

**STUDI ANALISIS KORELASI SISTEM PENILAIAN DERAJAT
KEPARAHAN COVID ANTARA BRIXIA , RALE DAN MODIFIKASI
RSUD DR. SOETOMO PADA PASIEN TERKONFIRMASI**

**Hasil Penelitian Karya Ilmiah Akhir
untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan
Program Pendidikan Dokter Spesialis-I Radiologi**



Nama : dr. Agnes Triana Basja

NIM : 011828176301

Pembimbing:

dr. Tri Wulanhandarini, Sp.Rad (K)

dr. Anita Widyoningroem, Sp.Rad (K)

Dr. dr. Rosy Setiawati, Sp.Rad (K)

**DEPARTEMEN RADIOLOGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
RSUD DR. SOETOMO SURABAYA**

2022

**STUDI ANALISIS KORELASI SISTEM PENILAIAN DERAJAT
KEPARAHAN COVID ANTARA BRIXIA , RALE DAN MODIFIKASI
RSUD DR. SOETOMO PADA PASIEN TERKONFIRMASI**

Nama: dr. Agnes Triana Basja

NIM: 011828176301

Pembimbing:

dr. Tri Wulanhandarini, Sp.Rad (K)

dr. Anita Widyoningroem, Sp.Rad (K)

Dr. dr. Rosy Setiawati, Sp.Rad (K)

**DEPARTEMEN RADIOLOGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
RSUD DR. SOETOMO SURABAYA**

2022

LEMBAR PERSETUJUAN

Hasil Penelitian ini telah disetujui pada:

Surabaya, 10 Oktober 2022

Oleh:

Pembimbing I



dr. Tri Wulanhandarini, Sp.Rad (K)
NIP. 19700321 200012 2 001

Pembimbing II



dr. Anita Widyoningroem, Sp.Rad (K)
NIP. 19751102 201412 2 001

Pembimbing III



Dr. dr. Rosy Setiawati, Sp.Rad (K)
NIP. 19760215 200801 2 012

Mengetahui,

Ketua Departemen Radiologi
FK UNAIR RSUD DR. SOETOMO



Dr. dr. Rosy Setiawati, Sp.Rad (K)
NIP. 19760215 200801 2 012

Ketua Program Studi
Departemen Radiologi
FK UNAIR RSUD DR. SOETOMO



dr. Lies Mardivana, Sp.Rad (K)
NIP. 19700514 199803 2 004

LEMBAR PENGESAHAN

Judul:

**STUDI ANALISIS KORELASI SISTEM PENILAIAN DERAJAT KEPARAHAN COVID
ANTARA BRITIA , RALE DAN MODIFIKASI RSUD DR. SOETOMO PADA PASIEN
TERKONFIRMASI**

Peneliti:

dr. Agnes Triana Basja

Disetujui untuk diterima setelah diuji oleh:

Tim penguji Departemen/ KSM Radiologi

Fakultas Kedokteran UNAIR/ RSUD Dr. Soetomo Surabaya

Tanggal: 10 Oktober 2022

Ketua Program Studi
Departemen Radiologi
FK UNAIR RSUD DR.
SOETOMO



dr. Lies Mardiyana, Sp.Rad (K)
NIP. 19700514 199803 2 004

Koordinator Penelitian dan Pengabdian
Masyarakat
Departemen Radiologi
FK UNAIR RSUD DR. SOETOMO



dr. Lenny Violetta, Sp.Rad (K)
NIP . 19690328 200407 2 001

Ketua Departemen Radiologi
FK UNAIR RSUD DR. SOETOMO



Dr. dr. Rosy Setiawati, Sp.Rad (K)
NIP. 19760215 200801 2 012

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur saya hadirkan kepada Tuhan yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan anugerah- Nya sehingga karya ilmiah akhir ini dapat diselesaikan sebagai salah satu persyaratan untuk menerima tanda keahlian di bidang Radiologi Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga/ RSUD Dr. Soetomo Surabaya.

Terima kasih tak terhingga dan penghargaan setinggi-tingginya saya ucapkan kepada dr. Tri Wulanhandarini, SpRad(K), dr. Anita Widyoningroem, SpRad(K) dan Dr. dr. Rosy Setiawati, SpRad(K) yang telah membimbing saya dengan penuh perhatian, dorongan dan saran pada pembuatan naskah usulan penelitian hingga penyelesaian karya ilmiah akhir ini.

Dengan selesainya karya akhir ini, perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Prof. Dr. Moh. Nasih, SE., MT., Ak, CMA selaku Rektor Universitas Airlangga Surabaya atas kesempatan yang diberikan kepada saya untuk mengikuti pendidikan program studi Radiologi.
2. Prof. Dr. dr. Budi Santoso, SpOG(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga atas kesempatan yang diberikan kepada saya untuk mengikuti program studi Radiologi.
3. Dr. dr. Joni Wahyuhadi, SpBS (K) selaku direktur RSUD Dr. Soetomo Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas selama masa pendidikan keahlian serta memberikan kemudahan dalam melakukan penelitian.
4. Dr. dr. Rosy Setiawati, SpRad(K) selaku Ketua Departemen Radiologi Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga/ RSUD Dr. Soetomo dan pembimbing penelitian yang

telah berkenan memberikan kesempatan kepada saya untuk menempuh pendidikan dan memperdalam pengetahuan di bidang radiologi serta bimbingan selama saya mengikuti pendidikan keahlian.

5. dr. Lies Mardiyana, SpRad(K) selaku Koordinator Program Studi Radiologi Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga/ RSUD Dr. Soetomo yang telah memberikan kesempatan dan membimbing saya untuk menempuh pendidikan dan memperdalam pengetahuan di bidang radiologi.
6. dr. Hartono Yudi Sarastika, SpRad(K) selaku Kepala Instalasi Radiodiagnostik RSUD Dr. Soetomo Surabaya yang telah mendidik dan menyediakan fasilitas bagi kami selama pendidikan.
7. dr. Lenny Violetta, SpRad(K) selaku Koordinator Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Departemen/ SMF Radiologi atas kesempatan dan bimbingan yang diberikan selama ini.
8. dr. Tri Wulanhandarini, SpRad(K) selaku pembimbing pertama penelitian atas segala bantuan, ide, bimbingan dan solusi yang diberikan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
9. dr. Anita Widyoningroem, SpRad(K) selaku pembimbing penelitian atas segala ilmu dan bimbingan yang diberikan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
10. dr. Fierly Hayati, SpRad(K) selaku observer dalam penilaian penelitian atas segala bantuan yang diberikan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
11. dr. Priyambodo, SpRad(K) sebagai dosen wali atas segala ilmu, nasihat serta bimbingan yang diberikan selama saya mengikuti program pendidikan dokter spesialis dan menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.

12. Seluruh staf pengajar SMF Radiologi Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga/ RSUD Dr. Soetomo Surabaya yang dengan penuh kesabaran dan dedikasi tinggi mendidik dan membimbing saya selama masa pendidikan.
13. Seluruh rekan sejawat PPDS-1 Radiologi Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga/ RSUD Dr. Soetomo Surabaya yang telah senantiasa memberikan dukungan, semangat, bantuan dan kerjasama selama saya mengikuti program pendidikan dokter spesialis dan menyelesaikan karya ilmiah akhir.
14. Seluruh radiografer serta karyawan/ karyawan Departemen/ SMF Radiologi Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga- RSUD Dr. Soetomo Surabaya atas bantuan dan dukungannya selama saya mengikuti program pendidikan dokter spesialis
15. Seluruh pasien baik yang terlibat dalam penelitian maupun tidak, yang merupakan guru terbaik dalam perjalanan pendidikan spesialis ini.
16. Semua pihak yang namanya tidak dapat saya sebutkan satu-persatu, untuk segala dukungannya baik secara langsung maupun tidak langsung selama saya menempuh program pendidikan dokter spesialis.
17. Orang tua dan keluarga tercinta yang telah memberikan dorongan dan motivasi hingga selesainya karya akhir ini.

Akhirnya perkenankan saya menyampaikan mohon maaf kepada semua pihak atas segala hal yang kurang berkenan selama menempuh program pendidikan dokter spesialis dan menjalani penelitian ini. Semoga hasil penelitian ini dapat berguna bagi banyak orang. Aamiin.

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya dr. Agnes Triana Basja (NIM: 011828176301), menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Karya akhir saya ini adalah asli dan benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan hasil karya orang lain dengan mengatasnamakan diri saya, serta bukan merupakan hasil peniruan atau penjiplakan dari karya akhir orang lain. Karya akhir saya ini belum pernah diajukan di Universitas Airlangga atau perguruan tinggi lainnya dengan maksud untuk mendapatkan gelar akademik.
2. Dalam naskah ini tidak terdapat tulisan/ karya/ pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dengan menyebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
3. Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh maupun sanksi lain yang sesuai dengan peraturan yang berlaku di Universitas Airlangga.

Surabaya, 11 Oktober 2022

Yang membuat pernyataan



dr. Agnes Triana Basja

ABSTRAK

Studi Analisis Korelasi Sistem Penilaian Derajat Keparahan Covid antara Brixia , RALE dan Modifikasi RSUD Dr. Soetomo Pada Pasien Terkonfirmasi

¹Agnes Triana Basja, ²Tri Wulanhandarini, ²Anita Widyoningroem, ²Rosy Setiawati

¹Program Pendidikan Dokter Spesialis Radiologi, Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga- Rumah Sakit Umum Daerah dr. Soetomo Surabaya.

²Departemen Radiologi, Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga- Rumah Sakit Umum Daerah dr. Soetomo Surabaya.

Latar Belakang: Pasien terkonfirmasi COVID-19 membutuhkan evaluasi menggunakan foto polos dada untuk memantau kondisi klinis dan pengobatan. Adanya sistem penilaian foto polos dada dapat membantu mengetahui distribusi lokasi, gambaran radiologi dan mengevaluasi derajat keparahan COVID-19. Penelitian sebelumnya menggunakan tiga sistem penilaian yaitu *Brixia Score*, *RALE Score* dan Modifikasi RSUD Dr. Soetomo dengan hasil sistem modifikasi RSUD Dr. Soetomo lebih bisa diterapkan untuk membantu menentukan derajat keparahan pasien terkonfirmasi. Peneliti berminat untuk melakukan penelitian lebih lanjut dengan jumlah sampel yang lebih banyak untuk mengetahui pola gambaran hasil radiografi dada dan mengetahui derajat keparahan antara *Brixia Score*, *RALE Score* dan Modifikasi RSUD Dr. Soetomo serta menganalisa korelasi terhadap masing-masing sistem penilaian tersebut.

Metode: Studi ini berjenis analitik observasional dengan pendekatan retrospektif. Peneliti akan meneliti rekam medis pasien terkonfirmasi COVID-19 yang di rawat inap di RSUD Dr. Soetomo dan mempunyai hasil radiografi dada awal di RSUD Dr. Soetomo. Sistem penilaian menggunakan *Brixia Score*, *RALE Score* dan Modifikasi RSUD Dr. Soetomo yang dinilai oleh tiga orang pengamat.

Hasil: Hubungan antara sistem penilaian derajat keparahan *Brixia Score*, *RALE Score* dan Modifikasi RSUD Dr. Soetomo secara statistic signifikan ($p < 0,05$) dengan kekuatan korelasi tinggi pada sistem Modifikasi RSUD Dr. Soetomo. Hubungan antara tingkat derajat keparahan (Pneumonia ringan, sedang, berat) terhadap masing-masing sistem penilaian *Brixia Score*, *RALE Score* dan Modifikasi RSUD Dr. Soetomo secara statistic signifikan ($p < 0,05$) dengan kekuatan korelasi lemah menunjukkan pada pneumonia ringan lebih tepat menggunakan sistem penilaian *RALE Score* (32,9%) sedangkan pneumonia berat lebih tepat menggunakan sistem penilaian Modifikasi RSUD Dr. Soetomo (60,7%). Hubungan antara gambaran radiologis menurut *Brixia Score* terhadap derajat keparahan secara statistic signifikan ($p < 0,05$) dengan kekuatan korelasi tinggi menunjukkan semakin berat derajat keparahan COVID-19 semakin berat pula score gambaran radiologisnya.

Kesimpulan: Penelitian ini menunjukkan bahwa sistem penilaian Modifikasi RSUD Dr. Soetomo memiliki potensi meningkatkan akurasi diagnostik. Terdapat hubungan antara tingkat derajat keparahan (Pneumonia ringan, sedang, berat) terhadap masing-masing sistem penilaian dimana pneumonia ringan lebih tepat menggunakan sistem penilaian *RALE Score* sedangkan pneumonia berat lebih tepat menggunakan sistem penilaian Modifikasi RSUD Dr. Soetomo. Terdapat hubungan antara gambaran radiologis menurut *Brixia Score* terhadap derajat keparahan menunjukkan semakin berat derajat keparahan COVID-19 semakin berat pula score gambaran radiologisnya.

Kata Kunci: Sistem penilaian derajat keparahan, Pasien terkonfirmasi, *Brixia Score*, *RALE Score*, Modifikasi RSUD Dr. Soetomo

ABSTRACT

**CORRELATION ANALYSIS STUDY OF COVID SEVERITY SCORING SYSTEM
BETWEEN BRIXIA, RALE AND MODIFIED CHEST X-RAY OF RSUD DR.
SOETOMO IN CONFIRMED PATIENTS**

¹Agnes Triana Basja, ²Tri Wulanhandarini, ²Anita Widyoningroem, ²Rosy Setiawati

¹Radiology Speciality Education Program, Faculty of Medicine, Universitas Airlangga-Dr Soetomo General Hospital, Surabaya, Indonesia

²Departement of Radiology, Faculty of Medicine, Universitas Airlangga-Dr Soetomo General Hospital, Surabaya, Indonesia

Background: Patients with confirmed COVID-19 require evaluation using chest radiographs to monitor clinical conditions and treatment. The existence of a chest radiography assessment system can help determine the distribution of locations, radiological features and evaluate the severity of COVID-19. Previous research used three scoring systems, namely Brixia Score, RALE Score and Modification of RSUD Dr. Soetomo with the results of the modified system of RSUD Dr. Soetomo is more applicable to help determine the severity of confirmed patients. Researchers are interested in conducting further research with a larger number of samples to determine the pattern of chest radiography and determine the degree of severity between the Brixia Score, RALE Score and Modification of RSUD Dr. Soetomo and analyze the correlation of each of these scoring systems.

Method: This study is an analytic observational type with a retrospective approach. Researchers will examine the medical records of confirmed COVID-19 patients who are hospitalized at the Dr. Soetomo and had an initial chest radiograph at Dr. Soetomo. The scoring system uses the Brixia Score, RALE Score and Modification of RSUD Dr. Soetomo who was judged by three observers.

Result: The relationship between the severity rating system of Brixia Score, RALE Score and Modification of RSUD Dr. Soetomo was statistically significant ($p < 0.05$) with a high correlation strength in the Modified system of RSUD Dr. Soetomo. The relationship between the degree of severity (mild, moderate, severe pneumonia) on each scoring system of Brixia Score, RALE Score and Modification of RSUD Dr. Soetomo was statistically significant ($p < 0.05$) with weak correlation strength indicating that mild pneumonia was more appropriate to use the RALE Score scoring system (32.9%) while severe pneumonia was more appropriate to use the Modified Dr. RSUD scoring system. Soetomo (60.7%). The relationship between the radiological picture according to the Brixia Score and the severity level was statistically significant ($p < 0.05$) with a high correlation strength indicating that the more severe the severity of COVID-19, the more severe the score of the radiological picture.

Conclusion: Pneumonia is more appropriate to use the Modified Dr. RSUD scoring system. Soetomo. There is a relationship between the radiological picture according to the Brixia Score and the severity, indicating that the more severe the severity of COVID-19, the more severe the score of the radiological picture. There is a relationship between the radiological picture according to the Brixia Score and the severity, indicating that the more severe the severity of COVID-19, the more severe the score of the radiological picture.

Keyword: Severity Scoring System, Confirmed Patients, *Brixia Score*, *RALE Score*, Modification Chest X-Ray of RSUD Dr. Soetomo

Daftar Isi

Halaman Judul	i
Lembar Persetujuan	ii
Lembar Pengesahan	iii
Ucapan Terima Kasih	iv
Pernyataan	vii
Abstrak	viii
Abstract	ix
Daftar Isi	x
Daftar Gambar	xiv
Daftar Tabel	xv
Daftar Diagram	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang masalah	1
1.2 Rumusan masalah	3
1.3 Tujuan penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 <i>Coronavirus Disease 2019</i> (COVID-19)	6
2.1.1 Definisi	6

2.1.2 Etiologi	6
2.1.3 Transmisi	7
2.1.4 Pathogenesis	8
2.1.5 Diagnosis	12
2.2 Temuan Radiologis <i>Coronavirus Disease 2019</i> (COVID-19)	17
2.3 Sistem Penilaian Foto Polos Dada	21
2.3.1 <i>Brixia Score</i>	21
2.3.2 <i>Radiographic Assesment of Lung Edema (RALE) Score</i>	23
2.3.3 Sistem Skoring Modifikasi Radiologi RSUD Dr. Soetomo	27
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL	29
3.1 Kerangka konseptual	29
3.2 Penjelasan kerangka konsep	30
3.3 Hipotesa Penelitian	31
BAB IV METODE PENELITIAN	32
4.1 Jenis dan Rancangan penelitian	32
4.2 Populasi, Besar Sampel dan Teknik Pengambilan Sampel Penelitian	32
4.2.1 Populasi Target	32
4.2.2 Populasi Terjangkau	32
4.2.3 Besar Sampel	32
4.2.4 Teknik Pengambilan Sampel Penelitian	33
4.3 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	33
4.4 Kriteria Penelitian	36
4.4.1 Kriteria Inklusi	36

4.4.2 Kriteria Eksklusi	36
4.5 Instrumen Penelitian	37
4.6 Lokasi dan Waktu Penelitian	37
4.7 Prosedur Pengumpulan Data	37
4.8 Cara Pengelolahan dan Analisis Data	38
4.8.1 Cara Pengelolahan Data	38
4.8.2 Analisis Data	38
4.9 Etika Penelitian	39
4.10 Jadwal Pelaksanaan Penelitian	39
4.11 Tabel Dammy Penelitian	41
BAB V HASIL PENELITIAN	42
5.1 Karakteristik Berdasarkan Kelompok Usia dan Jenis Kelamin	42
5.2. Karakteristik Jumlah Sampel Berdasarkan Distribusi Lokasi Menurut <i>Brixia Score</i>	44
5.3 Karakteristik Jumlah Sampel Berdasarkan Gambaran Radiologis Menurut <i>Brixia Score</i> ..	48
5.4 Derajat Keparahan Gambaran Radiografi Dada Berdasarkan <i>Brixia Score</i> , <i>RALE Score</i> , Modifikasi RSUD Dr. Soetomo	51
5.5 Korelasi Antar Sistem Penilaian Derajat Keparahan antara <i>Brixia Score</i> , <i>RALE Score</i> , Modifikasi RSUD Dr. Soetomo	52
5.6 Korelasi Tingkat Derajat Keparahan COVID-19 (Pneumonia Ringan, Sedang, Berat) terhadap Masing-masing Sistem Penilaian (<i>Brixia Score</i> , <i>RALE Score</i> , Modifikasi RSUD Dr. Soetomo)	53
5.7 Korelasi Antara Gambaran Radiologis Menurut <i>Brixia Score</i> Terhadap Derajat Keparahan.....	55

5.8 Hasil Uji Reliabilitas dan Uji Kesepakatan Antar Pengamat	56
BAB VI PEMBAHASAN	58
6.1 Karakteristik Berdasarkan Kelompok Usia dan Jenis Kelamin	58
6.2. Karakteristik Jumlah Sampel Berdasarkan Distribusi Lokasi Menurut <i>Brixia Score</i>	59
6.3 Karakteristik Jumlah Sampel Berdasarkan Gambaran Radiologis Menurut <i>Brixia Score</i> ..	59
6.4 Derajat Keparahan Gambaran Radiografi Dada Berdasarkan <i>Brixia Score</i> , <i>RALE Score</i> , Modifikasi RSUD Dr. Soetomo	61
6.5 Korelasi Antar Sistem Penilaian Derajat Keparahan antara <i>Brixia Score</i> , <i>RALE Score</i> , Modifikasi RSUD Dr. Soetomo	62
6.6 Korelasi Tingkat Derajat Keparahan COVID-19 (Pneumonia Ringan, Sedang, Berat) terhadap Masing-masing Sistem Penilaian (<i>Brixia Score</i> , <i>RALE Score</i> , Modifikasi RSUD Dr. Soetomo)	63
6.7 Korelasi Antara Gambaran Radiologis Menurut <i>Brixia Score</i> Terhadap Derajat Keparahan.....	63
6.8 Keterbatasan Penelitian	64
6.9 Sistem Penilaian Skoring pada Penelitian Lainnya	65
BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN	69
7.1 Kesimpulan	69
7.2 Saran	70
Daftar Pustaka	71
Lampiran	74

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1.4.1: Lokasi ACE-2 di dalam tubuh	9
Gambar 2.1.4.2: Pathogenesis coronavirus masuk di dalam sel	11
Gambar 2.2.1: Gambaran British Society of Thoracic Imaging	18
Gambar 2.2.2: Temuan Patologis berdasarkan perjalanan penyakit COVID-19 terkait gambaran radiologisnya	20
Gambar 2.3.1.1: Pembagian 6 zona lapang paru pada foto polos dada proyeksi AP/PA	22
Gambar 2.3.1.2: Contoh penilaian pembagian 6 zona lapang paru	23
Gambar 2.3.2.1: Pembagian 2 zona lapang paru pada foto polos dada proyeksi AP/PA.....	24
Gambar 2.3.2.2: Contoh penilaian foto polos dada berdasarkan derajat keparahan pada pasien COVID-19	25
Gambar 2.3.2.3: Gambar derajat severity system penilaian RALE score	26
Gambar 2.3.3.1: Pembagian 6 zona lapang paru pada foto polos dada proyeksi AP/PA	28
Gambar 4.7.1: Gambar Prosedur Pengumpulan Data	37

DAFTAR TABEL

Tabel 4.3.1: Tabel Variabel Penelitian dan Definisi operasional	33
Tabel 4.10.1: Jadwal Pelaksanaan Penelitian	40
Tabel 4.11: Tabel Dammy Penelitian	41
Tabel 5.1.1: Tabel Karakteristik Berdasarkan Kelompok Usia	42
Tabel 5.1.2: Tabel Karakteristik Kelompok Usia Berdasarkan Derajat Keparahan pada <i>Brixia Score</i>	42
Tabel 5.1.3: Tabel Karakteristik Kelompok Usia Berdasarkan Derajat Keparahan pada <i>RALE Score</i>	43
Tabel 5.1.4: Tabel Karakteristik Kelompok Usia Berdasarkan Derajat Keparahan pada Modifikasi RSUD Dr. Soetomo	43
Tabel 5.2.1: Tabel Karakteristik Jumlah Sampel Berdasarkan Distribusi Lokasi Menurut <i>Brixia Score</i>	45
Tabel 5.2.2: Tabel Karakteristik Jumlah Sampel Berdasarkan Distribusi Lokasi Gambaran Radiologi.....	47
Tabel 5.3.1: Tabel Karakteristik Jumlah Sampel Berdasarkan Gambaran Radiologis Menurut <i>Brixia Score</i>	49
Tabel 5.4.1: Tabel Rata-rata Sistem Penilaian Derajat Keparahan COVID-19.....	51
Tabel 5.5.1: Tabel Korelasi Antar Sistem Penilaian Derajat Keparahan antara <i>Brixia Score</i> , <i>RALE Score</i> , Modifikasi RSUD Dr. Soetomo	53
Tabel 5.6.1: Tabel Korelasi Tingkat Derajat Keparahan COVID-19 terhadap Masing-masing Sistem Penilaian	54

Tabel 5.7.1: Tabel Korelasi Antara Gambaran Radiologis Menurut <i>Brixia Score</i> Terhadap Derajat Keparahan	55
Tabel 5.8.1: Tabel Hasil <i>Cronbach's Alpha</i> dan <i>Intraclass Correlation Coefficients</i> (ICC)....	56
Tabel 6.9: Tabel Sistem Penilaian Skoring pada Penelitian Lainnya	65

DAFTAR DIAGRAM

Diagram 5.1.1: Distribusi Berdasarkan Jenis Kelamin	44
Diagram 5.2.1: Distribusi Lokasi Menurut Brixia Score pada Paru Kanan Kiri	47
Diagram 5.2.2: Distribusi Lokasi Gambaran Radiologi	48
Diagram 5.3.1: Distribusi Jumlah Sampel Berdasarkan Gambaran Radiologis Menurut Brixia Score pada Paru Kanan Kiri	50
Diagram 5.4.1: Diagram Rata-rata Sistem Penilaian Derajat Keparahan COVID-19.....	