lampiran 1

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 Bukhari, MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
Nomor : 565/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2021

Tanggal: 7 September 2021

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

No Protokol	UH21070417	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	dr. Antariksa Putra	Sponsor	
Judul Peneliti	Analisis Thrombopoietin Berdasarkan Derajat Trombositopenia Pada Pasien Trombositopenia Autoimun Primer dan Sekunder		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	31 Agustus 2021
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	31 Agustus 2021
Tempat Penelitian	RS Universitas Hasanuddin dan RS Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 7 September 2021 sampai 7 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 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 protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 2

NASKAH PENJELASAN UNTUK MENDAPAT PERSETUJUAN DARI SUBYEK PENELITIAN

Penjelasan kepada subjek penelitian :

Selamat pagi bapak, saya dokter echa, lengkapnya Antariksa Putra, pak. Saya sedang menjalani pendidikan dokter spesialis mengambil spesialis Patologi Klinik yang bertugas di laboratorium rumah sakit ini, laboratorium itu tempat yang biasanya orang periksa darah atau kencing atau cairan tubuh lainnya.

Sehubungan dengan pendidikan tersebut, maka saya harus melakukan penelitian tentang suatu penyakit. Kebetulan judul yang saya pilih adalah kadar Thrombopoietin (TPO) pada pasien Trombositopenia Autoimun primer dan sekunder. Saya memilih Thrombopoietin (TPO) karena parameter ini secara teori dikatakan berperan pada proses pembentukan trombosit yang jika jumlahnya menurun dalam darah akan menurunkan jumlah produksi trombosit pada pasien trombositopenia karena autoimun, sehingga diharapkan dapat berguna dalam membantu memahami perjalanan penyakit trombositopenia autoimun yang penyebab pastinya belum diketahui. Thrombopoietin (TPO) ini merupakan hormon glikoprotein yang diproduksi khususnya di dalam hati dan ginjal, berfungsi mengatur produksi trombosit di sumsum tulang. Manfaat penelitian ini adalah untuk mengukur kadar Thrombopoietin (TPO) pada pasien trombositopenia autoimun primer dan sekunder, sehingga saya berada disini mengharapkan bapak bersedia diikutkan menjadi sampel penelitian saya dengan diambil darah untuk saya teliti. Adapun manfaat yang bapak dapatkan jika bersedia ikut dalam penelitian ini, bapak akan mengetahui kadar Thrombopoietin (TPO) yang ada pada darah bapak. Jadi, saya membutuhkan bahan darah bapak. Proses pengambilan darah seperti biasa, dilipat siku, banyaknya sekitar 3 cc, lamanya sekitar dua menit, rasanya sedikit sakit, efek sampingnya mungkin pingsan, bengkak atau berdarah namun biasanya hal ini dapat diminimalisir. Walaupun bapak merasa pusing atau berdarah akan ditangani dan dipantau minimal selama 30 menit, dan jika terjadi lebam setelah pengambilan darah, dapat

di oles dengan obat salep trombopob. Bapak/Ibu sekalian tidak akan kami beri kompensasi akan tetapi bapak/ibu akan kami berikan data berupa hasil pemeriksaan TPO bapak/ibu yang telah kami periksakan, jika bapak/ibu tidak bersedia dan mengundurkan diri jadi subjek, maka jaminan kami untuk memberikan hasil pemeriksaan TPO bapak/ibu tidak akan di periksakan.

Masalah pembayaran bapak tidak perlu kuatir karena pemeriksaan tersebut telah didanai oleh penelitian saya, jadi, bapak tidak membayarnya. Begitupun hasil pemeriksaan darah bapak akan dijaga kerahasiaannya hanya saya dan tim komisi etik yang boleh mengetahui. Bila ada yang bapak/ibu ingin tanyakan atau ada sesuatu yang tidak berkenan, boleh menghubungi saya di no HP 08114447185

Bila bapak bersedia dengan sukarela kiranya menandatangani lembar persetujuan (formulir surat persetujuan) sebagai bukti saya telah minta ijin dan bapak telah menyetujuinya sesuai yang diwajibkan dalam etika atau sopan santun dalam melakukan penelitian.

Terima kasih pak.

Penanggung Jawab Penelitian

Nama : dr. Antariksa Putra

**Alamat : Jl. Prof Abdurahman Basalamah Komp.UMI BlokA.3
Makassar**

Telepon : 08114447185

Lampiran 3

FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
 Umur :
 Jenis Kelamin :
 Alamat :

Setelah mendengar dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan penelitian, dengan ini saya menyatakan bersedia tanpa paksaan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada proses pengambilan darah dapat terjadi rasa takut, terasa sakit karena ditusuk jarum, bisa pingsan atau bisa infeksi. Namun dengan pemeriksaan tekanan darah sebelumnya, teknik pengambilan secara bebas hama dan orang yang sudah terlatih, sangat kecil kemungkinan terjadinya peristiwa tersebut.

Saya mengetahui bahwa saya berhak untuk menolak atau berhenti dari penelitian ini. Semua biaya pemeriksaan Thrombopoietin (TPO) dari darah 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.

Makassar, 31 Agustus 2021

.....

Nama subyek

.....

Tanda tangan

No. Nama Saksi

Tanda tangan

1.

.....

2.

.....

Tempat meminta penjelasan :

Identitas Peneliti Utama

Nama : dr. Antariksa Putra
 Minhajat, Ph.D, Sp.PD(KHOM)
 Alamat : Jl.Racing centre A.3
 No.Telepon : 08114447185

Dokter penanggungjawab klinis

Nama: dr. Rahmawati
 Alamat : Jl.Hertasning Barat VI No.39
 No.Telepon : 081342051561

Lampiran 4

KARAKTERISTIK PENELITIAN TPO PADA ITP SEKUNDER					
NO	NAMA	JK	UMUR	HASIL TROMBOSIT	NILAI TPO (ng/L)
E 1	Sekunder	L	65	94	54,646
2	Sekunder	L	56	100	527,549
3	Sekunder	L	57	76	48,056
4	Sekunder	L	66	100	42,671
5	Sekunder	L	26	85	16,774
6	Sekunder	L	51	95	10,392
7	Sekunder	P	31	100	26,859
8	Sekunder	P	65	88	55,767
F 1	Sekunder	P	49	69	47,052
2	Sekunder	L	47	66	265,071
3	Sekunder	P	10	51	60,613
4	Sekunder	L	53	73	109,309
5	Sekunder	L	15	57	39,371
6	Sekunder	L	42	73	314,76
7	Sekunder	P	41	63	52,759
8	Sekunder	P	61	67	165,944
G 1	Sekunder	L	20	32	82,556
2	Sekunder	P	8	29	77,183
3	Sekunder	P	49	43	45,758
4	Sekunder	P	40	35	10,126
5	Sekunder	L	18	36	32,675
6	Sekunder	P	10	36	106,541
7	Sekunder	L	41	46	27,884
H1	Sekunder	L	43	8	86,537
2	Sekunder	L	33	12	328,093
3	Sekunder	P	67	10	29,862
4	Sekunder	P	58	18	23,835
5	Sekunder	L	58	15	25,656
6	Sekunder	P	55	20	10,492
7	Sekunder	L	40	14	58,734

DATA MENTAH UNTUK KARAKTERISTIK PENELITIAN TPO PADA ITP PRIMER					
NO	DX	JK	UMUR	HASIL TROMBOSIT	NILAI TPO (ng/L)
A 1	PRIMER	P	23	100	52,749
2	PRIMER	L	22	78	17,464
3	PRIMER	P	31	76	30,869
4	PRIMER	P	68	90	15,232
5	PRIMER	P	68	85	45,839
6	PRIMER	P	54	96	17,464
7	PRIMER	L	23	77	123,45
B 1	PRIMER	P	55	73	44,756
2	PRIMER	P	44	69	58,34
3	PRIMER	L	25	51	48,588
4	PRIMER	P	64	73	190,538
5	PRIMER	P	29	57	14,135
6	PRIMER	P	68	55	77,864
7	PRIMER	P	40	65	294,529
8	PRIMER	P	30	67	24,781
C 1	PRIMER	L	69	48	11,22
2	PRIMER	P	52	29	84,343
3	PRIMER	P	31	43	39,237
4	PRIMER	P	40	35	18,39
5	PRIMER	L	28	44	46,49
6	PRIMER	P	68	34	20,408
7	PRIMER	P	19	31	24,458
8	PRIMER	P	19	29	35,909
D1	PRIMER	P	64	19	86,537
2	PRIMER	P	48	12	328,093
3	PRIMER	P	52	11	29,862
4	PRIMER	P	30	3	23,835
5	PRIMER	L	32	2	25,656
6	PRIMER	P	55	22	10,492
7	PRIMER	L	61	24	58,734

NO	Kontrol	JK	UMUR	I
1	Kontrol	P	25	183,188
2	Kontrol	P	33	277,282
3	Kontrol	L	22	97,602
4	Kontrol	P	27	266,148
5	Kontrol	L	25	130,079
6	Kontrol	P	30	153,556
7	Kontrol	P	31	110,801
8	Kontrol	P	28	116,579

Lampiran 5

CURRICULUM VITAE

A. DATA PRIBADI

Nama : dr. Antariksa Putra
 Tempat dan tanggal lahir : Pare-pare, 07 Januari 1985
 Agama : Islam
 Pekerjaan : Mahasiswa PPDS
 NIP : -
 Pangkat/Golongan : -
 Status : Menikah
 Alamat : Jl.Prof Abdurahman Baslamah, Blok A.3
 Makassar

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

NO.	STRATA	INSTITUSI	TEMPAT	TAHUN TAMAT
1	SD	SD Negeri Sudirman IV	Makassar	1996
2	SMP	SLTP 5 Ujung Pandang	Makassar	1999
3	SMA	SMU Negeri 12 Makassar	Makassar	2002
4.	S1	FK Universitas Muslim Indonesia	Makassar	2013
5	PPDS	Bagian Patologi Klinik FK-UNHAS	Makassar	2015-sekarang

C. RIWAYAT PEKERJAAN

No	Kedudukan	Instansi	Tempat	Periode
1	Dokter Umum	Rs. Mitra Husada	Makassar	2013-2014
2	Dokter Umum	Klinik Sumber Hidup	Makassar	2013-2014
3	Pengajar	UNISMUH	Makassar	2017

D. Karya Ilmiah / Artikel yang telah dipublikasikan

Analisis Ketersediaan darah selama masa pandemi covid-19 dibank darah

RSUP DR Wahidin Sudirohusodo Makassar