

DAFTAR PUSTAKA

- Anisah, A., Sumekar, D.W. and Budiarti, E. (2021) 'Hubungan Demografi dan Komorbid dengan Kejadian Tuberkulosis Resisten Obat (TB RO)', *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 10(2), pp. 568–574. Available at: <https://doi.org/10.35816/jiskh.v10i2.655>.
- Cardona, P. (2016) 'Reactivation or reinfection in adult tuberculosis : Is that the question?', *International Journal of Mycobacteriology*, 5(4), pp. 400–407. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.ijmyco.2016.09.017>.
- Cendrasari, J. (2016) 'Pratista Patologi Gen Natural Resistance-associated Macrophage Protein-1 (NRAMP1): Polimorfisme dan Hubungannya dengan Patogenesis Tuberkulosis Pratista Patologi', 5(1).
- Cox, H. *et al.* (2006) 'Tuberculosis recurrence and mortality after successful treatment: Impact of drug resistance', *PLoS Medicine*, 3(10), pp. 1836–1843. Available at: <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.0030384>.
- Craig, G.M., Joly, L.M. and Zumla, A. (2014) "“ Complex ” but coping : experience of symptoms of tuberculosis and health care seeking behaviours - a qualitative interview study of urban risk groups , London , UK', pp. 1–9.
- Fritz H. Kayser, K. A. Bienz, J.E. (2005) *Medical Microbiology*.
- Gadoev, J. *et al.* (2017) 'Recurrent tuberculosis and associated factors: A five - Year countrywide study in Uzbekistan', *PLoS ONE*, 12(5), pp. 1–12. Available at: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0176473>.
- Lambert, M.L. *et al.* (2003) 'Recurrence in tuberculosis: Relapse or reinfection?', *Lancet Infectious Diseases*, 3(5), pp. 282–287. Available at: [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(03\)00607-8](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(03)00607-8).
- Naidoo, K. and Dookie, N. (2018) 'Insights into Recurrent Tuberculosis: Relapse Versus Reinfection and Related Risk Factors', *Tuberculosis*, 1, pp. 3–36. Available at: <https://doi.org/10.5772/intechopen.73601>.
- Nurhidayati, Istianna Sulistyowati, A.D. and Dewi, A.Y.K.S. (2019) 'HEALTH BELIEF PENDERITA TUBERKULOSIS PARU RELAPS DI BALAI KESEHATAN MASYARAKAT (BALKESMAS) WILAYAH KLATEN', 8.
- Pause, A.A. (2013) 'Tuberkulosis Paru Relaps', *Tuberkulosis Paru relaps*, pp. 1–25.
- Steenwinkel, J.E.M. De *et al.* (2013) 'Relapse of tuberculosis versus primary tuberculosis ; course , pathogenesis and therapy in mice', *Tuberculosis*, 93(2), pp. 213–221. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.tube.2012.11.006>.
- Storla, D.G., Yimer, S. and Bjune, G.A. (2008) 'tuberculosis', 9, pp. 1–9. Available at: <https://doi.org/10.1186/1471-2458-8-15>.
- Werdhani, R.A. (2001) '(high burden countries) .', *Patofisiologi, Diagnosis, dan Klasifikasi Tuberkulosis*, pp. 1–18.
- Widyastuti, N.N.A., Bagiada, I.M. and Andrika, P. (2019) 'Karakteristik penderita tuberkulosis paru relapse yang berobat di poli paru RSUP Sanglah

Denpasar Bali periode Mei 2017 hingga September 2018', *Intisari Sains Medis*, 10(2). Available at: <https://doi.org/10.15562/ism.v10i2.386>.

Lampiran 1 Biodata Peneliti

Nama Lengkap : Baso Ilham Rasyid Yusron
Jenis Kelamin : Laki-laki
Program Studi : Pendidikan Dokter Umum
NIM : C011191106
Tempat, Tanggal Lahir : Atapange, 13 Desember 2001
Email : basoilhamrasyidyusron@gmail.com
Agama : Islam
Alamat : BTP. Blok AF No. 373
Nomor HP : 085299716668
Riwayat Pendidikan : SD Negeri 168 Rumpia
SMP Negeri 1 Majauleng
SMA Negeri 7 Wajo



Lampiran 2 Daftar Rekapitulasi Sampel Penelitian

Nama	Jenis Kelamin	Umur	Pekerjaan	Faskes	Tipe Terkonfirmasi	DM	HIV	Gene-Xpert	Hasil pengobatan
S1	L	78	Petani/ Peternak/Nelayan	Puskesmas Belawa	Terkonfirmasi bakteriologis	Tidak	Negatif HIV	Rif Sen	Sembuh
S2	L	58	Petani/ Peternak/Nelayan	Puskesmas Belawa	Terkonfirmasi bakteriologis	Tidak	Negatif HIV	Rif Sen	Sembuh
S3	L	69	Petani/ Peternak/Nelayan	Puskesmas Keera	Terkonfirmasi bakteriologis	Tidak	Negatif HIV	Rif Sen	Putus berobat (lost to follow up)
S4	L	42	Petani/ Peternak/Nelayan	Puskesmas Keera	Terdiagnosis klinis	Tidak	Negatif HIV	Neg	Pengobatan Lengkap
S5	L	41	Sopir	Puskesmas Lempa (Pammana)	Terkonfirmasi bakteriologis	Ya	Negatif HIV	Rif Sen	Sembuh
S6	L	26	Sopir	Puskesmas Majauleng	Terkonfirmasi bakteriologis	Tidak	Negatif HIV	Rif Sen	Sembuh
S7	L	31	Petani/ Peternak/Nelayan	Puskesmas Pitumpanua	Terkonfirmasi bakteriologis	Tidak	Negatif HIV	Rif Sen	Sembuh
S8	L	40	Tidak Diketahui	Puskesmas Sabbangparu	Terkonfirmasi bakteriologis	Tidak	Negatif HIV	Rif Sen	Sembuh
S9	L	59	Petani/ Peternak/Nelayan	Puskesmas Sabbangparu	Terdiagnosis klinis	Tidak	Negatif HIV	Neg	Pengobatan Lengkap
S10	L	49	Wiraswasta	Puskesmas Salewangeng	Terdiagnosis klinis	Tidak	Negatif HIV	Neg	Pengobatan Lengkap
S11	L	47	Tidak Bekerja	Puskesmas Takkalalla	Terkonfirmasi bakteriologis	Tidak	Negatif HIV	Rif Sen	Sembuh
S12	L	54	Petani/ Peternak/Nelayan	Puskesmas Tanasitolo	Terkonfirmasi bakteriologis	Tidak	Negatif HIV	Rif Sen	Putus berobat (lost to follow up)
S13	L	76	Petani/ Peternak/Nelayan	Puskesmas Tanasitolo	Terkonfirmasi bakteriologis	Tidak	Negatif HIV	Rif Sen	Putus berobat (lost to follow up)
S14	L	17	Pelajar	Puskesmas	Terkonfirmasi	Tidak	Negatif	Rif Sen	Sembuh

				Tempe	bakteriologis		HIV		
S15	L	59	Wiraswasta	Puskesmas Tempe	Terkonfirmasi bakteriologis	Tidak	Negatif HIV	Rif Sen	Putus berobat (lost to follow up)
S16	L	56	Wiraswasta	Puskesmas Tempe	Terkonfirmasi bakteriologis	Tidak	Negatif HIV	Rif Sen	Sembuh
S17	L	58	Wiraswasta	Puskesmas Tempe	Terkonfirmasi bakteriologis	Tidak	Negatif HIV	Rif Sen	Sembuh
S18	P	71	IRT	Puskesmas Belawa	Terdiagnosis klinis	Tidak	Negatif HIV	Neg	Pengobatan Lengkap
S19	P	60	IRT	Puskesmas Belawa	Terdiagnosis klinis	Tidak	Negatif HIV	Neg	Pengobatan Lengkap
S20	P	44	IRT	Puskesmas Belawa	Terkonfirmasi bakteriologis	Tidak	Negatif HIV	Rif Sen	Sembuh
S21	P	31	IRT	Puskesmas Gilireng	Terkonfirmasi bakteriologis	Tidak	Negatif HIV	Rif Sen	Sembuh
S22	P	61	IRT	Puskesmas Lempa	Terkonfirmasi bakteriologis	Tidak	Negatif HIV	Rif Sen	Meninggal
S23	P	29	IRT	Puskesmas Penrang	Terdiagnosis klinis	Tidak	Negatif HIV	Neg	Pengobatan Lengkap
S24	P	19	Pelajar	Puskesmas Pitumpanua	Terkonfirmasi bakteriologis	Tidak	Negatif HIV	Rif Sen	Sembuh
S25	P	56	IRT	Puskesmas Sabbangparu	Terkonfirmasi bakteriologis	Tidak	Negatif HIV	Rif Sen	Sembuh
S26	P	30	IRT	Puskesmas Salewangeng (Tempe)	Terkonfirmasi bakteriologis	Tidak	Negatif HIV	Neg	Putus berobat (lost to follow up)
S27	P	52	Wiraswasta	Puskesmas Salewangeng	Terkonfirmasi bakteriologis	Tidak	Negatif HIV	Rif Sen	Putus berobat (lost to follow up)
S28	P	51	IRT	Puskesmas Tanasitolo	Terkonfirmasi bakteriologis	Tidak	Negatif HIV	Rif Sen	Sembuh

Lampiran 3 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.,M.Med.,Ph.D., SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 684/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 2 Nopember 2022

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

No Protokol	UH22100635		No Sponsor	
Peneliti Utama	Baso Ilham Rasyid Yusron		Sponsor	
Judul Peneliti	Gambaran Prevalensi TB-Relaps Kabupaten Wajo pada Tahun 2020			
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	28 Oktober 2022	
No Versi PSP		Tanggal Versi		
Tempat Penelitian	Dinas Kesehatan Kabupaten Wajo Sulawesi Selatan			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku	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 Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan