

DAFTAR PUSTAKA

- Aditama TY. 2002. *Tuberkulosis Masa Datang Dalam: Simposium Nasional TB Update*. Surabaya.
- Amin Z, Bahar A. 2014. *Tuberkulosis Paru. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*. Jilid I. 6st Edition. Jakarta: Interna Publishing
- Amin Z, Bahar A. 2014. *Tuberkulosis paru Dalam : Aru W, Sudoyo B S, Idrus A, Marcellus S, Siti S, ed. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*. Edisi ke-6 Jilid I. Jakarta: Pusat Penerbitan Departemen Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, pp : 863-71.
- Anuar Zaini MZ, Lim CT, Low WY, Harun F. Factors affecting nutritional status of Malaysian primary school children. *Asia-Pacific J public Heal* [Internet]. 2005 [dikutip 6 Februari 2022];17(2):71–80. Tersedia pada: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16425649/>
- Buku-TB-anak-ok.pdf/ <https://Tbindonesia.or.id/wp-content/uploads/2020/05/Buku-TB-anak-ok.pdf>
- Departemen Kesehatan RI. 2003. Program Nasional Penanggulangan Tuberkulosis. Jakarta. <https://repository.binawan.ac.id/1449/1/Materi%20Inti%20No.%209%20In%20terprestasi%20Thorax%20foto.pdf>
- Devita, A. P. 2017. Hubungan Gambaran Foto Toraks dengan Status Gizi Pasien TB Paru Anak di RSUP Dr. M. Djamil Padang. *Thesis*. [Internet]. [dikutip pada 01 Februari 2024]. Tersedia pada: <http://scholar.unand.ac.id/28706/>
- García-Basteiro AL, López-Varela E, Augusto OJ, Gondo K, Muñoz J, Sacarlal J, et al. 2015. Radiological Findings in Young Children Investigated for Tuberculosis in Mozambique. *PLoS ONE* 10(5): e0127323. <https://doi.10.1371/journal.pone.0127323>
- Hoyt KJ, Sarkar S, White L, Joseph NM, Salgame P, Lakshminarayanan S, et al. .2019. Effect of malnutrition on radiographic findings and mycobacterial burden in pulmonary tuberculosis. *PLoS ONE* 14(3): e0214011. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0214011>
- Hussien, B., Hussien, M. M., Seid, A., & Hussien, A. 2019. Nutritional deficiency and associated factors among new pulmonary tuberculosis patients of Bale Zone Hospitals, Southeast Ethiopia, *Bio Medical Centre Research*, 12:751, <https://doi.org/10.1186/s13104-019-4786-y>
- Husna C.A, Yani F.F., Masri, M. 2016. Gambaran Status Gizi Pasien Tuberculosis Anak di RSUP Dr. M. Djamil Padang, <http://jurnal.fk.unand.ac.id>

ner dkk. 2013. *Harrison Prinsip-Prinsip Ilmu Penyakit Dalam*. Alih bahasa sddie Ahmad H., Edisi 13, Jakarta: EGC.

M., Olum, R., Baluku, J.B., & Bongomin, F. 2023. Diagnostic Accuracy Clinical Diagnostic Scoring Systems for Childhood Tuberculosis: A systematic review and Meta-analysis, *Open Forum Infectious Diseases*, pl. 11 (1), 2024. <https://doi.org/10.1093/ofid/ofad624>



- Kemenkes. 2023. Kementrian Kesehatan RI, 2023. Profil Kesehatan Indonesia 2023.
- Lusiana, D. 2019. Literture Review: Sistem Skoring TB Anak untuk Penegakan Diagnosis dalam Pengendalian TB Anak, *The Indonesian Journal of Infectious Disease*, Vol. 5 (1). <https://dx.doi.org/10.32667/ijid.v5i1.77>
- Majdawati A. 2010. Uji diagnostik gambaran lesi foto thorax pada penderitadengan klinis tuberkulosis paru. *Mutiara Medika* 10(2):180-188
- Manillarochmah., Utomo, B., Fatmaningrum, W., Setyoningrum, R, A. 2022. Correlation Between Nutritional Sttus and Lung Tuberkulosis in Children Aged 0 – 5 Years in Surabaya, *International Journal of Research Publications*, 115 (1), 542 – 547, <https://doi.10.47119/IJRP10011511220224390>
- Mardiati, Harida, Fitri (2023). Gambaran Status Gizi Pada Pasien Tuberkulosis Paru (TB Paru) Usia 0-5 Tahun yang Menjalani Rawat Jalan di Poli Anak RSUD Cut Meutia Aceh Utara Tahun 2022, *Jurnal Medika Nusantara Vol.1, No.3, Agustus 2023e-ISSN: 2986-7061; p-ISSN: 2986-7878, Hal 165-173*
- Marvellini YR, Izaak PR. *Gambaran radiografi foto thorax penderita tuberkulosis pada usia produktif di RSUD Pasar Minggu (Periode Juli 2016 sampai Juli 2017)*. *Jurnal Kedokteran Universitas Palangka Raya*. 2021;9(1):1219–23
- Mc Grew Hill Australia. 2012. Buku saku foto rongent dada edisi 2, EGC.
- Natarajan, S., Sampath, P., Arunachalam, R., Shanmuganathan, V., Dhiman, G., Chakrabarti, P., Chakrabarti, T., & Margala, M. 2023. Early diagnosis and meta-agnostic model visualization of tuberkulosis based on radiography images, *Scientific reports*, 13: 22803. <https://doi.org/10.1038/s41598-023-49195-x>
- PDPI. 2006. *Pedoman Diagnosis Dan Penatalaksanaan Tuberkulosis Di Indonesia* (Konsensus TB). <http://www.klikpdpi.com/konsensus/Tb/Tb.html>.
- Setiati, S., Alwi, I., Sudoyo, A. W., Simadibrata, M., Setiyohadi, B., & Syam, A. F.. 2017. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid 1*, edisi 6. Jakarta: InternaPublishing.
- Sekartini. 2006. *Skrining pertumbuhan dan perkembangan anak*. Dalam Pulungan, A.B., Hendarto A., Hegar, B. dan Oswari, H., penyunting. *Nutition Growth-Development, Continuing Professional Development IDAI Jaya*. Jakarta: Ikatan Dokter Anak Indonesia Cabang DKI Jakarta.
- Septikasari, M. 2018. *Status Gizi Anak da Faktor Yang Mempengaruhi*. Anggota Ikatan Penerbit Indonesia, Yogyakarta. [Internet]. [dikutip pada 30 Januar 2024]. Tersedia pada: [OSF](https://doi.org/10.30605/osf)
- ..., I.D.N., Bakri, B., & Fajar, I. 2002. *Penilaian status gizi*. Jakarta: EGC.
- ..., Ino E, Amadori F, Zaratti L, Franco E. *[Tuberkulosis an Ever Present Disease but Difficult to Prevent]*. Vol 76



Werdhani R. Patofisiologi, diagnosis, dan klasifikasi tuberkulosis. Dept. Ilmu Kedokteran Komunitas, Okupasi, dan Keluarga FKUI - PDF Free Download [Internet]. adoc.pub. 2022 [cited 2022 Sep 27]. Av

WHO (2022), Global Tuberculosis Report 2022, <https://www.who.int/teams/global-tuberculosis-programme/Tb-reports/global-tuberculosis-report-2022>

Rasyid, SR dkk, 2018, Diagnosis dan Tata Laksana Limfadenopati, *Majority, Volume 7 Nomor 3 Desember 2018*



LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Ceklist

Karakteristik foto toraks pada pasien TB Paru anak di RSWS

I. IDENTITAS RESPONDEN			
1	No Rekam Medik		<input style="width: 80px;" type="text"/>
2	Tanggal Masuk RS		<input type="checkbox"/>
3	Tanggal Keluar RS		<input type="checkbox"/>
4	Nama Ruangan		<input type="checkbox"/>
5	Nomor urut responden		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	No. ID Nama responden		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
II. KETERANGAN			
7	Tanggal Pengambilan Data	Tgl/ bln/ thn.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8	Pengambil data		
III. DATA UTAMA			
10	Nama : a. Ibu b. Ayah	_____	
11	Umur Pasien Anak		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12	Jenis kelamin Anak		<input type="checkbox"/>
13	Gejala Klinis	1=Batuk 2=Demam 3=Sesak 4=Lainnya	<input type="checkbox"/>
 bakteriologis	1. Positif 2. Negatif	<input type="checkbox"/>



16	Kontak TB		
7	Keadaan Gizi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Buruk 2. Kurang 3. Baik 	<input type="checkbox"/>
18	Gambaran Radiologis X Ray Toraks	<ol style="list-style-type: none"> 1. Normal 2. Cavitas 3. Infiltrasi 4. Bercak 5. Konsolidasi 6. Milier 7. Kalsifikasi 8. Fibrosis 9. Lymphdenopaty hillus 	<input type="checkbox"/>



**Lampiran 2. Data Pasien Anak Terdiagnosa TB Paru Usia 0 – 18 Tahun di
RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo tahun 2020 – 2023**

NO.	Usia	JK	Gejala Klinis	Konfirmasi Bakteriologis	Kontak TB	Keadaan Gizi	Gambaran Radiologis	Skoring TB
1.	4 tahun	L	Batuk	Negatif	Tidak Jelas	Buruk	Ground glass opacity (kesan pneumonia dextra dan efusi pleura dextra)	6
2.	13 Tahun	P	Sesak	Negatif	Tidak Jelas	Buruk	Bronchopneumonia sinistra	9
3.	14 tahun	L	Batuk Darah	Positif	Keluarga TB (+)	Buruk	Pneumonia	6
4.	6 tahun	L	Riwayat leukimia	Positif	BTA (+)	Baik	Tb paru aktif, pneumonia	8
5.	15 tahun	P	Batuk	Positif	Tidak Jelas	Buruk	Kesan TB Aktif	6
6.	11 tahun	L	Sesak	Negatif	tidak ada	Buruk	Tb milier, Pneumonia, Emfisema sub cutis	7
7.	14 tahun	P	Sesak	Positif	Tidak Jelas	Buruk	TB Paru aktif lesi luas, efusi pleura	7
8.	12 tahun	L	Demam	Positif	Tidak Jelas	Buruk	TB Paru	7
9.	7 tahun	P	Demam	Positif	Tidak Jelas	Buruk	gambaran Tb paru aktif	9
10.	5 tahun	P	Batuk	Positif	Laporan Keluarga, BTA (-), BTA tidak jelas/tidak tahu	Buruk	Pneumonia, efusi pleura	5
	un	L	Batuk	Positif	Tidak Jelas	Buruk	Lymphdenopaty Hillus	5
	un	L	Sesak	Positif	Tidak Jelas	Buruk	TB paru lama aktif, efusi pleura bilateral	6



13.	11 bulan	P	Kejang, batuk	Positif	Tidak Jelas	Buruk	Infark luas hemisfer kiri (ct scan)	1
14.	6 tahun	L	pucat	Positif	Tidak Jelas	Buruk	Bronchitis	9
15.	17 tahun	P	Sesak	Positif	Laporan Keluarga, BTA (-), BTA tidak jelas/tidak tahu	Buruk	Milier	12

Lampiran 3. Karakteristik Subjek

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	11 bulan	1	6.7	6.7	6.7
	4 Tahun	1	6.7	6.7	13.3
	5 tahun	1	6.7	6.7	20.0
	6 tahun	2	13.3	13.3	33.3
	7 tahun	1	6.7	6.7	40.0
	11 tahun	2	13.3	13.3	53.3
	12 tahun	1	6.7	6.7	60.0
	13 tahun	1	6.7	6.7	66.7
	14 tahun	2	13.3	13.3	80.0
	15 tahun	2	13.3	13.3	93.3
	17 tahun	1	6.7	6.7	100.0
		Total	15	100.0	100.0

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki - laki	8	53.3	53.3	53.3
	Perempuan	7	46.7	46.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	



Gejala_Klinis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Batuk	6	40.0	40.0	40.0
	Demam	2	13.3	13.3	53.3
	Sesak	5	33.3	33.3	86.7
	lainnya	2	13.3	13.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Konfirmasi_Bakteriologis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Positif	12	80.0	80.0	80.0
	Negatif	3	20.0	20.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Kontak_TB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ada	1	6.7	6.7	6.7
	Ada	4	26.7	26.7	33.3
	Tidak Jelas	10	66.7	66.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Lampiran 4. Gambaran Status Gizi Anak Terdiagnosa TB Paru

Keadaan_Gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruk	14	93.3	93.3	93.3
	Baik	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Lampiran 5. Karakteristik Foto Toraks Anak Terdiagnosa TB Paru

Gambaran_Thoraks

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TB Paru	6	40.0	40.0	40.0
	Pneumonia	3	20.0	20.0	60.0
	Bronchopneumonia	2	13.3	13.3	73.3
	Milier	2	13.3	13.3	86.7
	Lymphonade Hillus	1	6.7	6.7	93.3
	Lainnya	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	



Lampiran 6. Gambaran dan Distribusi Skoring TB Anak Terdiagnosa TB Paru

Skoring_TB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dinyatakan TB	12	80.0	80.0	80.0
	Tidak dinyatakan TB	3	20.0	20.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Distribusi_Skoring

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	1	6.7	6.7	6.7
	5	2	13.3	13.3	20.0
	6	4	26.7	26.7	46.7
	7	3	20.0	20.0	66.7
	8	1	6.7	6.7	73.3
	9	3	20.0	20.0	93.3
	12	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Lampiran 7. Hubungan Status Gizi dengan Gambaran Foto Toraks

Gambaran_Thoraks * Keadaan_Gizi Crosstabulation

Count

		Keadaan_Gizi		Total
		Buruk	Baik	
Gambaran_Thoraks	TB Paru	5	1	6
	Pneumonia	3	0	3
	Bronchopneumonia	2	0	2
	Milier	2	0	2
	Lymphonade Hillus	1	0	1
	Lainnya	1	0	1
Total		14	1	15



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.607 ^a	5	.900
Likelihood Ratio	1.941	5	.857
Linear-by-Linear Association	.855	1	.355
N of Valid Cases	15		

a. 11 cells (91.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .07.

