

DAFTAR PUSTAKA

- Adigun R, Singh R. 2020. Tuberculosis. StatPearls Publishing LLC
- Ahmad, S. 2011. Pathogenesis, immunology, and diagnosis of latent mycobacterium tuberculosis infection. *Clinical and Developmental Immunology*, 2011. <https://doi.org/10.1155/2011/814943>.
- Atik, P (2013). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian Tuberculosis paru pada usia dewasa (study kasus dibalai pencegahan dan pengobatan penyakit paru) (<http://eprints.undip.ac.id/5283>)
- Baumann H, Morella KK, White DW, Dembski M, Bailon PS, Kim H, Lai CF, Tartaglia LA: The full-length leptin receptor has signaling capabilities of interleukin 6-type cytokine receptors. *Proc Natl Acad Sci USA* 1996, 93:8374-8378.
- Bekir Çakır, Arif Yöner, Serdar Güler, Ersin Odabaşı, Berrin Demirbaş, Gül Gürsoy, Yalçın Aral; Relation of Leptin and Tumor Necrosis Factor α to Body Weight Changes in Patients with Pulmonary Tuberculosis. *Hormone Research* 1 July 2000; 52 (6): 279-283.
- Bhargava A, Chatterjee M, Jain Y, Chatterjee B, Kataria A. 2013 Nutritional Status of Adult Patients with Pulmonary Tuberculosis in Rural Central India and Its Association with Mortality. *PLoS One*;8(10):1-11.
- Buchari, B., 2019. Uji Serologi pada Penderita Tuberculosis Aktif. *Jurnal Kedokteran Nanggroe Medika*, 2(4), pp.18-26.
- Budi, I.S., Ardillah, Y., Sari, I.P. and Septiawati, D., 2018. Analisis Faktor Risiko Kejadian penyakit Tuberculosis Bagi Masyarakat Daerah Kumuh Kota Palembang (Artikel Jurnal). *Jurnal Kesehatan Lingkungan Indonesia*, 17(2), pp.87-94.
- Burger R. Impact of interleukin-6 in hematological malignancies. *Transfus Med Hemother*. 2013. 20(5): 336-43. DOI: 10.1159/000354194.
- (Buyukoglan H, Gulmez I, Kelestimur F, Kart L, Oymak FS, Demir R, Ozesmi M. 2007. Leptin levels in various manifestations of pulmonary tuberculosis. *Mediators Inflamm*.

doi:10.1155/2007/64859. Epub 2007 Jan 4. PMID: 17497033; PMCID: PMC1804295).

Cegielski JP, McMurray DN. The relationship between malnutrition and tuberculosis: evidence from studies in humans and experimental animals. *Int J Tuberc Lung Dis.* 2004 Mar;8(3):286-98. PMID: 15139466.

Centers for Disease Control and Prevention.2022. [Divisi Pemberantasan Tuberkulosis, Pusat Nasional untuk HIV, Viral Hepatitis, STD, dan Pencegahan TB, Pusat Pengendalian dan Pencegahan Penyakit](#)

Chang SW, Pan WS, Lozano Beltran D, Oleyda Baldelomar L, Solano MA, Tuero I, et al. 2013. Gut Hormones, Appetite Suppression and Cachexia in Patients with Pulmonary TB. *PLoS One*; 8(1):1-7.

Chen M, Wang B, Xu Y, Deng Z, Xue H, Wang L, et al. 2014. Diagnostic value of serum leptin and a promising novel diagnostic model for sepsis. *Exp Therapeutic Med.* 7:881-6. doi: 10.3892/etm.2014.1506

Correia, J.W., Freitas, M.V., Queiroz, J.A. *et al.* Interleukin-6 Blood Levels in Sensitive and Multiresistant Tuberculosis. *Infection* 37, 138-141 (2009). <https://doi.org/10.1007/s15010-008-7398-3>

Daniel Setiawan, M. Rasjad Indra, Soemardini. (2014). Pengaruh Leptin Terhadap Kadar Interleukin 6 Serum Tikus yang Diberi Pakan Tinggi Lemak. *Mutiara Medika.* Vol. 14. No. 1. Januari: 86-92.

Darlina, d. 2011. manajemen pasien tuberculosis paru m. psik-fk unsyiah. vol 11(1): 27-31.

Dardeno TA, Chou SH, Moon HS, Chamberland JP, Fiorenza CG, Mantzoros CS. 2010. Leptin in human physiology and therapeutics. *Front Neuroendocrinol.* 31:377-93. doi: 10.1016/j.yfrne.2010.06.002

Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan. Pedoman Nasional Pengendalian Tuberkulosis. 2014. Katalog Dalam Terbitan : Kementerian Kesehatan Nasional. p.1-210.

Dubey Debasmita, Rath Shakti, Sahu Mahesh, Debata Nagen, Padhy Rabindra. 2012. Antimicrobials of plant origin against TB and other infections and Economics of plant drugs -Introspection. *Indian journal of traditional knowledge.* 11. 225-233.

- Eiva Bernotiene, Gaby Palmer, & Cem Gabay. 2006. The role of leptin in innate and adaptive immune responses. *Arthritis Research & Therapy*. Vol. 8. No. 5.
- Endah Sayumi. 2018. Perbedaan Hasil Pemeriksaan Mikroskopis dan Genexpert pada Sputum Suspek TB Kambuh. *Manuscript*. Universitas Muhammadiyah Semarang.
- Fantuzzi, G. and Faggioni R .2000. Leptin in the Regulation of Immunity, Inflammation and Hematopoiesis. *J Leukoc Biol*; 68 (4): 437-46.
- Fathiyah Safithri. 2011. Diagnosis Tb Dewasa dan Anak Berdasarkan ISTC (International Standard for TB Care). Vol. 7. No. 15.
- Friedman JM, Halaas JL. 1998 Leptin and the regulation of body weight in mammals. *Nature*, 395:763-770.
- Fruhbeck, G., Gomez, AJ., Muruzabal, FJ., and Burrell, MA. 2001. The Adipocyte: a Model for Integration of Endocrine and Metabolic Signaling in Energy Metabolism Regulation. *Am J Physiol Endocrinol Metab*; 280 (6): E827-47.
- Fujiki, A. 2007. Mikroskopis TB Untuk Program Tuberkulosis Nasional. The Research Institute Of Tuberculosis Japan.
- Gaucher EA, Miyamoto MM, Benner SA. 2003. Evolutionary, structural and biochemical evidence for a new interaction site of the leptin obesity protein. *Genetics* ;163:1549-1553.
- Gong W, Wu X. 2021. Differential Diagnosis of Latent Tuberculosis Infection and Active Tuberculosis: A Key to a Successful Tuberculosis Control Strategy. *Front Microbiol*;12:745592. doi: 10.3389/fmicb.2021.745592. PMID: 34745048; PMCID: PMC8570039.
- Grinspoon S, Gulick T, Askari H, Landt M, Lee K, Anderson E, et al. 1996. Serum leptin levels in women with anorexia nervosa. *J Clin Endocrinol Metab*. 81:3861-3.
- Goletti D, Martineau AR. 2021. Pathogenesis and immunology of tuberculosis. *In: Migliori GB, Raviglione MC, eds. Essential Tuberculosis*. Cham, Springer Nature Switzerland AG; pp. 20-28

- Herlina M, Nataprawira HM, Garna H. Asosiasi protein C-reaktif serum dan kadar leptin dengan wasting pada tuberkulosis anak. *Singapura Med J* 2011;52:446-50
- Highsmith, H. Y., Starke, J. R., & Mandalakas, A. M. 2018. Tuberculosis. *Kendig's Disorders of the Respiratory Tract in Children*, 475-497.e5. <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-44887-1.00029-8>
- Halaas JL, Gajiwala KS, Maffei M, Cohen SL, Chait BT et al. 1995. Weight-reducing effects of the plasma protein encoded by the obese gene. *Science* 269: 543-546. doi:10.1126/science.7624777. PubMed:7624777.
- Jawetz, E., Melnick, J. L., & Adelberg, E. A. 2013. *Medizinische Mikrobiologie*. Springer-Verlag
- Jilani TN, Avula A, Zafar Gondal A, et al. 2022. Active Tuberculosis. Available from:<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK513246/>
- Kawai K, Villamor E, Mugusi FM, Saathoff E, Urassa W, Bosch RJ, et al. 2011. Predictors of change in nutritional and hemoglobin status among adults treated for tuberculosis in Tanzania. *NIH Public Access*;15(10):1380-9.
- Kemkes RI. 2012. Modul Pelatihan Pemeriksaan Dahak Mikroskopis TB. Jakarta. Direktorat Jenderal Bina Upaya Kesehatan, Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan.
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. 2014. Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2013. Jakarta: Kementrian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemkes RI. (2015). Tuberculosis: Temukan Obati Sampai Sembuh. Jakarta: Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI
- Kemkes RI. 2017. Tuberculosis (tb). <http://www.depkes.go.id/development/site/depkes/index.php?view=print&cid=1-17042500005&id=tuberculosis-tb>
- Kemkes RI. 2018. Infodatin Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI.
- Kemkes RI. 2019. Infodatin Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI.

- Kemenkes RI. 2020. Petunjuk Teknis Penanganan Infeksi Tuberkulosis Laten (ILTb). Tersedia dari: https://tbindonesia.or.id/wp-content/uploads/2021/01/Isi-Juknis-ILTb-FINAL-ok_published.pdf
- Kemenkes RI. 2020. Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Tuberkulosis
- Kishk, S., Helal, M.A., Gomaa, M.S., Salama, I., Moustafa, S. and Simons, C., 2018. Insights into Novel Drug Targets in Mycobacterium tuberculosis: Where Do We Stand and Where Do We Go from Here?. *Records of Pharmaceutical and Biomedical Sciences*, 2(1), pp.14-21.
- Kivihya-Ndugga L, Van Cleeff M, Juma E, Kimwomi J, Githui W, Oskam L. et al. 2004. Comparison of PCR with the Routine Procedure for Diagnosis of Tuberculosis in a Population with High Prevalences of Tuberculosis and Human Immunodeficiency Virus. *Journal Of Clinical Microbiology*. 42(3): 1012-5
- Khusnul Mar'iyah & Zulkarnain. 2021. Patofisiologi penyakit infeksi tuberkulosis. *Prosiding Biologi Achieving the Sustainable Development Goals with Biodiversity in Confronting Climate Change*
- La Cava A, Matarese G. 2004. The weight of leptin in autoimmunity. *Nat Rev Immunol*. 4:371-9. doi: 10.1038/nri1350
- Leite-Moreira AF, Soares JB. 2007. Physiological, pathological and potential therapeutic roles of ghrelin. *Drug Discov Today* 12: 276-288. doi:10.1016/j.drudis.2007.02.009. PubMed: 17395087.
- L K, Escott-Stum S. Krause's. 2008. *Food and Nutrition Therapy*. 965-872.
- Lord GM, Matarese G, Howard JK, Baker RJ, Bloom SR, Lechler RI. 1998. Leptin modulates the T-cell immune response and reverses starvation-induced immunosuppression. *Nature*; **394**(6696): 897-901.
- Mahon, R. N., & Hafner, R. 2015. Immune cell regulatory pathways unexplored as host-directed therapeutic targets for Mycobacterium tuberculosis: an opportunity to apply precision medicine innovations to infectious diseases. *Clinical Infectious Diseases*, 61(suppl_3), S200-S216
- Mamishi, S., Pourakbari, B., Marjani, M., & Mahmoudi, S. 2014. Diagnosis of latent tuberculosis infection among immunodeficient individuals: Review of concordance between interferon- γ release assays and the

tuberculin skin test. *British Journal of Biomedical Science*, 71(3), 115-124. <https://doi.org/10.1080/09674845.2014.11669976>.

Maria Mexitalia, Yesi Oktavia D, Adriyan P, & Mohammad SA. Effect of tuberculosis treatment on leptin levels, weight gain, and percentage body fat in Indonesian children. *Korean J Pediatr*. 2017, 60(4): 118-123. doi: [10.3345/kjp.2017.60.4.118](https://doi.org/10.3345/kjp.2017.60.4.118).

Matarese, G., Mochos, S. dan Mantzoros, CS. 2005. Leptin In Immunology. *J Immunol*; 174 (6): 3137-42.

Mantzoros CS, Magkos F, Brinkoetter M, Sienkiewicz E, Dardeno TA, Kim SY, et al. 2011. Leptin in human physiology and pathophysiology. *Am J Physiol Endocrinol Metab*.301:E567-84. doi: 10.1152/ajpendo.00315.2011

Miyata S, Tanaka M, Ihaku D. 2013. The prognostic significance of nutritional status using malnutrition universal screening tool in patients with pulmonary tuberculosis. *Nutrition Journal*;12(1):1.

Monjur F, Rizwan F. 2014. A Cross-sectional Study of Morphological Types of Anemia in Pulmonary Tuberculosis Patient and Associated Risk Indicators in a Selected Hospital of Dhaka City , Bangladesh. *Int J Chem Environ Biol Sci*;2(4):215-9.

Nagu TJ, Spiegelman D, Hertzmark E, Aboud S, Makani J, Matee MI, et al. 2014. Anemia at the Initiation of Tuberculosis Therapy Is Associated with Delayed Sputum Conversion among Pulmonary Tuberculosis Patients in Dar-es-Salaam , Tanzania;9(3).

Nasution, Sheba Denisica. 2015. Malnutrisi dan Anemia pada Penderita Tuberkulosis Paru. *Majority*. Vol. 4. No. 8.

Pai M, Behr M, Dowdy D, Dheda K, Divangahi M, Boehme C. et al. 2016. Tuberculosis. Macmillian Publishers. 2:1-23

Pakasi TA, Karyadi E, Dolmas WM V, Vand Der Meer JMW, Van Deer Velden K. Malnutrition and socio-demographic factors associated with pulmonary tuberculosis in Timor and Rote Islands, Indonesia. *Int J Tuberc Lung Dis*. 2009;13(6):hlm. 755-9.

Pangaribuan, I., Perwitasari, D., Terjayantim T., & Lolong, D. 2020. Faktor-Faktor yang mempengaruhi kejadian tuberkulosis pada umur 15 tahun ke atas di Indonesia (analisis data survei prevalensi tuberkulosis (sptb) di Indonesia 2013-2014). *Buletin penelitian sistem kesehatan*. Vol. 22: 10-17.

- Parkin J, Cohen B. An overview of the immune system. *Lancet*. 2001 Jun 2;357(9270):1777-89. doi: 10.1016/S0140-6736(00)04904-7. PMID: 11403834.
- Perhimpunan Dokter Paru Indonesia (PDPI). 2021. Tuberkulosis, diagnosis dan penatalaksanaan. Jakarta. PDPI
- Procaccini C, Jirillo E, Matarese G. 2012. Leptin as an immunomodulator. *Mol Aspects Med*. 33:35-45. doi: 10.1016/j.mam.2011.10.012.
- Purnasari G. 2011. Anemia pada penderita tuberkulosis paru dengan berbagai status gizi dan asupan gizi. Artikel penelitian program studi ilmu gizi. Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro Semarang.
- Qiagen. quantiFERON -TB GOLD in Tube Package Insert. 2018; Rev5 5(622130):1 – 72
- Rahmaniati, R., & Apriyani, N. 2018. Sosialisasi pencegahan penyakit TBC untuk masyarakat flamboyant bawah di Kota Palangkaraya. *PengabdianMu: Jurnal Ilmiah Pengabdian Kepada Masyarakat*. vol. 3(1): 47-54. <https://doi.org/10.33084/pengabdianmu.v3i1.30>.
- Ramel A, Halldorsson TI, Tryggvadottir EA, Martinez JA, Kiely M, Bandarra NM, et al. 2013. Relationship between BMI and body fatness in three European countries. *Eur J Clin Nutr*. Nature Publishing Group;67(3):254-8.
- Ramírez-Rueda, R. Y. 2016. *Mycobacterium tuberculosis: clinical and microbiological aspects. The Microbiology of Respiratory System Infections*. Elsevier Inc. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-804543-5.00011-7>
- Ravesloot-Chávez MM, Van Dis E, Stanley SA. 2021. The Innate Immune Response to *Mycobacterium tuberculosis* Infection. doi: 10.1146/annurev-immunol-093019-010426. Epub 2021 Feb 26. PMID: 33637017.
- Romero-Adrian TB, Leal-Montiel J, Fernández G, Valecillo A. 2015. Role of cytokines and other factors involved in the *Mycobacterium tuberculosis* infection. *World J Immunol* ; 5(1): 16-50 [DOI: [10.5411/wji.v5.i1.16](https://doi.org/10.5411/wji.v5.i1.16)]
- Santika Dyni W. 2020. Pemetaan Data Persebaran Penderita Penyakit Tuberkulosis Berbasis Sistem Informasi Geografis Tahun 2016-2017 di Kabupaten Jepara. Tugas Akhir. Universitas Negeri Semarang.

- Schaible U, Kaufmann S. 2007. Malnutrition and infection: Complex mechanisms and global impacts. *PLoS Med*;4(5):115
- Schwenk, Achim & Hodgson, Lisa & Rayner, Charlotte & Griffin, George & Macallan, Derek. 2003. Leptin and energy metabolism in pulmonary tuberculosis. *The American journal of clinical nutrition*. 77. 392-8. 10.1093/ajcn/77.2.392.
- Sesar D. Pralambang & Sona Setiawan. 2021. Faktor Risiko Kejadian Tuberkulosis di Indonesia. *Bikfokes Volume 2 Edisi 1*
- Shafa Medina I, Apen Afgani R, & Mirasari P. 2017. Gambaran Malnutrisi pada Penderita Tuberkulosis Paru. *Prosiding Pendidikan Dokter*.
- Sigalingging, I. N., Hidayat, W., & Tarigan, F. L. 2019. Pengaruh pengetahuan, sikap, riwayat kontak dan kondisi rumah terhadap kejadian TB Paru di wilayah kerja UPTD Puskesmas Hutarakyat Kabupaten Dairi Tahun 2019. *Jurnal Ilmiah Simantek*. vol. 3(3): 87-99.
- Sri Andayani. *Jurnal Ilmiah Prediksi Kejadian Penyakit Tuberkulosis Paru Berdasarkan Jenis Kelamin*. *Jurnal*
- Tang, CH, Lu, DY, Yang, RS, Tsai, HY, Kao, MC, Fu, WM. and Chen, YF. 2007. Leptin-Induced IL-6 Production Is Mediated by Leptin Receptor, Insulin Receptor Substrate-1, Phosphatidylinositol 3-Kinase, Akt, NF-B, and p300 Pathway in Microglia. *J Immunol*; 179 (2): 1292-302.
- Tri, Ariguntar Wikanning T. 2019. Imunopatogenesis Tuberkulosis Paru: Analisis Ekspresi mRNA Gen High-Mobility Group Box 1 (HMGB-1), Soluble Protein HMGB 1, Soluble Protein Toll Like Receptor 4 (sTLR 4) dan Interleukin 6 (IL-6). Disertasi. Fakultas Kedokteran, Universitas Hasanuddin Makassar
- Tsani, R. M. 2011. Gambaran klinis tuberkulosis paru di RSUP Dr . Kariadi Semarang Periode Januari- Juni 2011. *Jurnal Kedokteran Muhammadiyah*. vol. 2: 33-39.
- Tsao TC, Hong J, Li LF, Hsieh MJ, Liao SK, Chang KS. 2000. Imbalances between tumor necrosis factor-alpha and its soluble receptor forms, and interleukin-1beta and interleukin-1 receptor antagonist in BAL fluid of cavitary pulmonary tuberculosis. *Chest* 117:103-109. <https://doi.org/10.1378/chest.117.1.103>.

van Crevel R, Ottenhoff TH, van der Meer JW. Innate immunity to Mycobacterium tuberculosis. Clin Microbiol Rev. 2002 Apr;15(2):294-309. doi: 10.1128/CMR.15.2.294-309.2002. PMID: 11932234; PMCID: PMC118070.

Verbon A., Juffermans N., Van Deventer S. J., Speelman P., Van Deutekom H., Van Der Poll T. (1999). Serum concentrations of cytokines in patients with active tuberculosis (TB) and after treatment. *Clin. Exp. Immunol.* 115, 110-113 10.1046/j.1365-2249.1999.00783.x

Weiss G, Goodnough LT. 2005. Anemia of Chronic Disease. N Engl J Med;352(10):1011-23.

World Health Organization. Global Tuberculosis Report 2014. Geneva: WHO

World Health Organization. 2015. Implementing Tuberculosis Diagnostics. 1- 47

World Health Organization. WHO Global Tuberculosis Report 2016.;214.

World Health Organization. 2017. Tuberculosis

WHO. 2018. Who Global Tb Report 2018.

WHO. 2020. Latent Tuberculosis Infection: Updated And Consolidated Guidelines For Programmatic Management.

Organisation, W.H, 2021. Global Tuberculosis Report 2018. https://scholar.google.com/scholar?hl=en&as_sdt=0%2C5&q=+Organisation%2C+W.H.%2C+Global+tuberculosis+report+2018.+France%3A+World+Health+Organization%2C+2018.&btnG (accessed 6.26.20).

World Health Organization. 2020. Tuberculosis.

Ye M, Bian LF. Association of serum leptin levels and pulmonary tuberculosis: a meta-analysis. J Thorac Dis. 2018 Feb;10(2):1027-1036. doi: 10.21037/jtd.2018.01.70. PMID: 29607177; PMCID: PMC5864673

Zheng Y, Ma A, Wang Q, Ha X, Cai J, Schouten et al. 2013. Relation of Leptin, Ghrelin and Inflammatory Cytokines with Body Mass Index in

Pulmonary Tuberculosis Patients with and without Type 2 Diabetes Mellitus. PLoS One;8:1-7

Zumla A, Raviglione M, Hafner R, von Reyn C. 2013. Current Concepts Tuberculosis. The New England Journal of Medicine. 368(8): 745-55

Lampiran 1



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
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, SpCK TELP. 081241850858, 0411 5780103. Fax : 0411-581431

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 342/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2023

Tanggal: 24 Mei 2023

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

No Protokol	UH23040258		No Sponsor	
Peneliti Utama	dr. Nurjannah		Sponsor	
Judul Peneliti	ANALISIS KADAR INTERLEUKIN-6 DAN LEPTIN SERUM PADA TUBERKULOSIS AKTIF, LATEN, DAN INDIVIDU SEHAT			
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	26 April 2023	
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	26 April 2023	
Tempat Penelitian	RS Universitas Hasanuddin Makassar			
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted	Masa Berlaku	Frekuensi review lanjutan	
	<input checked="" type="checkbox"/> Expedited	24 Mei 2023	sampai	
	<input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	24 Mei 2024		
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 protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR



JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.

Contact Person: dr. Agussalim Bukhari.,MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

Lampiran 2

NASKAH PENJELASAN UNTUK RESPONDEN (SUBJEK)

Assalamualaikum wr.wb. Selamat pagi/siang/malam
Bapak/Ibu/Saudara(i),saya **dr. Nurjannah**, dokter residen Patologi Klinik, dari Departemen Ilmu Patologi Klinik Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian **Analisis Kadar Interleukin-6 Dan Leptin Serum Pada Tuberkulosis Aktif, Laten, Dan Individu Sehat.**
Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Untuk mengetahui hubungan kadar IL-6 serum dan leptin serum pada penderita tuberkulosis aktif, laten, dan individu sehat. Manfaat penelitian ini dapat memberikan informasi ilmiah dan dapat menjadi bahan pertimbangan para klinisi dan tenaga kesehatan terkait kadar IL-6 dan leptin serum dalam penanganan tuberkulosis aktif dan laten.

Pada subyek yang telah dipilih, akan dilakukan wawancara terlebih dahulu apakah menderita HIV, mendapat terapi imunosupresan, menderita penyakit keganasan dan apakah mendapat terapi OAT kurang lebih 2 bulan. Setelah itu dilakukan pengukuran berat badan, tinggi badan untuk menentukan index massa tubuh. Sebelum dilakukan pengambilan darah, pasien dilakukan

pengukuran tekanan darah terlebih dahulu. Setelah itu dilakukan pengambilan darah pada orang yang akan diperiksa:

- Petugas medis akan membalut lengan dengan karet pengikat
- Selanjutnya adalah mengidentifikasi letak pembuluh darah vena, lalu membersihkan area tersebut dengan alkohol.
- Petugas medis mengambil darah sebanyak 3 cc dengan menggunakan jarum dan dimasukkan dalam tabung merah.
- Bekas tusukan ditutup dengan menggunakan alkohol.

Tindakan pengambilan darah memiliki resiko efek samping berupa memar atau kebiruan serta rasa nyeri. Kami sebagai peneliti lakukan untuk mencegah atau meminimalkan hal tersebut adalah proses pengambilan darah akan dilakukan dengan sangat hati-hati dan dilakukan dengan oleh tenaga analis laboratorium yang terampil dan menggunakan alat dan bahan yang sesuai dengan prosedur yang akan dilaksanakan.

Manfaat yang diperoleh oleh orang yang diperiksa apabila bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini adalah Bapak/Ibu/Saudara (i) turut andil dalam menambah kepustakaan. Tentang hubungan Kadar Interleukin-6 Dan Leptin Serum Pada Tuberkulosis Aktif, Laten, dan Individu Sehat. Adapun penelitian ini tidak memaksa keikutsertaan Bapak/Ibu/ Saudara (i) dan jika Bapak/ Ibu / saudara (i) bersedia menandatangani formulir kesehatan ikut serta dalam penelitian dengan sukarela. Bapak/ Ibu/ saudara (i) tidak perlu khawatir ketidaksertaan anda dalam penelitian ini tidak mengurangi pelayanan kesehatan yang akan diperoleh dari pihak rumah sakit.

Bila Bapak/ Ibu bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini, maka prosedur yang kami lakukan adalah mengumpulkan sampel darah vena yang telah yang telah diambil (minimal 3 cc) untuk keperluan pemeriksaan laboratorium. Selain pengambilan darah, tidak ada tindakan beresiko tinggi lain yang kami lakukan. Kami juga akan melakukan pengukuran berat badan, tinggi badan, dengan menggunakan timbangan digital.

Dalam penelitian ini kami tidak memberikan kompensasi akan tetapi kami akan memberikan hasil pengukuran berat badan, tinggi badan Bapak/ Ibu/ saudara(i). Segala biaya tambahan dalam pemeriksaan ini sepenuhnya akan ditanggung oleh pihak peneliti sehingga Bapak/Ibu/ saudara (i) tidak perlu khawatir. Kami menjamin keamanan dan kerahasiaan semua data pada penelitian ini. Data akan disimpan dengan baik dan aman, sehingga hanya bisa dilihat oleh yang berkepentingan saja. Data pribadi disamarkan pada semua catatan dan pada pelaporan baik lisan ataupun tertulis tidak akan menggunakan data pribadi.

Bila Bapak/Ibu merasa masih ada hal yang belum jelas atau belum dimengerti dengan baik, maka Bapak/Ibu dapat menanyakan atau minta penjelasan kepada dr. Nurjannah (081241200983)

Identitas Peneliti

Nama: dr. Nurjannah

Alamat: BTP Blok AA. No. 69, Jalan Keindahan VIII

No Hp: 081241200983



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
 KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
 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

Lampiran 3

FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN

Judul penelitian: ANALISIS KADAR INTERLEUKIN-6 DAN LEPTIN SERUM PADA TUBERKULOSIS AKTIF, LATEN, DAN INDIVIDU SEHAT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
 Umur :
 Masa Kerja :
 Satuan :
 Alamat :

Setelah mendengar dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan penelitian, dengan ini saya menyatakan bersedia secara sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dan saya yakin hasilnya bersifat rahasia hanya peneliti utama dan tim komite etik yang mengetahuinya.

Saya mengerti bahwa pada proses pengambilan darah sudah tercakup saat saya menjalani tindakan flebotomi tadi. Saya mengetahui bahwa saya berhak untuk menolak atau berhenti dari penelitian ini. Biaya pemeriksaan kadar Interleukin-6 dan Leptin 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 sebagai contact person (alamat dan nomor telepon tertera di bawah).

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

	Nama	Tanda tangan	Tgl/Bln/Thn
Responden
Saksi

(Tanda Tangan Saksi diperlukan hanya jika Partisipan tidak dapat memberikan consent/persetujuan sehingga menggunakan wali yang sah secara hukum, yaitu untuk partisipan berikut:

1. Berusia di bawah 18 tahun
2. Usia lanjut
3. Gangguan mental
4. Pasien tidak sadar
5. Dan lain-lain kondisi yang tidak memungkinkan memberikan persetujuan

Penanggung jawab penelitian :

Nama : dr. Nurjannah

Alamat : BTP Blok AA. No. 69

Tlp : 081241200983

Penanggung Jawab Medis :

Nama: Dr. dr. Irda Handayani, M. Kes, Sp.PK(K)

Alamat : Jalan Pelanduk No. 28 Makassar

Telp : 08114499101



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
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

LAMPIRAN 4

BIODATA PENELITI UTAMA

A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	dr. Nurjannah
2	Tempat dan Tanggal Lahir	Padang Sappa, 29 Mei 1985
3	E-mail	drnurjannah@gmail.com
4	Alamat Rumah	BTP. Blok AA. No. 69, Jalan Keindahan VIII
5	Nomor Telepon/HP	081241200983
6	Status	PPDS Ilmu Patologi Klinik FK Unhas

B. Riwayat Pendidikan

	S-1	S-2
Nama Perguruan Tinggi	Universitas Muslim Indonesia	
Bidang Ilmu	Fakultas Kedokteran	
Tahun Masuk-Lulus	2003-2010	
Judul Skripsi/Thesis/Disertasi		
Nama Pembimbing/Promotor		
Nama Perguruan Tinggi		
Bidang Ilmu		
Tahun Masuk-Lulus		
Judul Skripsi/Thesis/Disertasi		
Nama Pembimbing/Promotor		

C. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir
(Bukan Skripsi, Tesis, maupun Disertasi)

No.	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jumlah (Rp)
1.	2022	ANALISIS KADAR GALECTIN-3 PADA SUBYEK OBESITAS DAN NON OBESITAS	Pribadi	Rp. 14.200.000
2.	-			
3.	-			

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat Dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber	Jumlah (Rp)
1.				-
2.				
3.				-
4.				,-
5.				-

E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Volume/ Nomor/Tahun	Nama Jurnal
1.	-		
2.	-		
3.	-		

F. Pemakalah Seminar Ilmiah (*Oral Presentation*) dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Nama Pertemuan Ilmiah/Seminar	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1.			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

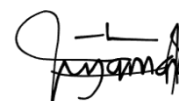
G. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
1.	-			
2.	-			
3.	-			

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidak-sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima risikonya.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Etik penelitian pada Manusia untuk Komisi Etik Universitas Hasanuddin Makassar.

Makassar, 29 Juli 2023



dr. Nurjannah

Lampiran 5

DATA DASAR PENELITIAN TUBERKULOSIS AKTIF

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	ZZ	ZZZ
1	R	L	50	50	165	18.4	-	√	√	-	√	√	√	√	√	√	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	9.32	366.00
2	H	L	31	50	160	19.5	-	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	6.55	113.77
3	B	L	52	45	157	18.3	-	√	√	-	-	√	-	√	√	√	-	-	-	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	6.46	2008.13
4	M	L	38	55	160	21.5	-	√	√	-	-	√	-	-	-	-	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	6.87	858.89
5	HS	L	41	61	168	21.6	-	√	√	√	√	√	√	-	√	√	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	4.49	1212.57
6	I	L	20	39	156	16	-	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	7.17	2179.97
7	W	L	32	60	165	22	-	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	5.01	253.85
8	A	L	45	53	160	20.7	-	√	√	-	√	√	√	√	√	√	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	7.26	1167.06
9	AAS	L	58	45	160	17.6	-	√	√	-	-	√	-	-	√	√	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	4.56	461.08
10	MA	P	44	47	165	17.3	-	√	√	-	√	√	√	-	√	-	-	-	-	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	6.26	214.56
11	DDT	P	42	50	158	20	-	√	√	-	√	√	√	-	√	-	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	5.14	477.36
12	AB	L	43	60	165	22	-	√	√	-	-	√	-	-	-	-	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	4.56	2901.36
13	K	L	53	46	156	18.9	-	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	30.69	262.97
14	IM	L	22	42	159	16.6	-	√	√	-	-	√	√	√	√	√	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	7.96	1444.11
15	DS	L	36	48	160	18.8	-	√	√	-	√	√	-	√	-	√	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	8.36	1348.09
16	R	L	45	50	164	18.6	-	√	√	-	-	√	-	√	-	√	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	5.52	2817.50
17	S	L	50	53	167	19	-	√	√	-	-	√	-	√	-	√	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	3.68	330.69
18	H	L	45	53	160	20.7	-	√	√	-	-	√	-	√	-	√	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	6.96	130.05
19	UDB	L	54	52	161	20.1	-	√	√	-	-	√	-	-	√	√	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	5.72	1646.63
20	DA	L	33	55	167	19.7	-	√	√	-	√	√	-	-	√	-	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	4.75	194.81
21	AK	L	61	40	165	24.2	-	√	√	-	-	√	√	-	-	√	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	4.88	150.82
22	AGS	L	65	50	160	19.5	-	√	√	-	-	√	√	-	-	-	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	18.74	144.38
23	AH	L	38	44	163	16.6	-	√	√	-	-	√	√	-	√	-	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	5.70	632.78
24	E	P	18	49	150	21.8	-	√	√	-	-	√	-	√	-	√	-	-	-	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	5.30	2226.93
25	A	P	45	58	155	24.1	-	√	√	-	√	√	√	√	√	√	-	-	-	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	6.50	3266.54
26	K	P	50	42	155	17.5	-	√	√	-	-	√	-	-	√	√	-	-	-	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	5.10	348.20
27	SB	L	35	47	160	18.3	-	√	√	-	√	√	√	-	-	√	-	-	√	-	-	-	-	BTA +	POSITIF	5.36	252.19

KET: A) Nomor, B) Nama, C) Jenis Kelamin, D) Usia, E) Berat badan (kg), F) Tinggi badan (cm), G) IMT (BB/TB²), H) Riwayat Penyakit Sebelumnya, I) Batuk, J) Batuk Berdahak, K) Batuk Darah, L) Sesak Nafas, M) Demam, N) Nyeri dada, O) BB menurun, P) Keringat malam hari tanpa aktivitas, Q) Nafsu makan menurun, R) Riwayat penggunaan narkoba, S) Riwayat minum alkohol, T) Riwayat merokok, U) Riwayat DM, V) Riwayat penggunaan obat-obatan immunosupresis, steroid, W) Riwayat HIV, X) Riwayat penyakit kanker (Ca), Y) Hasil pemeriksaan mikroskopik BTA, Z) Hasil kultur MGIT, ZZ) Hasil interleukin-6 serum, ZZZ) Hasil Leptin Serum

Lampiran 6

DATA DASAR PENELITIAN TUBERKULOSIS LATEN

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
1	INDAH	P	18	50	155	20.8	TIDAK ADA	ADA	Anak dari ramli	18 tahun	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	1.17	3490.05
2	AYU	P	24	55	160	21.5	TIDAK ADA	ADA	Istri dari husri	> 6 bulan	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	1.56	3634.69
3	YUSUF	L	28	53	160	20.7	TIDAK ADA	ADA	Anak	> 6 bulan	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	2.06	2798.54
4	SURIANTI	P	25	55	155	22.9	TIDAK ADA	ADA	Anak dari makmur	25 tahun	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	4.82	3384.48
5	IRMAYANTI	P	45	55	160	21.5	TIDAK ADA	ADA	Istri dari haerul syam	> 6 bulan	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	3.70	3748.43
6	ANDRI	L	43	70	170	24.2	TIDAK ADA	ADA	Ayah dari ivan	20 tahun	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	2.08	1426.24
7	HAMRIA	P	44	55	165	20.2	TIDAK ADA	ADA	Istri dari rahman	Sejak menikah	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	3.12	3910.15
8	WAHYUNI	P	30	53	160	20.7	TIDAK ADA	ADA	Istri dari wahidin	5 tahun	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	1.84	1425.23
9	SYAHRIL	L	18	45	155	18.7	TIDAK ADA	ADA	Anak dari amir	Sejak lahir	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	4.08	3630.93
10	ZAINUDDIN	L	38	60	165	22	TIDAK ADA	ADA	Saudara dari syamsuddin	5 tahun	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	3.08	2221.21
11	HJ.KARTINI	P	51	50	158	20	TIDAK ADA	ADA	Istri dari a.alimuiddin siri	Setelah menikah	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	7.63	3218.35
12	FIKRAM	L	27	60	160	23.4	TIDAK ADA	ADA	Suami dari mufrijah apriani	Setelah menikah	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	8.46	209.79
13	KASMIAH	P	42	57	156	23.4	TIDAK ADA	ADA	Anak dari dewi dg ti'no	Dari lahir	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	2.50	3331.01
14	SITI NORMI	P	56	58	159	22.9	TIDAK ADA	ADA	Ibu dari abd badar	dari lahir	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	1.25	3535.35
15	NURWAHIDAH	P	46	57	157	23.1	TIDAK ADA	ADA	Istri dari kamaluddin	setelah menikah	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	1.58	1271.90
16	SURYANI	P	22	48	156	19.7	TIDAK ADA	ADA	istri dari irwan maulana	setelah menikah	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	2.60	3685.70
17	ROSMINI	P	46	55	158	22	TIDAK ADA	ADA	istri dg sela	setelah menikah	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	0.18	2232.28
18	HAJRAH	P	38	53	154	22.3	TIDAK ADA	ADA	istri dari hasbullah	setelah menikah	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	1.42	189.24
19	SYAMSIAH	P	42	60	159	23.7	TIDAK ADA	ADA	istri unjung dg beta	setelah menikah	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	2.08	3797.56
20	ENDANG	P	45	59	159	23.3	TIDAK ADA	ADA	kakak kandung dari daniel	> 6 bulan	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	5.70	1133.20
21	RAMLA	P	55	50	155	20.8	TIDAK ADA	ADA	istri dari abdul kadir	setelah menikah	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	7.26	288.29
22	NURHAYATI	P	56	62	159	24.5	TIDAK ADA	ADA	istri dari dg. sigolo	setelah menikah	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	1.66	3653.07
23	MUSDALIFAH	P	61	50	154	21.1	TIDAK ADA	ADA	ibu dari anto harun	38 tahun	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	0.52	494.51
24	MARWA	P	34	58	155	24.1	TIDAK ADA	ADA	ibu dari elfrina	> 6 bulan	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	4.49	3622.17
25	SARLOTA	P	44	49	150	21.8	TIDAK ADA	ADA	ipar dari asriany	> 6 bulan	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	0.27	1430.94
26	NOVITA	P	25	45	155	18.7	TIDAK ADA	ADA	anak dari karmila	> 6 bulan	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	4.79	133.67
27	ABDUL RAUF	L	46	57	160	22.3	TIDAK ADA	ADA	saudara dari syamsuddin beta	> 6 bulan	TIDAK ADA	TIDAK ADA	POSITIF	1.90	3425.65

KET: A) Nomor, B) Nama, C) Jenis Kelamin, D) Usia, E) Berat badan (kg), F) Tinggi badan (cm), G) IMT (BB/TB²), H) Riwayat Penyakit Sebelumnya, I) Ada kontak dengan penderita, J) Hubungan dengan pasien, K) Lama tinggal, L) Riwayat narkova, M) Riwayat DM, N) Hasil Pemeriksaan IGRA, O) Hasil Interleukin-6 serm, P) Hasil leptin serum

Lampiran 7

DATA DASAR PENELITIAN KONTROL SEHAT

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	JOHANIS	L	30	57	162	21.7	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	1.64	1631.22
2	NY.MINTE	P	40	55	155	22.9	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	1.76	2423.74
3	NY.IDAWATI	P	43	53	158	21.2	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	2.30	1432.75
4	HERMAN	L	18	55	160	21.5	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	3.16	1916.38
5	KUDUSIA	P	47	55	158	22	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	6.76	3137.53
6	MILA	P	20	48	155	19.9	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	2.62	1514.87
7	SUCITRA	P	23	55	157	22.3	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	2.73	3890.32
8	MAGFIRA	P	18	53	154	22.3	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	4.11	3547.65
9	ROSWATI	P	53	59	156	24.2	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	2.87	2492.26
10	HH	P	39	58	158	23.2	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	2.00	2550.58
11	ELFRIDA	P	28	50	158	20	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	1.42	3755.16
12	MARTA	P	53	60	157	24.3	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	5.34	2964.53
13	JUMRAENI	P	60	57	156	23.4	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	2.34	3433.54
14	SALMA	P	53	58	159	22.9	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	8.67	3494.75
15	NURHIKMA	P	18	48	154	20.2	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	1.66	1850.82
16	PATTAUNGAN	L	54	62	159	24.5	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	4.06	1560.46
17	RAHMA	P	21	55	158	22	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	4.66	3609.87
18	MARSIAH	P	59	53	154	22.3	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	2.14	2225.34
19	L.SAFAN	L	53	64	162	24.4	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	4.53	3587.59
20	NURCAYA	P	41	59	159	23.3	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	1.94	2945.57
21	NURSIA	P	62	50	155	20.8	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	1.92	3154.90
22	PALITA	L	25	50	155	20.8	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	1.84	1183.34
23	ROSMIATI	P	40	50	154	21.1	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	1.60	3125.81
24	RISNA	P	23	52	155	21.6	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	2.52	3515.01
25	DESYANA	P	21	49	150	21.8	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	3.60	3581.65
26	JUNSEN	L	25	55	160	21.5	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	1.82	3797.71
27	JUMRIATI	P	62	61	158	24.4	TIDAK ADA	ADA	TIDAK ADA	TIDAK ADA	NEGATIF	1.66	1793.01

KET: A) Nomor, B) Nama, C) Jenis Kelamin, D) Usia, E) Berat badan (kg), F) Tinggi badan (cm), G) IMT (BB/TB²), H) Riwayat Penyakit Sebelumnya, I) Ada kontak dengan penderita, J) Riwayat narkoba, K) Riwayat DM, L) Hasil Pemeriksaan IGRA, M) Hasil Interleukin-6 serm, N) Hasil leptin serum