

DAFTAR PUSTAKA

- Adigun, R., Basit, H., & Murray, J. (2017). *Cell liquefactive necrosis*.
- Aini, N., & Hatta, H. R. (2017). *Sistem Pakar Pendiagnosa Penyakit Tuberkulosis*.
- Bontumasi, N., Jacobson, J. A., Caoili, E., Brandon, C., Kim, S. M., & Jamadar, D. (2014). Inguinal lymph nodes: size, number, and other characteristics in asymptomatic patients by CT. *Surgical and Radiologic Anatomy*, 36, 1051–1055.
- Bujoreanu, I., & Gupta, V. (2020). *Anatomy, lymph nodes*.
- Cay, U., Alabaz, D., Uguz, A. H., & Yanar, H. (2022). Etiology of granulomatous inflammation: A retrospective study of 174 children in a tertiary care center. *Asian Pacific Journal of Tropical Medicine*, 15(11), 511–517.
- Chendrasari, J., & Lestari, I. W. (2024). Kombinasi Pemeriksaan Fine Needle Apiration Biopsy dan Basil Tahan Asam Sebagai Alternatif Tes Pcr Dalam Diagnosis Limfadenitis Tuberkulosis. *Jurnal Penelitian Dan Karya Ilmiah Lembaga Penelitian Universitas Trisakti*, 300–312.
- Djannah, F., PA, S., Habib, P., PD, S., Cahyawati, T. D., & Rad, S. (n.d.). *Ekspresi Macrophage Migration Inhibitory Factor pada Limfadenitis Tuberculosis Tahun 2020 Oleh Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp. THT-KL (K)., M. Kes.*
- Gopalswamy, R., Dusthacker, V. N. A., Kannayan, S., & Subbian, S. (2021). Extrapulmonary tuberculosis—an update on the diagnosis, treatment and drug resistance. *Journal of Respiration*, 1(2), 141–164.
- Hidayat, L. A., Sommeng, F., Abdullah, R. P. I., Wiriansya, E. P., & Yanti, A. K. E. (2023). Pengaruh Kebiasaan Merokok dengan Kejadian Tuberkulosis Ekstra Paru Pada Pasien Tuberkulosis Di Rumah Sakit Ibnu Sina Makassar Tahun 2021-2023. *Innovative: Journal Of Social Science Research*, 3(6), 7220–7230.
- Hutasoit, G. A., Rupawan, I. K., Sari, P., & Tutu, A. R. (2024). Karakteristik Penderita Dengan Gambaran Histopatologi Tuberkulosis Di RSUD Undata. *Healthy Tadulako Journal (Jurnal Kesehatan Tadulako)*, 10(2), 324–330.
- <https://www.who.int/teams/global-tuberculosis-programme/tb-reports/global-tuberculosis-report-2024>. Diakses pada 20 Nopember 2024

<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis#:~:text=TB%20mostly%20affects%20adults%20in, every%20part%20of%20the%20world>. Diakses pada 14 Februari 2025

https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/204/limfadenitis-tuberculosis
Diakses pada 20 Nopember 2024

- Istiharoh, T. R., Djannah, F., & Ajmala, I. E. (2022). Hubungan Antara Gambaran Sitologi Menggunakan Metode Fna Dengan Respons Terapi Pada Pasien Limfadenitis Tuberkulosis Di Pulau Lombok. *Jurnal Kedokteran*, 11(4), 1169–1176.
- Jain, S., & Singh, K. (2023). Histopathological Cellular and Diagnostic Features of Tuberculous Lymphadenitis. *Microbiol. Res*, 33(4), 36–41.
- Kaur, J., Jain, A., & Rai, A. K. (2024). Clinicopathological Profile in Patients with Tubercular Cervical Lymphadenitis and Its Treatment Outcome. *Indian Journal of Otolaryngology and Head & Neck Surgery*, 1–6.
- Mar'iyah, K., & Zulkarnain, Z. (2021). Patofisiologi penyakit infeksi tuberkulosis. *Prosiding Seminar Nasional Biologi*, 7(1), 88–92.
- Mirsaeidi, M., & Sadikot, R. T. (2018). Patients at high risk of tuberculosis recurrence. *The International Journal of Mycobacteriology*, 7(1), 1–6.
- Moule, M. G., & Cirillo, J. D. (2020). Mycobacterium tuberculosis dissemination plays a critical role in pathogenesis. *Frontiers in Cellular and Infection Microbiology*, 10, 65.
- Nassaji, M., Azarhoush, R., Ghorbani, R., & Kavian, F. (2014). Acid fast staining in formalin-fixed tissue specimen of patients with extrapulmonary tuberculosis. *International Journal of Scientific and Research Publication*, 4(1), 2250–3153.
- Perhimpunan Dokter Paru Indonesia (PDPI). (2021). Tuberkulosis. *Pedoman Diagnosis dan Penatalaksanaan di Indonesia*
- Putri, P. D. G. J., Djannah, F., & Cahyawati, T. D. (2022). Hubungan antara Jenis Kelamin dengan Ekspresi MIF (Macrophage Migration Inhibitory Factor) pada Limfadenitis Tuberkulosis di Nusa Tenggara Barat. *Lombok Medical Journal*, 1(2), 100–105.
- Rolo, M., González-Blanco, B., Reyes, C. A., Rosillo, N., & López-Roa, P. (2023a). Epidemiology and factors associated with extra-pulmonary tuberculosis in a low-prevalence area. *Journal of Clinical Tuberculosis and Other Mycobacterial Diseases*, 32, 100377.

- Salvador, F., Los-Arcos, I., Sánchez-Montalvá, A., Tortola, T., Curran, A., Villar, A., Saborit, N., Castellví, J., & Molina, I. (2015). Epidemiology and diagnosis of tuberculous lymphadenitis in a tuberculosis low-burden country. *Medicine*, 94(4), e509.
- Sarfaraz, S., Iftikhar, S., Memon, Y., Zahir, N., Hereker, F. F., & Salahuddin, N. (2018). Histopathological and microbiological findings and diagnostic performance of GeneXpert in clinically suspected tuberculous lymphadenitis. *International Journal of Infectious Diseases*, 76, 73–81.
- Sari, I. Y., & Kusmiati, T. (2015). TB MDR Primer dengan Limfadenitis TB pada Wanita SLE. *Jurnal Respirasi (JR)*, 1(3), 81–87.
- Shah, K. K., Pritt, B. S., & Alexander, M. P. (2017). Histopathologic review of granulomatous inflammation. *Journal of Clinical Tuberculosis and Other Mycobacterial Diseases*, 7, 1–12.
- Sharif, N., Ahmed, D., Mahmood, R. T., Qasim, Z., Khan, S. N., Jabbar, A., Khattak, A. A., Asad, M. J., Ahmed, W., & Khan, M. M. (2021). Comparison of different diagnostic modalities for isolation of Mycobacterium Tuberculosis among Y3suspected tuberculous lymphadenitis patients. *Brazilian Journal of Biology*, 83, e244311.
- Sulistiyani, S. (2024). Determinan Sosial Kesehatan Penyakit Tuberkulosis Di Indonesia. *Infokes: Jurnal Ilmiah Rekam Medis Dan Informatika Kesehatan*, 14(1), 1–6.
- Tahseen, S., Ambreen, A., Ishtiaq, S., Khanzada, F. M., Safdar, N., Sviland, L., & Mustafa, T. (2022). The value of histological examination in the diagnosis of tuberculous lymphadenitis in the era of rapid molecular diagnosis. *Scientific Reports*, 12(1). <https://doi.org/10.1038/s41598-022-12660-0>
- Williams, O., & Fatima, S. (2020). *Granuloma*.
- Zangpo, T., Tenzin, P., Dorji, C., Nima, G., Dorjee, S., & Sultana, R. (2024). Demographic risk factors for extra-pulmonary tuberculosis: a rising public health threat in Bhutan. *Indian Journal of Tuberculosis*, 71(2), 137–146.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Data Hasil Patologi Limfadenitis TB dari tahun 2022 sampai 2024

NO	nomer lab	SEX	USIA	BTA	GRANULOMA	NEKROSIS	KASEOSA	Sel Langhan	Tipe
1	H220215	P	40	NEG	-	V	SEDIKIT	V	2
2	H220262	P	35	NEG	V	V	LUAS	V	1
3	H220268	L	36	NEG	-	V	SEDIKIT	V	2
4	H220379	L	45	NEG	V	V	SEDIKIT	V	1
5	H220713	P	21	NEG	V	V	SEDIKIT	V	1
6	H220767	L	25	NEG	V	V	SEDIKIT	V	1
7	H220779	P	29	NEG	V	V	LUAS	V	1
8	H221362	L	35	NEG	V	V	SEDIKIT	V	1
9	H221367	P	26	NEG	-	V	LUAS	V	2
10	H221417	P	21	NEG	V	V	LUAS	V	1
11	H221809	P	51	NEG	V	V	LUAS	V	1
12	H221842	L	28	NEG	V	V	SEDIKIT	V	1
13	H222015	L	32	POS	V	V	SEDIKIT	-	1
14	H222068	P	21	NEG	V	V	LUAS	V	1
15	H222235	P	54	NEG	V	V	SEDIKIT	V	1
16	H230031	P	40	POS	V	V	LUAS	V	1
17	H230059	L	58	NEG	V	V	SEDIKIT	V	1
18	H230080	P	20	NEG	V	V	LUAS	V	1
19	H230261	L	30	NEG	V	V	SEDIKIT	V	1
20	H230262	P	22	NEG	-	V	LUAS	V	2
21	H230549	P	29	NEG	V	V	LUAS	V	1
22	H230649	P	20	NEG	-	V	LUAS	V	2
23	H230741	L	27	NEG	V	V	SEDIKIT	V	1
24	H230742	P	25	NEG	-	V	SEDIKIT	-	2
25	H230743	P	53	NEG	-	V	LUAS	V	2
26	H231252	P	29	NEG	-	V	SEDIKIT	V	2
27	H231621	P	27	NEG	-	V	LUAS	V	2
28	H231699	L	19	NEG	V	V	LUAS	V	1
29	H231715	P	22	NEG	V	V	LUAS	V	2
30	H231821	L	26	NEG	-	V	LUAS	V	2

V = ditemukan

NO	nomer lab	SEX	USIA	BTA	GRANULOMA	NEKROSIS	KASEOSA	Sel Langhan	Tipe
31	H231982	L	24	NEG	V	V	LUAS	--	1
32	H232062	L	41	NEG	V	V	LUAS	V	1
33	H232086	L	25	NEG	V	V	SEDIKIT	V	1
34	H232208	P	29	NEG	V	V	SEDIKIT	V	1
35	H232333	P	17	POS	V	V	SEDIKIT	V	1
36	H232340	P	27	NEG	V	V	SEDIKIT	V	1
37	H232343	P	27	NEG	V	V	SEDIKIT	V	1
38	H232363	P	47	NEG	V	V	LUAS	V	1
39	H232461	P	59	NEG	V	V	RINGAN	V	1
40	H240615	P	52	NEG	--	V	LUAS	V	2
41	H240297	P	28	NEG	--	V	SEDIKIT	V	2
42	H240641	P	64	NEG	V	V	SEDIKIT	V	1
43	H240654	P	24	NEG	V	V	SEDIKIT	V	1
44	H240730	L	46	POS	--	V	LUAS	--	2
45	H240807	P	28	NEG	V	V	LUAS	V	1
46	H240938	L	63	NEG	V	V	LUAS	--	1
47	H241062	L	31	NEG	V	--	SEDIKIT	V	1
48	H241260	L	36	NEG	V	V	LUAS	V	1
49	H241381	P	22	NEG	V	V	LUAS	V	1
50	H241401	L	36	NEG	V	V	LUAS	V	1
51	H241548	P	24	NEG	V	V	LUAS	V	1
52	H241606	L	28	NEG	V	V	SEDIKIT	V	1
53	H241696	L	28	NEG	V	V	LUAS	V	1
54	H241909	L	33	NEG	V	V	SEDIKIT	V	1
55	H242006	L	29	NEG	V	V	LUAS	V	1
56	H242084	L	29	NEG	V	V	SEDIKIT	V	1
57	H242144	P	55	NEG	V	V	SEDIKIT	V	1
58	H242262	P	15	NEG	V	V	LUAS	V	1
59	H242341	P	29	NEG	V	V	LUAS	--	1
60	H242419	P	22	NEG	--	V	LUAS	V	2

V = ditemukan

Lampiran 2. Uji Logistic Regression Tipe Gambaran Histopatologi dan Pulasan BTA

→ Logistic Regression

[DataSet0]

Case Processing Summary

Unweighted Cases ^a		N	Percent
Selected Cases	Included in Analysis	60	100.0
	Missing Cases	0	.0
	Total	60	100.0
Unselected Cases		0	.0
Total		60	100.0

a. If weight is in effect, see classification table for the total number of cases.

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 1 ^a						
BTA	.208	1.298	.026	1	.873	1.231
NEKROSIS	1.196	1.453	.678	1	.410	3.308
LANGHANS	.571	.997	.328	1	.567	1.770
Constant	-3.380	3.462	.953	1	.329	.034

a. Variable(s) entered on step 1: BTA, NEKROSIS, LANGHANS.

Double-click to activate

UNIVERSITAS NASIONAL

Lampiran 3. Surat Izin Pengambilan Data Penelitian



RUMAH SAKIT
St. Carolus
Melayani Dari Hati,
Membangkitkan Harapan

No. : 1016/RSSC-SI/UN/XI/DIRUT/2024
Perihal : Persetujuan Kegiatan Pengambilan Data Penelitian

7 November 2024

Kepada Yth.:
Dr. Fachruddin M. Mangunjaya, M.Si
Dekan
Universitas Nasional
Fakultas Biologi dan Pertanian
Di tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat No. 964/DEK/FBP-PB/1.1b/X/2024 perihal permohonan izin pengambilan data penelitian bagi mahasiswa an. Wahyudi untuk menyelesaikan Skripsi dengan judul "Gambaran Histopatologi Jaringan Kelenjar Getah Bening Limfadenitis TB dengan Hasil Pulasan BTA Positif dan Negatif di RS St. Carolus pada Tahun 2014 sampai 2024, dengan ini disampaikan persetujuan kegiatan pengambilan data penelitian di lingkungan RS St. Carolus.

Kegiatan dilaksanakan di Instalasi Laboratorium pada periode Bulan November s.d Desember 2024 dengan pembimbing lapangan dr. Renaningtyas, Sp. PA.

Sebelum pelaksanaan kegiatan Peneliti dapat berkoordinasi dengan Sdr. Adrianus Reffanto – Komite Koordinasi Pendidikan RSSC No HP 0878-6323-0893 dengan membawa meterai 10.000, - untuk melengkapi administrasi. Peneliti diwajibkan menyerahkan hasil penelitian ke Komite Koordinasi Pendidikan RSSC setelah selesainya kegiatan.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,
Direktur Utama RS St. Carolus


dr. Rendi Prasetyo, Sp.U (K)

Universitas Nasional

Tembusan:
Kepada Yth.
1. Direksi (DM, DSU)
2. Ka. Komite Koordinasi Pendidikan RSSC
3. Ka. Biro SDM
4. Ka. Bidang Penunjang Medik
5. Ka. Instalasi Laboratorium
Save 1016 - 2024 – UN – DIRUT
RBP-ekd

Jalan Salemba Raya no 41 Jakarta Pusat - 021-3904441 - Humas@rscarolus.or.id - www.rscarolus.or.id

ORIGINALITY REPORT

20%

SIMILARITY INDEX

17%

INTERNET SOURCES

8%

PUBLICATIONS

8%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

klikpdpi.com

Internet Source

3%

2

Submitted to Universitas Pelita Harapan

Student Paper

1%

3

jku.unram.ac.id

Internet Source

1%

4

repository.ub.ac.id

Internet Source

1%

5

docplayer.info

Internet Source

1%

6

repository.unas.ac.id

Internet Source

1%

7

Ika Yunita Sari, Tutik Kusmiati. "TB MDR Primer dengan Limfadenitis TB pada Wanita SLE", Jurnal Respirasi, 2019

Publication

1%

8

Gina Andyka Hutasoit, I Kadek Rupawan, Puspita Sari, Arlin Rinni Tutu. "KARAKTERISTIK PENDERITA DENGAN GAMBARAN HISTOPATOLOGI TUBERKULOSIS DI RSUD UNDATA", Healthy Tadulako Journal (Jurnal Kesehatan Tadulako), 2024

Publication

1%

9

herminahospitals.com

Internet Source

1%