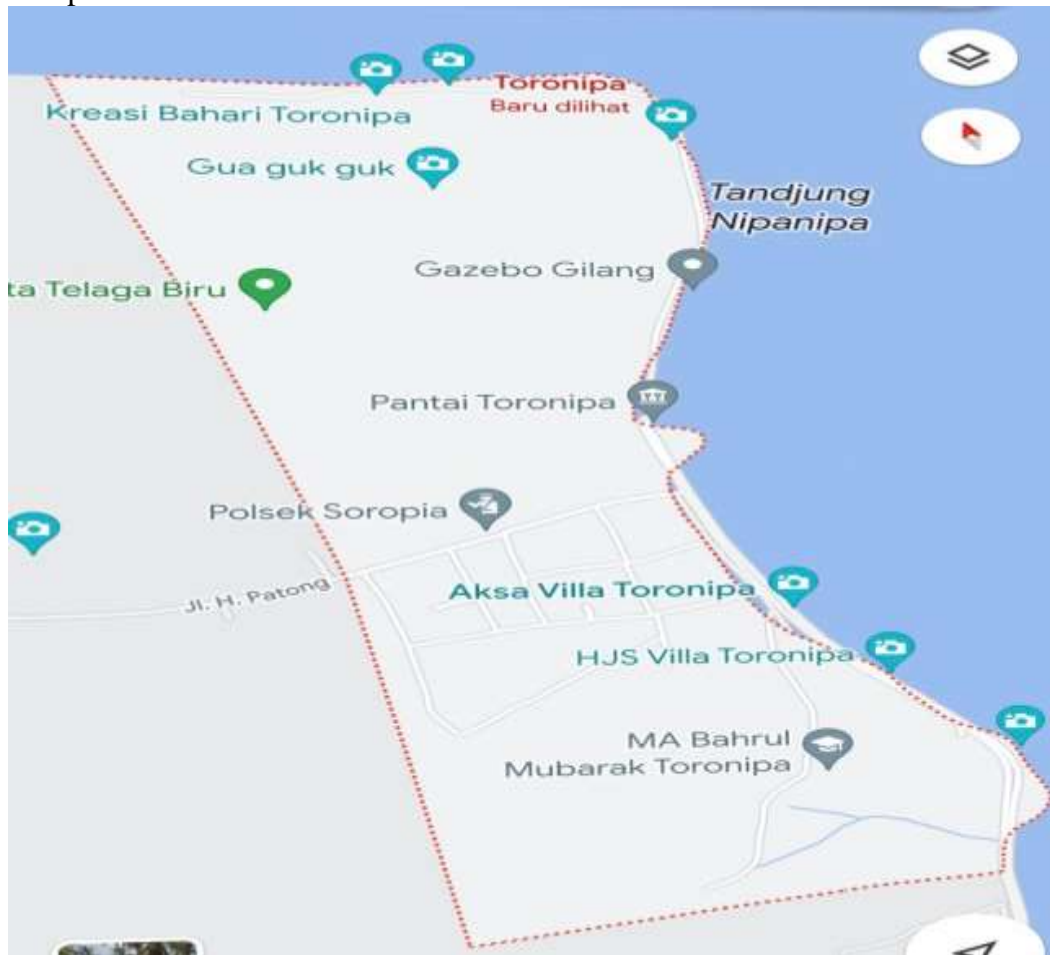


Lampiran 1



Lampiran 2



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKES KEMENKES KENDARI**



Jl. Jend. A.H. Nasution, No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93231
Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193339; e-mail: direktorat@poltekkeskendari.ac.id

Nomor : PP.08.02/2/2121/2023
Sifat : BIASA
Lampiran : Satu Eksemplar
Hal : Persetujuan Penggunaan Laboratorium

Kepada Yth,
Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kendari
di-
Kendari

Berdasarkan Surat Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi
Sulawesi Tenggara Nomor: 070/2258/V/2023 pada tanggal 23 Mei 2023
perihal tersebut di atas, Mahasiswa di bawah ini :

Nama : Muh. Fachri Syahban Nur, AS
NIM : P00341020074
Jurusan/Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kendari
Judul : Gambaran Infeksi Tuberkulosis Paru pada Masyarakat
di Wilayah Pesisir Kelurahan Toronipa Kecamatan
Soropia
Tempat : Laboratorium Kimia Klinik Teknologi Laboratorium Medis
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

Bermaksud untuk melakukan penelitian/uji laboratorium/pengambilan
data dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, pada prinsipnya kami
menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan:

1. Menghormati tata tertib yang berlaku di tempat penelitian
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula
3. Menyerahkan 1 (satu) eksemplar copy hasil penelitian kepada instansi tempat meneliti
4. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang surat izin tidak mentaati ketentuan tersebut di atas.

Demikian surat izin penggunaan laboratorium ini diberikan untuk
digunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 12 Juni 2023

Plh. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari,



Dr. La Banudi, SST, M.Kes
NIP. 197112311992031009

Lampiran 3



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH

Jl. Mayjend S. Parman No. 03 Kendari 93121

Website : <https://brida.sultra prov.go.id> Email: bridaprovsultra@gmail.com

Kendari, 23 Mei 2023

K e p a d a

Yth. Bupati Konawe

Di -

UNAaha

Nomor : 070/2158 / U / 2023
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : IZIN PENELITIAN.

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari Nomor : PP.08.02/1/1777/2023 tanggal, 17 Mei 2023 perihal tersebut diatas, Mahasiswa dibawah ini :

Nama : MUH. FACHRI SYABHAN NUR.AS
NIM : P00341020074
Prog. Studi : D-III TLM
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : Wilayah Pesisir Kel. Toronipa Kec. Soropia

Bermaksud untuk Melakukan Penelitian/Pengambilan Data di Daerah/Sesuai Lokasi diatas, dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi/Tesis/Disertasi, dengan judul :

**"GAMBARAN INFEKSI TUBERKULOSIS PARU PADA MASYARAKAT
DI WILAYAH PESISIR KELURAHAN TORONIPA KECAMATAN SOROPIA".**

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 23 Mei 2023 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula.
3. Dalam setiap kegiatan dilapangan agar pihak Peneliti senantiasa koordinasi dengan Pemerintah setempat.
4. Wajib menghormati adat Istiadat yang berlaku di daerah setempat.
5. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian kepada Gubernur Sulawesi Tenggara Cq. Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.
6. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian surat Izin Penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

an. GUBERNUR SULAWESI TENGGARA
KEPALA BADAN PENELITIAN & PENGEMBANGAN
PROV. SULAWESI TENGGARA


Drs/HI/ISMA, M.Si
Pembina Utama Madya, Gol. IV/d
Nip. 19660306 198603 2 016

T e m b u s a n :

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari;
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
3. Ketua Prodi D-III TLM Poltekkes Kemenkes di Kendari;
4. Kepala Balitbang Kab. Konawe di Unaaha;
5. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Konawe di Unaaha ;
6. Camat Soropia di Tempat;
7. Kepala Lab. Kimia Klinik Jurusan TLM Poltekkes Kemenkes di Kendari;
8. Mahasiswa yang bersangkutan.

Lampiran 4



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI

Jl. Jend. A.H. Nasution, No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari
Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193339; e-mail: poltekkes_kendari@yahoo.com

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

No : PP.08.02/10/ ~~11~~ /2023

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ahmad Zil Fauzi, S.Si.,M.Kes
NIP : 19851029018011001
Jabatan : Kepala Laboratorium Jurusan Teknblogi Laboratorium
Medis

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Muh. Fachri Syahban Nur. As
NIM : P00341020074
Jurusan : DIII Teknologi Laboratorium Medis

Bahwa Mahasiswa tersebut telah melakukan penelitian dari tanggal 01 juni s/d 07 juni 2023 bertempat di Laboratorium Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Kendari dengan judul :

"Gambaran Infeksi Tuberkulosis Paru Pada Masyarakat Di Wilayah Pesisir Kelurahan Toronipa Kecamatan Soropia"

Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 12 Juni 2023

Mengetahui,
Kepala Laboratorium



Ahmad Zil Fauzi, S.Si.,M.Kes
NIP. 19851029018011001



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI

Jl. Jend. A.H. Nasution, No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari
Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193339; e-mail: poltekkes_kendari@yahoo.com



SURAT KETERANGAN BEBAS LABORATORIUM

No : PP.08.02/10/ 216 /2023

Yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama Mahasiswa : Muh. Fachri Syahban Nur. As

NIM : P00341020074

Jurusan / Prodi : DIII Teknologi Laboratorium Medis

Judul Penelitian : Gambaran Infeksi Tuberkulosis Paru Pada Masyarakat Di Wilayah Pesisir Kelurahan Toronipa Kecamatan Soropia

Benar telah Bebas dari :

Pinjaman Alat dan Bahan pada Laboratorium Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Kendari.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 12 Juni 2023

Mengetahui,
Kepala Laboratorium



Ahmad Zilkauzi, S.Si.,M.Kes
NIP. 19851029018011001

Lampiran 6

 **KEMENTERIAN KESEHATAN RI**
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI
Jl. Jend. Nasution No. G. 14 Anduonohu, Kota kendari 93232
Telp. (0401) 390492.Fax(0401) 393339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com



SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA
NO: KM.06.02/1/207/2023


Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Muh. Fachri Syahban Nur. As
NIM : P00341020074
Tempat Tgl. Lahir : Bone, 20 Oktober 2003
Jurusan : D-III Teknologi Laboratorium Medik
Alamat : Jl. Lumba-lumba

Dengan ini Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut bebas dari peminjaman buku maupun administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Tahun 2023.

Kendari, 07 Juli 2023
Kepala Unit Perpustakaan
Politeknik Kesehatan Kendari


Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001





**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**

*Jl. Jend. A.H. Nasution, No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari
Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193339; e-mail: poltekkes_kendari@yahoo.com*



LEMBAR HASIL PENELITIAN

Nama Mahasiswa : Muh. Fachri Syahban Nur.AS
Nim : P00341020074
Judul Penelitian : Gambaran Infeksi Tuberkulosis Paru Pada Masyarakat Di Wilayah Pesisir Kelurahan Toronipa Kecamatan Soropia

Penelitian Dilaksanakan Pada:
Hari/Tanggal : Rabu, 7 Juni 2023
Tempat : Laboratorium Kimia Klinik Jurusan TLM

No	Kode Responden	Inisial	Jenis Kelamin	Umur	Tanggal Sampling	Hasil Pemeriksaan	
						IgG	IgM
1	T. 1	Ny. RD	P	20	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
2	T. 2	Ny. SH	P	25	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
3	T. 3	Ny. I	P	35	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
4	T. 4	Ny. H	P	39	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
5	T. 5	Ny. F	P	35	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
6	T. 6	Ny. S	P	60	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
7	T. 7	Ny. S	P	57	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
8	T. 8	Ny. H	P	40	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
9	T. 9	Tn. AM	L	63	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
10	T. 10	Tn. M	L	41	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
11	T. 11	Ny. R	P	47	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
12	T. 12	Tn. SA	L	19	2 Juni 2023	Negatif	Negatif
13	T. 13	Tn. R	L	23	2 Juni 2023	Negatif	Negatif
14	T. 14	Tn. H	L	22	2 Juni 2023	Negatif	Negatif
15	T. 15	Ny. F	P	30	2 Juni 2023	Negatif	Negatif
16	T. 16	Tn. IS	L	20	2 Juni 2023	Negatif	Negatif
17	T. 17	Ny. K	P	73	2 Juni 2023	Negatif	Negatif
18	T. 18	Tn. P	L	39	2 Juni 2023	Negatif	Negatif
19	T. 19	Tn. R	L	30	2 Juni 2023	Negatif	Negatif
20	T. 20	Ny. RA	P	25	2 Juni 2023	Negatif	Negatif
21	T. 21	Ny. RW	P	32	2 Juni 2023	Negatif	Negatif
22	T. 22	Tn.SA	L	33	3 Juni 2023	Negatif	Negatif
23	T. 23	Ny. W	P	39	3 Juni 2023	Negatif	Negatif
24	T. 24	Ny. NF	P	24	3 Juni 2023	Negatif	Negatif
25	T. 25	Ny. M	P	47	3 Juni 2023	Negatif	Negatif
26	T. 26	Tn. I	L	20	3 Juni 2023	Negatif	Negatif



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI

Jl. Jend. A.H. Nasution, No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari
Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193339; e-mail: poltekkes_kendari@yahoo.com



27	T. 27	Ny. A	P	22	3 Juni 2023	Negatif	Negatif
28	T. 28	Tn. M	L	36	4 Juni 2023	Negatif	Negatif
29	T. 29	Tn. AA	L	34	4 Juni 2023	Negatif	Negatif
30	T. 30	Ny. R	P	26	4 Juni 2023	Negatif	Negatif
31	T. 31	Tn. Z	L	23	4 Juni 2023	Negatif	Negatif
32	T. 32	Tn. MR	L	23	5 Juni 2023	Negatif	Negatif
33	T. 33	Ny. N	P	22	5 Juni 2023	Negatif	Negatif
34	T. 34	Tn. S	L	29	5 Juni 2023	Negatif	Negatif
35	T. 35	Tn. S	L	22	5 Juni 2023	Negatif	Negatif
36	T. 36	Ny. N	P	48	5 Juni 2023	Negatif	Negatif
37	T. 37	Ny. A	P	22	5 Juni 2023	Negatif	Negatif
38	T. 38	Ny. JK	P	43	5 Juni 2023	Negatif	Negatif

Kendari, 19 Juni 2023

Mengetahui,
Ketua Laboratorium Jurusan TLM


Ahmad Zil Fauzi, S.Si, M.Kes
NIP. 198510292018011001

Pendamping Penelitian


Ratih Ferarura D.A.Si, M.Sc
NIP. 199002032019022001

PETUNJUK PENGGUNAAN
ORIENT GENE TB Rapid Test Cassette
(Serum/Plasma)

ORIENT GENE Tuberkulosa (Tb) IgG/IgM Rapid Test Perangkit (Serum / Plasma) adalah tes serologi berbasis membran untuk deteksi cepat IgG anti-Mycobacterium Tuberculosis dan IgM anti-Mycobacterium Tuberculosis dalam serum atau plasma manusia. Hal ini serologi berbasis rapid dilakukan pada lateral yang immunochromatography aliran dan merupakan salah satu RDT yang paling mudah perawatan hasil (POC) assay diagnostik. Tes diperoleh secara hemat menjadi satu-satunya pemecah keputihan klinis. Semua spesimen positif harus dikonfirmasi dengan metode konvensional.

INDIKASI

Tuberkulosa (Tb) merupakan infeksi Mycobacterium Tuberculosis. Dikenal sejak lama, menjadi masalah abad ke-19 di Eropa dan Amerika Utara. Ada penurunan insidensi dalam prevalensi Tb di abad ke-20 dan munculnya obat anti Tb telah lebih jauh mengurangi dampak dari penyakit. Namun, munculnya resistensi in vitro yang resisten terhadap obat, fenomena di antara pasien dengan AIDS, serta munculnya kembali resisten dalam Tb. Insiden Tb diperkirakan meningkat dari 1,5 juta kasus per tahun di 1990-1990000 pada tahun 2000. Tingkat kematian diperkirakan 55% pada pasien yang tidak diobati dan 15% pada pasien yang diobati. Uji laboratorium tradisional dalam diagnosis infeksi Tb termasuk pemeriksaan dahak untuk kehadiran Mycobacterium Tuberculosis, budaya dahak atau cairan tubuh lainnya, tes kulit tuberkulin dan radiologi, yang baik lebih sensitif atau memakan waktu.

PRINSIP

ORIENT GENE Tuberkulosa (Tb) IgG/IgM Rapid Test Perangkit adalah alat lateral immunochromatographic assay immunochromatographic lateral. Tes menggunakan strip membran nitrocellulose yang mengandung dua garis tes (GT) dan (GT) pada garis kontrol (C) pada. The IgG anti-tuberculosis dengan membran IgG anti-manusia untuk membran IgM anti-Tb, garis IgM adalah pre-dilusi dengan reagen untuk deteksi IgM anti-Tb, dan garis C adalah pre-dilusi dengan antibodi anti-IgG. The kapadanya benzena kapadanya pada membran nitrocellulose dengan Tb membran berkapadanya dengan emas koloid (konjugat Tb) dan latensi konjugat IgG. Ketika spesimen dituangkan dengan emas koloid (konjugat Tb) dan latensi konjugat IgG, maka spesimen dituangkan dengan emas koloid (konjugat Tb) dan latensi konjugat IgG. Kompleks terbentuk melalui membran nitrocellulose dan terikat pada. Ketika kompleks terbentuk pada antibodi emas yang terikat pada membran nitrocellulose (IgG anti-manusia IgG) dan anti-manusia IgG) kompleks terbentuk membentuk benzena merah anggur Garis yang menunjukkan hasil tes positif. Tidak adanya garis benzena di wilayah tes menunjukkan hasil tes non-positif. Tes berdasarkan prinsip lateral (C Garis) yang hanya menunjukkan sebuah garis benzena merah anggur dari latensi immunochromatography anti-IgG / latensi konjugat IgG-manusianya dari perantara benzena pada satu sisi garis tes. Jika tidak, hasil tes tidak valid dan spesimen harus diuji ulang dengan perantara lain.

ISI

Bahan-bahan Yang Disediakan

- 1. Test Cassette
- 2. Pipet Dropper
- 3. Dispenser
- 4. Jacksept Invert

Bahan Yang Dibutuhkan Tetapi Tidak Disediakan

- 1. Jam atau Timer
- 2. Spektrometri cahaya ransome
- 3. Centrifuge (untuk plasma saja)

PENYIMPANAN DAN STABILITAS

Hal dapat disimpan pada suhu kamar atau ditinginkan (20°C). Perangkit tes tidak dapat disimpan lebih lama dari tanggal kadaluarsa. Perangkit tes

harus tetap dalam kemasan hingga sempat digunakan. JANGAN DIBEDAKAN. Jangan praktik setelah tanggal kadaluarsa.

PENYIMPANAN DAN STABILITAS

1. Untuk profesional in vitro penggunaan diagnostik saja. Jangan gunakan setelah tanggal kadaluarsa.
2. Perangkit pelat harus harus dibaca secepatnya setelah melakukan tes. Kecepatan untuk menuliskan hasil tes tidak.
3. Dilarang menggunakan (bila labung / labung rusak atau rusak).
4. Test adalah untuk penggunaan tunggal saja. Jangan menggunakan kembali dalam kemasan apapun.
5. Hindari semua spesimen sebagai jika mereka telah melalui apes. Semua limbah perantara terhadap bahaya radiobiologi dituliskan sebagai limbah dan mengikuti prosedur standar untuk pembuangan spesimen.
6. Wearing pelindung seperti (jika laboratorium, sarung tangan sekali pakai dan pelindung mata) ketika spesimen yang diuji.
7. Hindari dari suhu dapat mempengaruhi hasil.
8. Do not melakukan tes di sebuah ruangan dengan suhu udara yang tinggi, yaitu, kapan angin tidak atau Perangkit baik.

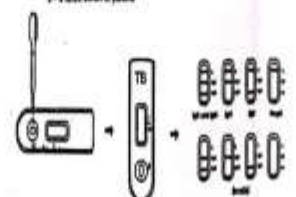
PERAWATAN SPESIMEN

1. Tuberkulosa (Tb) IgG/IgM Rapid Test Perangkit (Serum / Plasma) dapat dilakukan: baik menggunakan serum atau plasma.
2. Pastikan serum atau plasma dari darah sesegera mungkin untuk menghindari koagulasi. Hanya plasma, spesimen non-koagulasi dapat digunakan.
3. Pengaliran harus dilakukan segera, setelah spesimen telah dikumpulkan. Jangan simpan spesimen pada suhu kamar selama periode spesimen berkapadanya dapat disimpan pada 2-8 °C sampai 3 hari untuk penyimpanan jangka panjang spesimen harus disimpan di bawah -20 °C.
4. Bawa spesimen ke suhu kamar sebelum pengujian. Setelah lebih lama berkapadanya disimpan dan dituangkan dengan baik sebelum pengujian. Bekas, jika telah dibekukan dan dituangkan berulang kali.
5. Jika spesimen untuk diteliti, mereka harus dikawat sesuai dengan prosedur biasa untuk transportasi apes biologis.

PROSEDUR TES

Marken hasil uji, spesimen, dan atau kontrol untuk menyimpulkan sampai atau hanya (15-30" C) sebelum pengujian.

1. Lepaskan kapak tes dari dalam foil kedap air dan masukkan segera ke dalam tabung. Hasil tes harus dibaca dalam 15 menit.
2. Pipet pipet 50 µl sampel (1 - 3 tetes serum atau plasma) (approx 10 - 30 µl) untuk sampel baik (S) ke dalam kamplitur memula tes. Lihat kontrol di bawah ini.
3. Tunggu garis benzena (C) muncul. Hasilnya harus dibaca dalam 15 menit. Jangan menginterpretasikan hasil setelah 15 menit.



REKAM-REKAM HASIL

(Dikawat oleh kontrol di atas)

positif

POSITIF :

- 1.1. IgG POSITIF: Benzena kontrol C Garis, dan hanya Garis IgM dikembangkan, ini menunjukkan keberadaan anti-Tb IgM dalam spesimen. Hasilnya adalah IgM positif.
 - 1.2. IgG POSITIF: Benzena kontrol C Garis, dan hanya Garis IgG dikembangkan, ini menunjukkan keberadaan anti-Tb IgG dalam spesimen. Hasilnya adalah IgG positif.
 - 1.3. IgG dan IgM POSITIF: Benzena kontrol C Garis, baik IgG dan IgM garis dikembangkan, ini menunjukkan keberadaan anti-Tb IgG dan IgM dalam spesimen. Hasilnya adalah baik IgG dan IgM positif.
- NEGATIF: Kalau saja garis C hasil, tidak adanya benzena merah anggur di kedua garis tes (IgG dan IgM) menunjukkan bahwa tidak ada antibodi anti-Tb terdeteksi dalam spesimen. Hasilnya negatif atau non-positif.
- INVALID: Jika tidak ada garis C dikembangkan, uji tidak valid karena volume konjugat di garis tes seperti yang ditunjukkan di bawah ini. Volume konjugat cukup atau lebih profesional yang akan menunjukkan hasil akan terganggu garis kontrol. Tanyakan prosedur tes ulang tes dengan hasil pengujian baru. Jika masalah baru terdeteksi, hubungi produsen untuk informasi lebih lanjut.

ALUR DASAR KONTROL

Kontrol procedural internal termasuk dalam uji. Sebuah garis benzena merah di daerah kontrol C adalah kontrol procedural internal. Hal ini memastikan Volume spesimen yang cukup dan tidak profesional yang benar. Standar kontrol ini tidak dibuatkan dengan kit ini. Namun, disarankan bahwa kontrol positif dan negatif uji sebagai praktik laboratorium yang baik untuk mengkonfirmasi prosedur tes dan untuk memverifikasi kinerja pipet tes.

DAFTAR BAHAN

1. ORIENT GENE Tuberkulosa (Tb) IgG/IgM Rapid Test Cassette (Serum / Plasma) termasuk pada semua lokalitas terdistribusi ke. Tuberkulosa dalam serum manusia, plasma, hal ini juga menguji anti-Tb, baik tes M, dan tes M, dan tes M.
2. Tes ini adalah tes serologi kualitatif dan bukan untuk menentukan konsentrasi kuantitatif anti-Tb. Hasil uji serologi dilakukan dengan intensitas warna benzena atau tidak.
3. An IgG reagen positif dapat dideteksi di ICC personal diagnosis.
4. Jika hasil tes adalah negatif dan pipet mikro benturan, tentukan pengujian tes lain menggunakan metode lain lainnya digunakan. Hasil tes negatif bisa merupakan fenomena paparan atau infeksi M.TB.
5. Sebuah hasil negatif dapat terjadi jika jumlah antibodi anti-Tb hasil dalam spesimen benzena kontrol benzena uji, atau antibodi yang terdeteksi tidak hadir secara cukup banyak di mana sampel ditunjukkan.
6. Seperti semua tes diagnostik, diagnosis klinis positif baik harus dikawatkan pada hasil tes tunggal, tetapi hanya harus dikawatkan oleh dokter setelah evaluasi semua temuan klinis dan laboratorium, terutama karena saat ini tidak ada Tb assay diagnostik Ak.

KETERANGAN

1. Kinerja Klinis Untuk IgG (S) Sampel dari subjek terinfeksi uji oleh Tuberkulosa (Tb) IgG Satu Langkah Rapid Test dan oleh kontrol IgG (S) EA M. Relative Specificity: 97.2%, Overall Agreement: 95.6%.
2. Kinerja Klinis Untuk IgM (S) Sampel dari subjek terinfeksi uji oleh Tuberkulosa (Tb) IgM Satu Langkah Rapid Test dan oleh kontrol IgM (S) EA M. Relative Specificity: 93.6%, Relative Sensitivity: 96.1%, Overall Agreement: 95.1%.

DAFTAR PUSTAKA

1. Schmal, H., & P., Bahr, H., Beyer, R. P., Gu, H. A., et al. 1999. The 3-year outcome of multi drug resistant tuberculosis patient in the Cape Province of South Africa. Trop. Med. Hyg. Health 1:719-722.


MASTER TABEL
Gambaran Infeksi Tuberkulosis Paru
Pada Masyarakat di Wilayah Reser
Kelurahan Torompa Kecamatan Soropua

No Responden	Kode	Inisial	Jenis Kelamin	Umur	Tanggal Sampling	Hasil Pemeriksaan	
						IG	IGM
1	T.1	Ny. RD	P	20	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
2	T.2	Ny. SH	P	25	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
3	T.3	Ny. I	P	35	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
4	T.4	Ny. H	P	39	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
5	T.5	Ny. F	P	35	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
6	T.6	Ny. S	P	60	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
7	T.7	Ny. S	P	57	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
8	T.8	Ny. H	P	40	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
9	T.9	Tn. AM	L	63	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
10	T.10	Tn. M	L	41	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
11	T.11	Ny. R	P	47	1 Juni 2023	Negatif	Negatif
12	T.12	Tn. SA	L	19	2 Juni 2023	Negatif	Negatif
13	T.13	Tn. R	L	23	2 Juni 2023	Negatif	Negatif
14	T.14	Tn. H	L	22	2 Juni 2023	Negatif	Negatif
15	T.15	Ny. F	P	30	2 Juni 2023	Negatif	Negatif
16	T.16	Tn. IS	L	20	2 Juni 2023	Negatif	Negatif
17	T.17	Ny. K	P	73	2 Juni 2023	Negatif	Negatif
18	T.18	Tn. P	L	39	2 Juni 2023	Negatif	Negatif
19	T.19	Tn. R	L	30	2 Juni 2023	Negatif	Negatif
20	T.20	Ny. KA	P	25	2 Juni 2023	Negatif	Negatif
21	T.21	Ny. RW	P	32	2 Juni 2023	Negatif	Negatif


22	T. 22	Ta.SA	L	33	3 Juni 2023	Negatif	Negatif
23	T. 23	Ny. W	P	39	3 Juni 2023	Negatif	Negatif
24	T. 24	Ny. NF	P	24	3 Juni 2023	Negatif	Negatif
25	T. 25	Ny. M	P	47	3 Juni 2023	Negatif	Negatif
26	T. 26	Tn. I	L	20	3 Juni 2023	Negatif	Negatif
27	T. 27	Ny. A	P	22	3 Juni 2023	Negatif	Negatif
28	T. 28	Tn. M	L	36	4 Juni 2023	Negatif	Negatif
29	T. 29	Tn. AA	L	34	4 Juni 2023	Negatif	Negatif
30	T. 30	Ny. R	P	26	4 Juni 2023	Negatif	Negatif
31	T. 31	Tn. Z	L	23	4 Juni 2023	Negatif	Negatif
32	T. 32	Tn. MR	L	23	5 Juni 2023	Negatif	Negatif
33	T. 33	Ny. N	P	22	5 Juni 2023	Negatif	Negatif
34	T. 34	Tn. S	L	29	5 Juni 2023	Negatif	Negatif
35	T. 35	Tn. S	L	22	5 Juni 2023	Negatif	Negatif
36	T. 36	Ny. N	P	48	5 Juni 2023	Negatif	Negatif
37	T. 37	Ny. A	P	22	5 Juni 2023	Negatif	Negatif
38	T. 38	Ny. JK	P	43	5 Juni 2023	Negatif	Negatif

Kendari, 19 Juni 2023

Mengetahui,
Instruktur/penelitian,


Raih Feryiltra D.A.S.Si.M.Sc
NIP. 259042032019022001

Peneliti


Muhi Fakhri Saibhan Nur.As
NIM. P00341020074

No. Responden : . .

**Persetujuan Setelah Penjelasan
(INFORMED CONCENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Setelah mendapat penjelasan secukupnya, serta mengetahui tujuan dari penelitian yang berjudul : **"GAMBARAN INFEKSI TUBERKULOSIS PARU PADA MASYARAKAT DI WILAYAH PESISIR KELURAHAN TORONIPA KECAMATAN SOROPIA"** Dengan ini menyatakan (bersedia/tidak bersedia) ikut terlibat sebagai subjek penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Demikian surat persetujuan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun dan informasi yang diperoleh dapat digunakan sepenuhnya untuk kepentingan penelitian.

Kendari, Mei 2023

Peneliti

Responden

(Muh. Fachri Syahban Nur. AS)
Nim. P00341020074

(.....)

Tanggal Sampling :

LEMBAR KUISIONER PENELITIAN

Nomor Responden :

Nama Responden :

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Umur :

No	Pertanyaan	Keterangan	
		Ya	Tidak
1	Apakah anda tau apakah penyakit TBC?		
2	Apakah anda tahu udara merupakan media transmisi cara penularan penyakit TBC?		
3	Apakah anda tahu kalau penyakit TBC itu menular?		
4	Apakah saudara mengetahui bahaya yang terjadi bila pengobatan TBC tidak tuntas?		
5	Apakah anda dalam pengobatan penyakit TBC?		
	Jika iya, sudah berapa lama?		
6	Apakah anda sering batuk-batuk dalam 1 bulan terakhir ini?		
7	Apakah anda sudah lama mengalami gejala tersebut?		
8	Apakah anda pernah cek ke laboratorium?		
9	Apakah anda tau cara/etika batuk?		
10	Apakah anda sudah menerapkan perilaku hidup bersih dan sehat?		
11	Apakah ada anggota keluarga (serumah) yang menderita TBC?		
12	Apakah anda selalu menjaga kebersihan lingkungan tempat tinggal anda?		
13	Apakah anda selalu berobat hingga penyakit tersebut sembuh?		
14	Apakah alat makan anda terpisah dengan anggota keluarga lainnya?		

Lampiran 12



DOKUMENTASI PENELITIAN

a. Pra Analitik

1) Persiapan Alat dan Bahan

 <p>Rapid Diagnostic Test TB</p>	 <p>Spoit 3 cc</p>	 <p>Microtube</p>
 <p>Tabung tutup merah</p>	 <p>Tourniquet</p>	 <p>Mikropipet dan tip biru</p>
 <p>Kapas alkohol</p>	 <p>Sampel darah</p>	 <p>Sentrifus</p>

2) Proses persiapan pasien dan pengambilan darah vena



Proses wawancara dan penandatanganan *Informed consent*



Pengambilan sampel darah vena

3) Proses Persiapan Sampel



Darah pada tabung tutup kuning disentrifus dengan kecepatan 3000 rpm selama 10 menit



Aliquot Serum pada *microtube* yang telah diberi label kode sampel

b. Analitik



teteskan 2 – 3 tetes serum (60 – 90 ml) pada area sampel (S) kaset uji kemudian tunggu garis berwarna muncul. Hasilnya harus dibaca dalam 15 menit.

c. Pasca Anlitik



Hasil pemeriksaan skrining infeksi tuberkulosis Paru