

DAFTAR PUSTAKA

- Achmadi, U. F. (2005). *Manajemen Penyakit Berbasis Wilayah*. Jakarta: Penerbit Buku Kompas.
- Achmadi, U. Fahmi. 2013. *Kesehatan Masyarakat: Teori dan Aplikasi*. Jakarta: PT RajaGrafindo Persada.
- Adigun R, Singh R. *Tuberculosis*. 2023 Jan 2. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2023 Jan–. PMID: 28722945.
- Apsari, D. (2018). *Karakteristik Penderita Tuberkulosis Paru di Puskesmas Batu Anam Kecamatan Siantar Kabupaten Simalungun Tahun 2015-2017*. Medan.
- Bahar, A., & Amin, Z. (2014). *Tuberkulosis Paru*. In *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Edisi VI* (pp. 863-873). Jakarta: Interna Publishing.
- Bhattacharya P, Talukdar K, Barman B, Jamil M, Phukan P, Mobing H, War G, Nonglait PL, Murti S, Prithviraj K Sr, Sangma B. *Clinical Spectrum and Medical Comorbidities in Tuberculosis: A Hospital-Based Study in Northeast India*. *Cureus*. 2020 Sep 21;12(9):e10580. doi: 10.7759/cureus.10580. PMID: 33110716; PMCID: PMC7580495.
- Boum, Y., Atwine, D., Orikiriza, P. et al. *Male Gender is independently associated with pulmonary tuberculosis among sputum and non-sputum producers people with presumptive tuberculosis in Southwestern Uganda*. *BMC Infect Dis* 14, 638 (2014). <https://doi.org/10.1186/s12879-014-0638-5>
- Chinnakali, P., Selvaraj, K., Thekkur, P., Ramasamy, G., Thulasisingam, M., & Vasudevan, K. (2014). *Age and Sex Differences in Sputum Smear Microscopy Results for Acid Fast Bacilli in a Tertiary Care Centre, South India*. *Journal of Respiratory Medicine*, 2014, 1–5. doi:10.1155/2014/674942

Choi H, Yoo JE, Han K, Choi W, Rhee SY, Lee H, Shin DW. *Body Mass Index, Diabetes, and Risk of Tuberculosis: A Retrospective Cohort Study*. Front Nutr. 2021 Dec 1;8:739766. doi: 10.3389/fnut.2021.739766. PMID: 34926543; PMCID: PMC8671831.

Databoks. (2021). *Jumlah Kasus TBC di 34 Provinsi Indonesia*.

Dayu Pralambang, S., Setiawan, S., & Dayu Pralambang -, S. (2001). *Faktor Risiko Kejadian Tuberkulosis di Indonesia*.

Dewanty, L.I., Haryanti T. & Kurniawan T.P. (2016). *Kepatuhan Berobat Penderita TB Paru di Puskesmas Nguntoronadi I Kabupaten Wonogiri. Jurnal Kesehatan, (1): 39-43*

Dokter, P., & Indonesia, P. (2001). *Pedoman Diagnosis dan Penatalaksanaan di Indonesia*.

Emir, Y.M. (2019). *Hubungan Tingkat Pendidikan Terhadap Kejadian Tuberkulosis Paru*. Relationship of Education Level to Lung Tuberculosis Incidence Artikel info Artikel history.

Ernawati, K., Susila Duarsa, A. B., Wulansari, R., & Zamzami, lu. (2017). *Hubungan Merokok Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Provinsi Sulawesi Utara Berdasarkan Data Riskesdas Tahun 2010*. JURNAL KEDOKTERAN YARSI (Vol. 25, Issue 1).

Fatimah Siti (2008). *Faktor Kesehatan Lingkungan Rumah yang Berhubungan dengan Kejadian TB Paru di Kabupaten Cilacap Tahun 2008*. Tesis- Universitas Diponegoro.

Fatimah, S. (2008). *Faktor Kesehatan Lingkungan Rumah Yang Berhubungan Dengan Kejadian Tb Paru Di Kabupaten Cilacap (Kecamatan :Sidareja, Cipari, Kedungreja, Patimuan, Gandrungmangu, Bantarsari) Tahun 2008 (Tesis).*

Heemskerk D, Caws M, Marais B, et al. (2015). *Tuberculosis in Adults and Children.* <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK344406/>

Jilani TN, Avula A, Zafar Gondal A, Siddiqui AH. Active Tuberculosis. 2023 Jan 26. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2023 Jan–. PMID: 30020618.

Kemenkes Kesehatan. (2016). *Infodatin Tuberkulosis.* Jakarta

Kemenkes RI. (2019). *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Tuberkulosis.*

Kementrian Kesehatan RI. (2011).

Kementrian Kesehatan. (2018). *Infodatin Tuberkulosis*

Kementrian Kesehatan. (2019). *Apa Itu TOSS TBC Dan Kenali Gejala TBC.*

Kementrian Kesehatan. (2022). *Stop Tuberkulosis.*

Luies L, du Preez I. The Echo of Pulmonary Tuberculosis: Mechanisms of Clinical Symptoms and Other Disease-Induced Systemic Complications. Clin Microbiol Rev. 2020 Jul 1;33(4):e00036-20. doi: 10.1128/CMR.00036-20. PMID: 32611585; PMCID: PMC7331478.

Khor LA, A Wahid UNI, Ling LL, Liansim SMS, Oon J, Balakrishnan MN, Ng WL, Cheong AT. *Prevalence and associated factors of delayed sputum*

smear conversion in patients treated for smear positive pulmonary tuberculosis: A retrospective follow up study in Sabah, Malaysia. PLoS One. 2023 Mar 6;18(3):e0282733. doi: 10.1371/journal.pone.0282733. PMID: 36877714; PMCID: PMC9987811.

Mokti K, Md Isa Z, Sharip J, Abu Bakar SN, Atil A, Hayati F, et al. *Predictors of delayed sputum smear conversion among pulmonary tuberculosis patients in Kota Kinabalu, Malaysia: A retrospective cohort study.* Medicine (Baltimore). 2021;100(31):e26841. doi: 10.1097/MD.00000000000026841

Notoatmodjo, S. (2007). Ilmu Kesehatan Masyarakat Ilmu Dan Seni. Jakarta: Rineka Cipta.

Nurhannah, Ridwan A., Tahir A. (2010). *Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Pada Masyarakat di Propinsi Sulawesi Selatan 2007.*

PDPI. (2006). *Tuberkulosis, Pedoman Diagnosis dan Penatalaksanaan Di Indonesia.*

Ramsay A, Bonnet M, Gagnidze L, Githui W, Varaine F, Guerin PJ: *Sputum, sex and scanty smears: new case definition may reduce sex disparities in smear-positive tuberculosis.* Int J Tuberc Lung Dis. 2009, 13 (5): 613-619.

R. A. Setia Kurniasari, s. Suhartono, and K. Cahyo (2013). *Faktor Risiko Kejadian Tuberkulosis Paru di Kecamatan Baturetno Kabupaten Wonogiri.* Media Keseharan Masyarakat Indonesia.

Reinout van Crevel, Elvina Karyadi, Mihai G. Netea, Hans Verhoef, Ronald H. H. Nelwan, Clive E. West, Jos W. M. van der Meer, *Decreased Plasma Leptin Concentrations in Tuberculosis Patients Are Associated with Wasting and Inflammation, The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism,*

Volume 87, Issue 2, 1 February 2002, Pages 758–763,
<https://doi.org/10.1210/jcem.87.2.8228>

Retno A.W. *Patofisiologi, Diagnosis, dan Klasifikasi Tuberkulosis*. Departemen Ilmu Kedokteran Komunitas, Okupasi, dan Keluarga FKUI.

Rukmini, dan Chatarina U.W. (2011). *Faktor-Faktor yang Berpengaruh Terhadap Kejadian TB Paru Dewasa di Indonesia (Analisis Data Riset Kesehatan Dasar Tahun 2010)*.

Souza DCS, Oliveira KS, Andrade RLP, et al. Aspects related to the outcomes of the treatment, in international borders, of cases of tuberculosis as associated to comorbidities. *Rev Gaucha Enferm* 2019; 40: e20190050.

Sri Suhartini, Dimas Ning P., *Karakteristik pasien tuberkulosis paru yang menjalani program pengobatan di Bandar Lampung*. Tahun 2021. In *Holistik Jurnal Kesehatan* (Vol 15. No 3)

Susilo, R., Maftuhah, A., & Hidayati, N. R. (2018). *Kepatuhan Pasien TB Paru Terhadap Penggunaan Obat TB Paru di RSUD Gunung Jati Kota Cirebon Tahun 2017*. In *Jurnal Medical Sains* (Vol. 2, Issue 2).

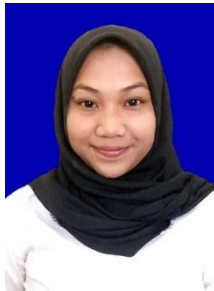
Tulu B, Dida N, Kassa Y, Taye B. Smear positive pulmonary tuberculosis and its risk factors among tuberculosis suspect in South East Ethiopia; a hospital based cross-sectional study. *BMC Res Notes*. 2014 May 6;7:285. doi: 10.1186/1756-0500-7-285. PMID: 24884870; PMCID: PMC4023165.

Veronika K W, Dkk. Perbedaan bakteri tahan asam sebelum dan sesudah pengobatan tuberkulosis paru dengan strategi *directly observed treatment shortcourse*. 2020

WHO (2022) Tuberculosis. Available at:
<https://www.who.int/indonesia/news/campaign/tb-day-2022/fact-sheets>
(Accessed : 27 March 2023)

LAMPIRAN

Lampiran 1. Biodata Peneliti



Nama Lengkap : Aviliyani Fernanda
NIM : C011201091
Tempat, Tanggal Lahir : Makassar, 14 Agustus 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Nama Orang Tua
Ayah : Oktavianus
Ibu : Harianti
Pekerjaan Orang Tua
Ayah : Wiraswasta
Ibu : IRT
Anak ke : 1 dari 2 bersaudara
Alamat : Jalan Kemauan Raya No 38A
No. Telp : 085779504911
Fakultas/Angkatan : Kedokteran/2020
Email : Aviliyanifernanda14@gmail.com
Riwayat Pendidikan :

No.	Jenjang Pendidikan	Nama Institusi	Bidang Ilmu/ Jurusan	Tahun Masuk
1	TK	TK Aisyah Makassar	-	2007-2008
2	SD	SDN Sudirman III Makassar	-	2008-2013
3	SMP	SMPN 6 Makassar	-	2013-2016
4	SMA	SMAN 5 Makassar	IPA	2016-2019
5	Perguruan Tinggi	Universitas Hasanuddin	Pendidikan Dokter Umum	2020

Lampiran 2. Surat 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 : 11513/UN4.6.8/PT.01.04/2023
Lamp : ---
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

16 Mei 2023

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 : Aviliyani Fernanda Manurun
N i m : C011201091

bermaksud melakukan penelitian di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo dengan judul penelitian **"Karakteristik Pasien Tuberkulosis Berdasarkan Pemeriksaan Sputum BTA di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Tahun 2022"**

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

dr. Ririn Nislawati, M.Kes.,Sp.M
NIP 198101182009122003

Tembusan Yth :
1. Arsip

Lampiran 3. Surat Rekomendasi Persetujuan Etik



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



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 532/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2023

Tanggal: 31 Juli 2023

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

No Protokol	UH23070536		No Sponsor	
Peneliti Utama	Aviliyani Fernanda Manurun		Sponsor	
Judul Peneliti	Karakteristik Pasien Tuberkulosis Paru Berdasarkan Pemeriksaan Sputum BTA di RSUP Wahidin Sudirohusodo			
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	31 Juli 2023	
No Versi PSP		Tanggal Versi		
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar			
Jenis Review	☒ Exempted ☐ Expedited ☐ Fullboard Tanggal		Masa Berlaku 31 Juli 2023 sampai 31 Juli 2024	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 Laport 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 4. Surat Izin Penelitian

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN 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 : www.rsupwahidin.com Surat Elektronik : tu@rsupwahidin.com	
Nomor	: DP.04.03/D.XIX.2/18606/2023	29 September 2023
Hal	: Izin Penelitian	
 Yth. Ketua Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin		
Sehubungan dengan surat saudara nomor 11513/UN4.6.8/PT.01.04/2023, tertanggal 16 Mei 2023, hal Permohonan Izin Penelitian, dapat kami fasilitasi dan memberikan izin pelaksanaan penelitian kepada:		
Nama	: Aviliyani Fernanda Manurun	
NIM	: C011201091	
Prog. Pend.	: Sarjana Kedokteran	
No. HP	: 085779504911	
Judul	: Karakteristik Pasien Tuberkulosis Paru Berdasarkan Pemeriksaan Sputum BTA di RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Tahun 2022	
Jangka Waktu	: Tiga Bulan Setelah Surat ini di Keluarkan	
Lokasi	: Instalasi Rekam Medik	
dengan ketentuan sebagai berikut :		
1. Mengikuti seluruh 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 dan mengikuti syarat administrasi di <i>Clinical Research Unit</i> (CRU) 3. Pelaksanaan penelitian tidak mengganggu proses pelayanan, dan mendukung upaya peningkatan mutu pelayanan serta keselamatan pasien 4. Pemeriksaan penunjang, Bahan Habis Pakai (BHP) dan lain-lain yang 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 di link https://s.id/SisterElit 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 Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian,  Dr. dr. Nu'man AS Daud, Sp.PD, K-GEH, FINASIM NIP197112142000031004		
Tembusan: 1. Kepala Instalasi Rekam Medik		

Lampiran 5. Data Hasil Penelitian

Data Sekunder Pasien Tuberculosis Paru di RSUP Wahidin Sudirohusodo
Makassar Periode 2022

No	Inisial	Usia (Tahun)	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Gejala Klinis	Penyakit Penyerta	Status Gizi	Pemeriksaan Sputum
1	MI	33	L	Wiraswasta	Batuk tidak berdahak	Ada	BB Kurang	Positif
2	NK	39	P	IRT	Sesak Napas	Ada	BB Kurang	Positif
3	PI	31	L	PNS	Batuk Berdarah	Ada	BB Normal	Positif
4	J	72	P	IRT	Sesak Napas	Ada	BB Normal	Positif
5	TL	42	P	Karyawan Swasta	Batuk Berdarah	Ada	BB Normal	Positif
6	LA	56	P	PNS	Batuk Berdahak	Ada	BB Normal	Positif
7	D	24	P	Pelajar	Sesak Napas	Ada	BB Kurang	Positif
8	H	28	L	Karyawan Swasta	Batuk Berdarah	Ada	BB Kurang	Positif
9	B	53	L	Wiraswasta	Batak Berdahak	Ada	BB Normal	Negatif
10	MS	60	L	Wiraswasta	Sesak Napas	Tidak Ada	BB Normal	Positif
11	S	48	P	IRT	Sesak Napas	Tidak Ada	BB Kurang	Negatif
12	MA	56	L	Buruh	Batuk Berdarah	Ada	BB Kurang	Negatif
13	AC	59	L	PNS	Batuk Tidak Berdahak	Tidak Ada	Kelebihan BB	Positif
14	AH	26	L	Pelajar	Batuk Berdarah	Tidak Ada	BB Normal	Positif
15	AF	51	L	Petani	Batuk Berdahak	Tidak Ada	BB Kurang	Negatif
16	DD	29	P	PNS	Sesak Napas	Ada	BB Kurang	Negatif
17	MA	63	L	Petani	Batuk Berdarah	Ada	BB Kurang	Negatif

18	R	49	P	IRT	Batuk Tidak Berdahak	Ada	BB Kurang	Negatif
19	NH	26	P	Wiraswasta	Batuk Berdahak	Tidak Ada	BB Normal	Negatif
20	AP	24	P	Tidak Bekerja	Batuk Berdahak	Ada	BB Kurang	Negatif
21	A	61	L	Montir	Sesak Napas	Ada	BB Normal	Negatif
22	S	65	L	Karyawan Swasta	Batuk Tidak Berdahak	Ada	BB Kurang	Positif
23	H	39	L	Wiraswasta	Sesak Napas	Ada	BB Normal	Negatif
24	MF	26	L	Wiraswasta	Sesak Napas	Tidak Ada	BB Kurang	Negatif
25	AL	69	L	Karyawan Swasta	Sesak Napas	Ada	BB Kurang	Negatif
26	RA	60	P	IRT	Batuk Tidak Berdahak	Ada	BB Normal	Negatif
27	KS	22	P	Wiraswasta	Batuk Berdarah	Tidak Ada	Positif	Positif
28	BR	51	L	Petani	Batuk Tidak Berdahak	Ada	BB Kurang	Negatif
29	BD	68	L	Wiraswasta	Sesak Napas	Ada	BB Kurang	Negatif
30	JM	23	P	IRT	Sesak Napas	Ada	BB Kurang	Positif
31	DM	79	P	Tidak Bekerja	Sesak Napas	Ada	BB Kurang	Negatif
32	FH	53	L	Wiraswasta	Batuk Tidak Berdahak	Ada	BB Normal	Negatif
33	AW	58	L	Petani	Sesak Napas	Ada	BB Kurang	Negatif
34	YL	29	L	Buruh	Batuk Berdarah	Tidak Ada	BB Normal	Positif
35	MS	44	L	Petani	Sesak Napas	Ada	BB Kurang	Positif
36	MO	18	L	Pelajar	Batuk Berdahak	Ada	BB Kurang	Negatif
37	RA	24	L	Pelajar	Sesak Napas	Tidak Ada	BB Normal	Negatif

38	SU	75	L	Petani	Sesak Napas	Tidak Ada	BB Kurang	Positif
39	MT	77	L	Petani	Sesak Napas	Ada	BB Kurang	Negatif
40	ML	62	P	IRT	Sesak Napas	Ada	BB Normal	Negatif
41	BG	57	L	Petani	Sesak Napas	Ada	BB Kurang	Negatif
42	SQ	56	L	PNS	Batuk Berdahak	Ada	BB Kurang	Positif
43	AI	35	L	Buruh	Batuk Tidak Berdahak	Ada	BB Kurang	Negatif
44	AS	56	L	PNS	Batuk Berdahak	Ada	BB Normal	Negatif
45	CR	74	L	Karyawan Swasta	Sesak Napas	Ada	BB Normal	Negatif
46	LU	91	L	Tidak Bekerja	Batuk Berdarah	Ada	BB Normal	Negatif
47	SH	54	P	Wiraswasta	Batuk Berdarah	Ada	BB Kurang	Positif
48	BR	53	L	Wiraswasta	Batuk Berdarah	Ada	BB Kurang	Positif
49	AM	59	L	Petani	Sesak Napas	Tidak Ada	BB Kurang	Positif
50	SN	19	P	Pelajar	Batuk Berdarah	Tidak Ada	BB Normal	Negatif
51	KS	28	P	IRT	Sesak Napas	Tidak Ada	BB Normal	Positif
52	MT	55	L	PNS	Batuk Tidak Berdahak	Ada	BB Kurang	Negatif
53	MH	29	L	Karyawan Swasta	Batuk Tidak Berdahak	Tidak Ada	BB Normal	Negatif
54	RL	31	P	IRT	Batuk Berdahak	Tidak Ada	BB Kurang	Negatif
55	FJ	56	L	Petani	Batuk Berdahak	Ada	BB Normal	Negatif
56	R	45	L	Tidak Bekerja	Batuk Berdahak	Tidak Ada	BB Kurang	Negatif
57	SK	60	P	IRT	Batuk Berdahak	Ada	BB Kurang	Negatif
58	T	60	L	Karyawan Swasta	Batuk Berdarah	Ada	BB Kurang	Positif

59	PT	71	L	Tidak Bekerja	Sesak Napas	Tidak Ada	BB Normal	Negatif
60	MF	59	L	PNS	Batuk Berdarah	Ada	BB Kurang	Negatif
61	SR	55	P	Tidak Bekerja	Batuk Berdahak	Ada	Obesitas 1	Positif
62	JS	37	L	Buruh	Sesak Napas	Tidak Ada	BB Normal	Negatif
63	OM	19	L	Pelajar	Sesak Napas	Ada	BB Kurang	Negatif
64	RP	51	L	Petani	Sesak Napas	Ada	BB Normal	Negatif
65	FR	27	L	Pelajar	Sesak Napas	Tidak Ada	BB Kurang	Positif
66	R	78	L	Petani	Batuk Tidak Berdahak	Tidak Ada	BB Kurang	Negatif
67	KR	34	P	IRT	Batuk Berdahak	Ada	BB Normal	Negatif
68	MN	21	L	Tidak Bekerja	Batuk Berdahak	Tidak Ada	BB Normal	Negatif
69	RY	19	P	Pelajar	Batuk Berdarah	Tidak Ada	BB Kurang	Negatif
70	MF	60	L	Petani	Sesak Napas	Ada	BB Kurang	Negatif
71	MG	61	L	PNS	Batuk Berdahak	Ada	BB Kurang	Positif
72	RA	24	L	Pelajar	Sesak Napas	Tidak Ada	BB Normal	Negatif
73	VW	68	L	Tidak Bekerja	Sesak Napas	Ada	BB Normal	Negatif
74	FR	34	P	IRT	Batuk Berdahak	Tidak Ada	BB Normal	Negatif
75	RS	27	P	IRT	Batuk Berdahak	Tidak Ada	BB Kurang	Negatif
76	S	34	L	PNS	Batuk Berdahak	Tidak Ada	BB Kurang	Negatif
77	RM	64	P	Montir	Sesak Napas	Ada	BB Kurang	Positif
78	RC	60	P	IRT	Batuk Berdahak	Ada	BB Normal	Positif
79	MA	51	L	PNS	Batuk Tidak Berdahak	Ada	BB Kurang	Positif

80	S	57	L	Petani	Batuk Berdahak	Ada	BB Normal	Positif
81	MR	25	L	Wiraswasta	Batuk Berdahak	Ada	BB Normal	Negatif
82	SH	31	L	Wiraswasta	Batuk Tidak Berdahak	Ada	BB Kurang	Positif
83	DA	26	P	Tidak Bekerja	Sesak Napas	Ada	BB Kurang	Positif
84	SH	41	L	Karyawan Swasta	Batuk Berdahak	Ada	BB Normal	Positif
85	MA	41	L	Tidak Bekerja	Batuk Berdahak	Ada	BB Normal	Negatif
86	BS	32	L	Wiraswasta	Sesak Napas	Ada	BB Normal	Negatif
87	DY	27	P	PNS	Sesak Napas	Ada	BB Normal	Positif
88	ND	21	P	Pelajar	Batuk Berdahak	Ada	Kelebihan BB	Positif
89	F	37	L	Wiraswasta	Sesak Napas	Tidak Ada	Kelebihan BB	Negatif
90	AS	61	P	Tidak Bekerja	Batuk Berdahak	Ada	BB Kurang	Positif
91	SY	78	L	Tidak Bekerja	Sesak Napas	Tidak Ada	Kelebihan BB	Negatif
92	MH	50	L	Buruh	Batuk Berdahak	Ada	BB Normal	Negatif
93	AY	26	P	Pelajar	Batuk Berdarah	Tidak Ada	BB Normal	Negatif
94	PM	66	L	Petani	Batuk Berdarah	Ada	BB Kurang	Negatif
95	CG	39	L	Montir	Sesak Napas	Tidak Ada	BB Normal	Negatif
96	MR	55	L	PNS	Batuk Berdahak	Ada	BB Kurang	Negatif
97	MH	25	L	Montir	Sesak Napas	Tidak Ada	BB Normal	Negatif
98	SY	64	L	PNS	Batuk Berdahak	Tidak Ada	BB Kurang	Positif
99	SL	60	L	Tidak Bekerja	Batuk Berdarah	Tidak Ada	BB Normal	Negatif
100	SF	65	L	Buruh	Batuk Berdarah	Tidak Ada	BB Kurang	Negatif

101	AA	41	L	Petani	Batuk Tidak Berdahak	Tidak Ada	BB Kurang	Negatif
102	R	22	L	Wiraswasta	Batuk Tidak Berdahak	Tidak Ada	BB Kurang	Negatif
103	AP	63	L	Montir	Batuk berdarah	Ada	BB Kurang	Positif
104	A	59	L	Petani	Sesak Napas	Ada	Kelebihan BB	Negatif
105	BD	51	L	Petani	Batuk Tidak Berdahak	Tidak Ada	BB Normal	Negatif
106	JR	79	L	Tidak Bekerja	Sesak Napas	Ada	BB Normal	Positif
107	M	37	L	Montir	Sesak Napas	Tidak Ada	BB Normal	Negatif
108	KC	13	L	Pelajar	Sesak Napas	Tidak Ada	BB Normal	Negatif