

## DAFTAR PUSTAKA

- Amin Z. (2017). *Konsensus: Pneumonia Viral*. Staff UI [ebook]. Jakarta : Perhimpunan Subspesialis Respirologi dan Penyakit Kritis Spesialis Ilmu Penyakit Dalam Indonesia : [https://staff.ui.ac.id/system/files/users/zulkifli.amin/miscellaneous/pneumonia\\_viral\\_buku\\_konsensus.pdf](https://staff.ui.ac.id/system/files/users/zulkifli.amin/miscellaneous/pneumonia_viral_buku_konsensus.pdf) [diakses 20 September 2020].
- Arora, S. *et al.* (2017) 'Etiologies, Trends, and Predictors of 30-Day Readmission in Patients With Heart Failure', *American Journal of Cardiology*, 119(5), pp. 760–769. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.amjcard.2016.11.022>.
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI. (2013). *Riset Kesehatan Dasar 2013*. Departemen Kesehatan RI; <http://www.depkes.go.id>.
- Bartlett, B. *et al.* (2019) 'Cardiovascular complications following pneumonia: focus on pneumococcus and heart failure', *Current Opinion in Cardiology*, 34(2). Available at: [https://journals.lww.com/co-cardiology/Fulltext/2019/03000/Cardiovascular\\_complications\\_following\\_pneumonia\\_.19.aspx](https://journals.lww.com/co-cardiology/Fulltext/2019/03000/Cardiovascular_complications_following_pneumonia_.19.aspx).
- Chun, S. *et al.* (2012) 'Lifetime Analysis of Hospitalizations and Survival of Patients Newly Admitted With Heart Failure', *Circulation: Heart Failure*, 5(4), pp. 414–421. Available at: <https://doi.org/10.1161/CIRCHEARTFAILURE.111.964791>.
- Corrales-Medina, V.F. *et al.* (2013) 'Acute pneumonia and the cardiovascular system', *The Lancet*, 381(9865), pp. 496–505. Available at: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(12\)61266-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(12)61266-5).
- Dandachi, D. and Rodriguez-Barradas, M.C. (2018) 'Viral pneumonia: etiologies and treatment', *Journal of Investigative Medicine*, 66(6), p. 957. Available at: <https://doi.org/10.1136/jim-2018-000712>.
- Desai, A.S. and Stevenson, L.W. (2012) 'Rehospitalization for Heart Failure', *Circulation*, 126(4), pp. 501–506. Available at: <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.112.125435>.
- Donzé, J.D., Beeler, P.E. and Bates, D.W. (2016) 'Impact of Hyponatremia Correction on the Risk for 30-Day Readmission and Death in Patients with Congestive Heart Failure', *The American Journal of Medicine*, 129(8), pp. 836–842. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.amjmed.2016.02.036>.
- Fernandez-Gasso, L. *et al.* (2017) 'Trends, causes and timing of 30-day readmissions after hospitalization for heart failure: 11-year population-based

analysis with linked data', *International Journal of Cardiology*, 248, pp. 246–251. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.ijcard.2017.07.094>.

Fuchida, A. *et al.* (2021) 'Prognostic significance of diastolic blood pressure in patients with heart failure with preserved ejection fraction', *Heart and Vessels*, 36(8), pp. 1159–1165. Available at: <https://doi.org/10.1007/s00380-021-01788-0>.

Gheorghiade, M. *et al.* (2006) 'Systolic Blood Pressure at Admission, Clinical Characteristics, and Outcomes in Patients Hospitalized With Acute Heart Failure', *JAMA*, 296(18), pp. 2217–2226. Available at: <https://doi.org/10.1001/jama.296.18.2217>.

Kalogeropoulos, A.P. *et al.* (2020) 'Diuretic and renal effects of spironolactone and heart failure hospitalizations: a TOPCAT Americas analysis', *European Journal of Heart Failure*, 22(9), pp. 1600–1610. Available at: <https://doi.org/10.1002/ejhf.1917>.

Kansagara, D. *et al.* (2011) 'Risk Prediction Models for Hospital Readmission: A Systematic Review', *JAMA*, 306(15), pp. 1688–1698. Available at: <https://doi.org/10.1001/jama.2011.1515>.

Kemp, C.D. and Conte, J.V. (2012) 'The pathophysiology of heart failure', *Cardiovascular Pathology*, 21(5), pp. 365–371. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.carpath.2011.11.007>.

Khan, M.S. *et al.* (2021) 'Trends in 30- and 90-Day Readmission Rates for Heart Failure', *Circulation: Heart Failure*, 14(4), p. e008335. Available at: <https://doi.org/10.1161/CIRCHEARTFAILURE.121.008335>.

Kutyifa, V. *et al.* (2018) 'Impact of non-cardiovascular disease burden on thirty-day hospital readmission in heart failure patients', *Cardiology Journal*, 25(6), pp. 691–700. Available at: <https://doi.org/10.5603/CJ.2018.0147>.

Lawson, C. *et al.* (2021) 'Trends in 30-day readmissions following hospitalisation for heart failure by sex, socioeconomic status and ethnicity', *EClinicalMedicine*, 38. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2021.101008>.

Lim, W.S. *et al.* (2009) 'BTS guidelines for the management of community acquired pneumonia in adults: update 2009', *Thorax*, 64(Suppl 3), p. iii1. Available at: <https://doi.org/10.1136/thx.2009.121434>.

Mann, D.L. and Bristow, M.R. (2005) 'Mechanisms and Models in Heart Failure', *Circulation*, 111(21), pp. 2837–2849. Available at: <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.104.500546>.

McDonagh, T.A. *et al.* (2021) '2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure: Developed by the Task Force for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure of the European Society

of Cardiology (ESC) With the special contribution of the Heart Failure Association (HFA) of the ESC’, *European Heart Journal*, 42(36), pp. 3599–3726. Available at: <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehab368>.

Mozaffarian, D. *et al.* (2016) ‘Heart Disease and Stroke Statistics—2016 Update’, *Circulation*, 133(4), pp. e38–e360. Available at: <https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000000350>.

Naderi, N. *et al.* (2022) ‘Predictors of readmission in hospitalized heart failure patients.’, *Journal of cardiovascular and thoracic research*, 14(1), pp. 11–17. Available at: <https://doi.org/10.34172/jcvtr.2022.08>.

O’Connor, C.M. *et al.* (2010) ‘Causes of death and rehospitalization in patients hospitalized with worsening heart failure and reduced left ventricular ejection fraction: Results from efficacy of vasopressin antagonism in heart failure outcome study with tolvaptan (EVEREST) program’, *American Heart Journal*, 159(5), pp. 841–849.e1. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.ahj.2010.02.023>.

Pitt, B. *et al.* (1999) ‘The Effect of Spironolactone on Morbidity and Mortality in Patients with Severe Heart Failure’, *New England Journal of Medicine*, 341(10), pp. 709–717. Available at: <https://doi.org/10.1056/NEJM199909023411001>.

Ponikowski, P. *et al.* (2016) ‘2016 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure: The Task Force for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure of the European Society of Cardiology (ESC) Developed with the special contribution of the Heart Failure Association (HFA) of the ESC’, *European Heart Journal*, 37(27), pp. 2129–2200. Available at: <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehw128>.

Reyes, E.B. *et al.* (2016) ‘Heart failure across Asia: Same healthcare burden but differences in organization of care’, *International Journal of Cardiology*, 223, pp. 163–167. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.ijcard.2016.07.256>.

Rodriguez, M. *et al.* (2019) ‘Hyponatremia in Heart Failure: Pathogenesis and Management.’, *Current cardiology reviews*, 15(4), pp. 252–261. Available at: <https://doi.org/10.2174/1573403X15666190306111812>.

Rosamond, W. *et al.* (2008) ‘Heart disease and stroke statistics--2008 update: a report from the American Heart Association Statistics Committee and Stroke Statistics Subcommittee.’, *Circulation*, 117(4), pp. e25-146. Available at: <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.107.187998>.

Ross, J.S. *et al.* (2008) ‘Statistical Models and Patient Predictors of Readmission for Heart Failure: A Systematic Review’, *Archives of Internal Medicine*, 168(13), pp. 1371–1386. Available at: <https://doi.org/10.1001/archinte.168.13.1371>.

Russo, M.J. *et al.* (2008) ‘The Cost of Medical Management in Advanced Heart Failure During the Final Two Years of Life’, *Journal of Cardiac Failure*, 14(8), pp. 651–658. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.cardfail.2008.06.005>.

Shen Li *et al.* (2021) ‘Incidence and Outcomes of Pneumonia in Patients With Heart Failure’, *Journal of the American College of Cardiology*, 77(16), pp. 1961–1973. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2021.03.001>.

Vader, J.M. *et al.* (2016) ‘Timing and Causes of Readmission After Acute Heart Failure Hospitalization-Insights From the Heart Failure Network Trials’, *Journal of cardiac failure*. 2016/04/28 edn, 22(11), pp. 875–883. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.cardfail.2016.04.014>.




Verbrugge, F.H. and Damman, K. (2020) ‘Spironolactone: diuretic or disease-modifying drug in heart failure with preserved ejection fraction?’, *European Journal of Heart Failure*, 22(9), pp. 1611–1614. Available at: <https://doi.org/10.1002/ejhf.1979>.

Weber, C. *et al.* (2022) ‘Unplanned 30-day readmission, comorbidity, and impact on mortality after incident atrial fibrillation hospitalization in Western Australia, 2001–2015’, *Heart Rhythm O2*, 3(5), pp. 511–519. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.hroo.2022.06.002>.





WHO (2023) *Indonesia: WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard With Vaccination Data*. Available at: <https://covid19.who.int> (Accessed: 17 April 2023).

Yousufuddin, M. *et al.* (2023) ‘Characteristics, Treatment Patterns, and Clinical Outcomes After Heart Failure Hospitalizations During the COVID-19 Pandemic, March to October 2020’, *Mayo Clinic Proceedings*, 98(1), pp. 31–47. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2022.09.005>.

## LAMPIRAN PERSETUJUAN ETIK

 <p style="text-align: center;">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</p> 			
<p><b>REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK</b> Nomor : 22/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022</p>			
Tanggal: 17 Januari 2022			
<p>Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :</p>			
No Protokol	UH22010016	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>dr. Iznaeny Rahma</b>	Sponsor	
Judul Peneliti	Pneumonia sebagai prediktor readmisi pada penderita gagal jantung kongesti		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	10 Januari 2022
No Versi PSP		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	RS Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku	Frekuensi review lanjutan
		17 Januari 2022 sampai 17 Januari 2023	
Ketua KEPK FKUH RSUH dan RSWS	Nama <b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan	
Sekretaris KEPK FKUH RSUH dan RSWS	Nama <b>dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan	
<p>Kewajiban Peneliti Utama:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan</li> <li>• 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</li> <li>• Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah</li> <li>• Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir</li> <li>• Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)</li> <li>• Mematuhi semua peraturan yang ditentukan</li> </ul>			

## LAMPIRAN PERSETUJUAN ETIK

	<b>KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA</b> <b>DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN</b> 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 : <a href="http://www.rsupwahidin.com">www.rsupwahidin.com</a> Surat Elektronik : <a href="mailto:tu@rsupwahidin.com">tu@rsupwahidin.com</a>	
Nomor	: LB.02.01/2.2.2/ /2022	02 Februari 2022
Hal	: Izin Penelitian	
Yth. Kepala Instalasi Rekam Medik		
Dengan ini kami hadapkan peneliti :		
Nama	: dr. Iznaeny Rahma	
NIM	: C165182001	
Prog. Studi	: Dokter Spesialis Kardiologi	
Institusi	: Fakultas Kedokteran Univ. Hasanuddin Makassar	
No. HP	: 08114670530	
Yang bersangkutan akan melakukan penelitian dengan judul " <i>Pneumonia Sebagai Prediktor Readmisi pada Penderita Gagal Jantung Kongesti</i> ", sesuai surat dari KPS. Dep. Kardiologi FK. Unhas dengan Nomor 1186/UN4.6.8/KM.01.02/2022, tertanggal 17 Januari 2022. Penelitian ini berlangsung sejak tanggal 02 Februari s.d 02 April 2022, dengan catatan selama penelitian berlangsung peneliti:		
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Wajib memakai ID Card selama melakukan penelitian</li><li>2. Wajib mematuhi peraturan dan tata tertib yang berlaku</li><li>3. Tidak mengganggu proses pelayanan terhadap pasien</li><li>4. Tidak diperkenankan membawa status pasien keluar dari Ruang Rekam Medik</li><li>5. Tidak diperbolehkan mengambil gambar pasien dan identitas pasien harus dirahasiakan</li><li>6. Mematuhi protokol pencegahan Covid 19.</li></ol>		
Demikian, untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.		
 Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian  <b>R. Hayani B, SKM, M.Kes</b> NIP 197110271997032001		

### LAMPIRAN DATA PENELITIAN

No	RM	Usia (tahun)	Jenis Kelamin	Pneumonia	Scor CURB-65	Luaran	Readmisi
1	918740	43	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Tidak
2	943400	35	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
3	886256	44	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
4	943689	79	Laki-laki	Ya	Moderate	Hidup	Tidak
5	858314	62	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
6	944079	30	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
7	927429	47	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
8	887093	40	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Tidak
10	934447	63	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
11	946058	33	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
13	458239	72	Perempuan	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
14	938281	64	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Tidak
15	946919	55	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Ya
16	940832	37	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Tidak
17	941983	45	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
18	947602	49	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
19	947515	59	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
20	794977	63	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
21	947950	55	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
23	773474	33	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
24	153973	72	Laki-laki	Ya	Severe	Hidup	Tidak
25	121799	43	Laki-laki	Ya	Moderate	Hidup	Tidak
26	091641	82	Perempuan	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
27	950781	47	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
28	951122	50	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
29	951380	72	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
30	866187	66	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
31	941983	46	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
32	954535	44	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
33	954543	76	Laki-laki	Ya	Severe	Hidup	Ya
34	085003	58	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
35	755971	55	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Tidak
36	693884	73	Perempuan	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
37	954837	54	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
38	688485	57	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
40	955521	60	Perempuan	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
41	768387	34	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Ya
42	955757	67	Laki-laki	Ya	Moderate	Hidup	Tidak
44	956514	32	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak

46	957534	59	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
47	957288	48	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
48	956659	38	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
50	934974	31	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
51	766110	47	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
52	957643	65	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Tidak
53	957694	51	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
54	951668	52	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
55	810907	64	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
56	957950	51	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Tidak
57	958688	64	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
59	959342	22	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
60	545300	29	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
61	906996	37	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
63	960035	64	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
64	659238	69	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
67	798577	71	Perempuan	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
68	718382	18	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
71	923818	37	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
72	963865	44	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Tidak
73	803172	84	Perempuan	Tidak	Moderate	Hidup	Ya
74	964162	50	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
75	964282	48	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
76	964369	49	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
77	863660	45	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Tidak
78	436026	39	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
79	964951	46	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
80	780007	40	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
81	965444	52	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
82	965497	36	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
83	965666	60	Perempuan	Ya	Moderate	Hidup	Ya
84	842227	46	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
85	821528	67	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
86	510227	63	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
87	451822	72	Laki-laki	Ya	Moderate	Hidup	Tidak
88	968820	53	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
89	927429	49	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
90	545300	29	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
91	875450	76	Perempuan	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
93	970157	54	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Ya
94	970808	35	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Tidak
95	970409	56	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak



96	970903	62	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
98	971307	60	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Tidak
99	544155	62	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
100	970520	51	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
101	963380	48	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Ya
102	656053	56	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
103	971760	72	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
104	972016	65	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Ya
105	972219	32	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
106	973208	65	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
107	973435	63	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
109	963380	48	Laki-laki	Ya	Moderate	Hidup	Tidak
110	974141	57	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Tidak
111	974272	46	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
112	974815	57	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
113	185726	49	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
114	546292	70	Perempuan	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
115	618742	62	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
116	975828	51	Perempuan	Tidak	Moderate	Hidup	Ya
118	972016	65	Perempuan	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
119	976387	63	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
120	958032	26	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
121	972453	47	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Ya
122	976881	56	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
123	977178	47	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
124	977518	41	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
125	977601	31	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
126	977905	28	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
127	978576	76	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
128	975828	51	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
129	979110	47	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Ya
131	813473	54	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
132	909273	50	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
133	980730	31	Laki-laki	Ya	Moderate	Hidup	Tidak
134	981229	64	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
135	979410	30	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Ya
136	981773	52	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
137	947515	59	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
138	982369	36	Laki-laki	Ya	Moderate	Hidup	Ya
140	983396	50	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
142	983696	51	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
144	953745	55	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Tidak

145	984718	58	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
146	965221	75	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Tidak
147	985178	47	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
148	984894	75	Perempuan	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
150	985907	60	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
151	963380	48	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Ya
152	764959	47	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Ya
153	963380	48	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
154	978978	70	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
155	979410	30	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Ya
156	821528	68	Laki-laki	Tidak	Severe	Hidup	Tidak
157	826061	34	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
158	985457	77	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Tidak
159	987855	70	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
160	764959	47	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Ya
161	978762	67	Laki-laki	Ya	Severe	Hidup	Tidak
162	791947	68	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
163	988139	62	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
164	896805	71	Laki-laki	Ya	Moderate	Hidup	Tidak
165	988364	75	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
166	986912	55	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
167	910464	43	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
168	988995	38	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
170	186012	65	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
171	834244	54	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
172	829696	33	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
173	826981	75	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
174	989710	53	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
175	136168	42	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
176	988000	58	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
177	990525	52	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
178	982369	36	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Ya
179	148020	50	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
180	990943	34	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
181	990978	44	Laki-laki	Ya	Moderate	Hidup	Tidak
182	979410	30	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Ya
183	991266	56	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
184	991301	60	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
185	991489	27	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
186	458239	73	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Tidak
187	991938	51	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
188	991813	64	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak

190	335272	56	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
191	992004	70	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
192	992014	65	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
193	697448	61	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
194	992259	69	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
195	615504	62	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Tidak
197	888325	59	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
198	555454	54	Laki-laki	Ya	Moderate	Hidup	Tidak
199	977905	28	Perempuan	Tidak	Moderate	Hidup	Ya
200	572632	61	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Tidak
202	554635	71	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
203	973399	58	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
204	993273	26	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
205	993392	50	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
206	993956	65	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Ya
207	787779	62	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Ya
209	994583	27	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
210	995044	71	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
211	995771	65	Laki-laki	Ya	Mild	Hidup	Tidak
213	993956	65	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
214	997538	49	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
215	997662	30	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Tidak
217	998675	71	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
218	186012	65	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
219	999163	52	Perempuan	Ya	Mild	Hidup	Tidak
220	999161	69	Perempuan	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
221	754791	65	Laki-laki	Ya	Moderate	Hidup	Tidak
222	982369	37	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
223	999713	75	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
224	999965	66	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
225	1000228	53	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
227	1001416	50	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
228	501840	51	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
229	1001648	57	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
230	1001711	21	Perempuan	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
231	995884	51	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
232	1002504	44	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
233	1002629	45	Laki-laki	Ya	Severe	Hidup	Tidak
234	978762	68	Laki-laki	Tidak	Severe	Hidup	Tidak
235	855906	42	Laki-laki	Tidak	Moderate	Hidup	Tidak
236	1001609	22	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak
239	1003975	64	Laki-laki	Tidak	Mild	Hidup	Tidak

