

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN GEJALA KLINIS PASIEN TUBERKULOSIS PARU  
DENGAN HASIL PEMERIKSAAN TCM DI RUMAH SAKIT SITI  
KHODIJAH MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG**



**YON EDWARD NURHIDAYAT**

**NIM : 20211880007**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
SURABAYA**

**2025**

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN GEJALA KLINIS PASIEN TUBERKULOSIS PARU  
DENGAN HASIL PEMERIKSAAN TCM DI RUMAH SAKIT SITI  
KHODIJAH MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG**



**YON EDWARD NURHIDAYAT**

**NIM : 20211880007**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
SURABAYA**

**2025**

**HUBUNGAN GEJALA KLINIS PASIEN TUBERKULOSIS PARU  
DENGAN HASIL PEMERIKSAAN TCM DI RUMAH SAKIT SITI  
KHODIJAH MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG**

**SKRIPSI**

Diajukan Kepada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya  
untuk Memenuhi Kewajiban Persyaratan Kelulusan Guna memperoleh Gelar  
Sarjana Kedokteran

OLEH :

**YON EDWARD NURHIDAYAT**

**NIM 20211880007**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
SURABAYA**

**2025**

## PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yon Edward Nurhidayat  
NIM : 20211880007  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : S1 Pendidikan Dokter

Menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul **“HUBUNGAN GEJALA KLINIS PASIEN TUBERKULOSIS PARU DENGAN HASIL PEMERIKSAAN TCM DI RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG”** yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian atau keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 23 Juli 2025

Yang membuat pernyataan,



**YON EDWARD  
NURHIDAYAT**  
NIM. 20211880007

## **PERSETUJUAN PEMBIMBING**

Skripsi dengan judul “HUBUNGAN GEJALA KLINIS PASIEN TUBERKULOSIS PARU DENGAN HASIL PEMERIKSAAN TCM DI RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG” yang diajukan oleh mahasiswa atas nama YON EDWARD NURHIDAYAT (NIM 20211880007), telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga diajukan dalam ujian sidang tugas akhir pada Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 15 Juli 2025

**Menyetujui,  
Pembimbing Utama**



**dr. Mohammad Subkhan, Sp.P, M.M, FAPSR, FISR**

NIP. 012.09.1.1974.16.203

**Pembimbing Kedua**



**dr. Sri Widyaningsih, Sp.PK (K)**

NIP. 012.09.1.1976.16.206

**Mengetahui,  
Ketua Program Studi S1 Pendidikan Dokter**



**dr. Syafarinah Nur Hidayah Akil, M.Si**

NIP. 012.09.1.1986.20.267

## **PENGESAHAN PENGUJI**

Skripsi dengan judul **“HUBUNGAN GEJALA KLINIS PASIEN TUBERKULOSIS PARU DENGAN HASIL PEMERIKSAAN TCM DI RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG”** telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji pada tanggal 15 Juli 2025 oleh mahasiswa atas nama **YON EDWARD NURHIDAYAT (NIM 20211880007)**, Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

### **TIM PENGUJI :**

#### **Ketua Penguji :**

**dr. Afrita Amalia Laitupa, Sp.P**

#### **Anggota :**

- 1. dr. Mohammad Subkhan, Sp.P, M.M, FAPSR, FISR**
- 2. dr. Sri Widyaningsih, Sp.PK (K)**

**Mengesahkan,**

**Dekan Fakultas Kedokteran**

**Universitas Muhammadiyah Surabaya**



**dr. H. M. Jusuf Wibisono, Sp.P(K), FCCP, FIRS**

**NIP. 012.09.3.016.3042**

## UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah, segala puji milik Allah SWT, berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan lancar semata-mata tidak hanya usaha penulis sendiri, melainkan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. dr. H. M. Jusuf Wibisono, Sp.P (K), FCCP, FIRS selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya dan selaku dosen wali yang telah bersedia membimbing, memberikan semangat dan mengingatkan agar segera menyelesaikan tugas akhir skripsi.
3. dr. Syafarinah Nur Hidayah Akil, M.Si selaku Ketua Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan semangat dan juga memotivasi untuk dapat segera menyelesaikan tugas akhir skripsi.
4. Dengan segala hormat dan rasa syukur, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada dr. Mohammad Subkhan, Sp.P, M.M, FAPSR, FISIR, selaku dosen pembimbing penulis. Penulis mengucapkan banyak terima kasih atas bimbingannya selama ini, motivasi agar cepat menyelesaikan skripsi, ilmu yang telah diberikan, pengalaman yang dibagikan kepada penulis, serta kesabaran dalam membimbing penulis, penulis harap ilmu yang telah diberikan dapat bermanfaat bagi penulis kedepannya sebaik-baiknya.
5. Dengan penuh rasa hormat dan rasa syukur, penulis ucapkan juga kepada dr. Sri Widyaningsih, Sp.PK (K) selaku dosen pembimbing penulis. Penulis mengucapkan banyak terima kasih atas pendampingan serta bimbingan yang selama ini telah diberikan dan juga arahan serta masukan yang diberikan bagi tercapainya penyelesaian penelitian ini.
6. Dengan rasa hormat dan rasa syukur, penulis ucapkan juga kepada dr. Afrita Amalia Laitupa, Sp.P. selaku dosen penguji penulis. Penulis mengucapkan banyak terima kasih atas pendampingan bimbingan dari awal proses pengajuan proposal penelitian hingga selesai tugas akhir skripsi.
7. Seluruh Dosen dan *Staff* Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah membantu segala proses penulis menyelesaikan skripsi.
8. Seluruh Perawat Poli TB yang telah bersedia membantu dan mendampingi dari awal proses tahapan penelitian hingga penyelesaian tugas akhir skripsi.
9. Teristimewa kepada orang tua tercinta, Ayah Nurul Huda dan Mama Elis Setyowati. Kemudian saudara penulis David Nur Hidayat, S.M dan Aisyah Zahrani Nur Hidayatin selaku adik dan kakak penulis, penulis mengucapkan terima kasih karena pendampingan, dukungan, pengorbanan dan doa-doa supaya skripsi ini dapat selesai dengan lancar dan baik.
10. dr. Nurul Fadli dan dr. Farah Ibnu Khan yang merupakan om dan tante penulis yang telah memberikan ide, memberikan dukungan dan membantu dalam berjalannya penelitian ini dari awal hingga akhir proses penelitian tugas akhir skripsi penulis.

11. Burhansyah Sobirin, Rony Hidayat, Azimuutin Afifah Munalovina, Shafa Ramandasari Salsabilla dan teman-teman yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang selalu memberikan motivasi, pendampingan, dukungan serta mengingatkan penulis untuk terus berusaha menyelesaikan skripsi.
12. Dengan penuh rasa syukur dan terima kasih, penulis ucapkan apresiasi yang sebesar-besarnya kepada Anggie Novtania Hasyim yang telah memberikan dukungan, bantuan, pendampingan dan semangat dalam penyelesaian tugas akhir skripsi ini.
13. Teman-teman Fakultas Kedokteran Angkatan 2021 lainnya yang selalu menyemangati dan berjuang Bersama dari awal penyusunan skripsi hingga selesai.
14. Seluruh pihak yang terlibat dalam proses pembuatan skripsi.

Surabaya, 30 Juni 2025

Penulis

## DAFTAR ISI

|                                                                   | Halaman       |
|-------------------------------------------------------------------|---------------|
| Sampul Depan .....                                                | i             |
| Sampul Dalam .....                                                | ii            |
| Halaman Prasyarat .....                                           | iii           |
| Pernyataan Tidak Melakukan Plagiasi .....                         | iv            |
| Persetujuan Pembimbing .....                                      | v             |
| Pengesahan Penguji .....                                          | vi            |
| Ucapan Terima Kasih .....                                         | vii           |
| Daftar Isi .....                                                  | ix            |
| Daftar Tabel .....                                                | xi            |
| Daftar Gambar .....                                               | xii           |
| Daftar Lampiran .....                                             | xiii          |
| Daftar Singkatan dan Istilah .....                                | xiv           |
| Abstrak .....                                                     | xv            |
| <i>Abstract</i> .....                                             | xvi           |
| <br><b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>                                | <br><b>1</b>  |
| 1.1 Latar Belakang .....                                          | 1             |
| 1.2 Rumusan Masalah .....                                         | 4             |
| 1.3 Tujuan .....                                                  | 4             |
| 1.3.1 Tujuan umum .....                                           | 4             |
| 1.3.2 Tujuan khusus .....                                         | 4             |
| 1.4 Manfaat .....                                                 | 5             |
| 1.4.1 Manfaat teoritis .....                                      | 5             |
| 1.4.2 Manfaat praktis .....                                       | 5             |
| <br><b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>                          | <br><b>6</b>  |
| 2.1 Tinjauan Pustaka .....                                        | 6             |
| 2.1.1 Tuberkulosis .....                                          | 6             |
| 2.1.1.1 Definisi .....                                            | 6             |
| 2.1.1.2 Etiologi .....                                            | 6             |
| 2.1.1.3 Epidemiologi .....                                        | 7             |
| 2.1.1.4 Faktor Risiko .....                                       | 7             |
| 2.1.1.5 Patofisiologi .....                                       | 9             |
| 2.1.1.6 Manifestasi Klinis .....                                  | 10            |
| 2.1.1.7 Penyakit Penyerta .....                                   | 10            |
| 2.1.1.8 Klasifikasi .....                                         | 11            |
| 2.1.2 Diagnosis .....                                             | 15            |
| 2.1.2.1 Tes Cepat Molekuler (TCM) .....                           | 16            |
| 2.1.2.2 Bakteri Tahan Asam .....                                  | 17            |
| 2.2 Hasil Akhir Tinjauan Pustaka .....                            | 17            |
| <br><b>BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN..</b> | <br><b>18</b> |
| 3.1 Kerangka Konseptual .....                                     | 18            |
| 3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual .....                          | 18            |
| 3.3 Hipotesis Penelitian .....                                    | 19            |

|                                                                        |           |
|------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>BAB IV METODE PENELITIAN .....</b>                                  | <b>20</b> |
| 4.1 Rancangan Penelitian.....                                          | 20        |
| 4.2 Populasi, Sampel, Besar Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel..... | 20        |
| 4.2.1 Populasi Penelitian.....                                         | 20        |
| 4.2.2 Sampel Penelitian .....                                          | 21        |
| 4.2.3 Besar Sampel.....                                                | 21        |
| 4.2.4 Teknik Pengambilan Sampel .....                                  | 22        |
| 4.3 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel .....        | 22        |
| 4.3.1 Variabel Penelitian.....                                         | 22        |
| 4.3.2 Definisi operasional variabel .....                              | 23        |
| 4.4 Instrumen Penelitian .....                                         | 23        |
| 4.5 Lokasi dan Waktu Penelitian .....                                  | 23        |
| 4.6 Prosedur Pengambilan atau Pengumpulan Data .....                   | 24        |
| 4.6.1 Bagan alur penelitian .....                                      | 25        |
| 4.7 Cara Pengolahan dan Analisis Data .....                            | 26        |
| <b>BAB V HASIL PENELITIAN .....</b>                                    | <b>27</b> |
| 5.1 Deskripsi Pengambilan <i>Sample</i> .....                          | 27        |
| 5.2 Karakteristik Responden.....                                       | 27        |
| 5.2.1 Karakteristik Usia Responden .....                               | 27        |
| 5.2.2 Karakteristik Jenis Kelamin Responden .....                      | 28        |
| 5.2.3 Karakteristik Berat Badan Responden .....                        | 29        |
| 5.3 Karakteristik Gejala Klinis Responden.....                         | 30        |
| 5.4 Karakteristik Hasil Pemeriksaan TCM Responden .....                | 32        |
| 5.5 Analisis Data.....                                                 | 33        |
| 5.5.1 Uji <i>Chi-Square</i> .....                                      | 33        |
| 5.5.2 Multivariat .....                                                | 34        |
| <b>BAB VI PEMBAHASAN.....</b>                                          | <b>36</b> |
| 6.1 Karakteristik Responden.....                                       | 36        |
| 6.1.1 Karakteristik Usia Responden .....                               | 36        |
| 6.1.2 Karakteristik Jenis Kelamin Responden .....                      | 38        |
| 6.1.3 Karakteristik Berat Badan Responden .....                        | 39        |
| 6.2 Karakteristik Gejala Klinis Responden.....                         | 40        |
| 6.3 Karakteristik Hasil Pemeriksaan TCM Responden .....                | 41        |
| 6.4 Analisis Data.....                                                 | 41        |
| 6.4.1 Uji <i>Chi-Square</i> .....                                      | 41        |
| 6.4.2 Multivariat .....                                                | 43        |
| <b>BAB VII PENUTUP.....</b>                                            | <b>45</b> |
| 7.1 Kesimpulan .....                                                   | 45        |
| 7.2 Saran .....                                                        | 46        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                                            | <b>47</b> |
| <b>LAMPIRAN.....</b>                                                   | <b>51</b> |

## DAFTAR TABEL

### Halaman

|                                                                     |    |
|---------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Tabel 4.1</b> Definisi Operasional Variabel .....                | 23 |
| <b>Tabel 5.1</b> Karakteristik Usia Responden .....                 | 27 |
| <b>Tabel 5.2</b> Karakteristik Jenis Kelamin Responden.....         | 28 |
| <b>Tabel 5.3</b> Karakteristik Berat Badan Responden .....          | 29 |
| <b>Tabel 5.4</b> Karakteristik Gejala Klinis Responden .....        | 30 |
| <b>Tabel 5.5</b> Crosstabulation Hasil TCM dan Gejala Klinis.....   | 31 |
| <b>Tabel 5.6</b> Karakteristik Hasil Pemeriksaan TCM Responden..... | 32 |
| <b>Tabel 5.7</b> Uji Korelasi <i>Pearson Chi-Square</i> .....       | 33 |
| <b>Tabel 5.8</b> <i>Odds Ratio</i> .....                            | 34 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                                                             | <b>Halaman</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Gambar 3.1</b> Kerangka Konseptual Penelitian.....                       | 18             |
| <b>Gambar 4.1</b> Rancangan Penelitian.....                                 | 20             |
| <b>Gambar 4.2</b> Bagan alur penelitian .....                               | 25             |
| <b>Gambar 5.1</b> Grafik Karakteristik Usia Responden .....                 | 28             |
| <b>Gambar 5.2</b> Grafik Karakteristik Jenis Kelamin Responden .....        | 29             |
| <b>Gambar 5.3</b> Grafik Karakteristik Berat Badan Responden .....          | 30             |
| <b>Gambar 5.4</b> Grafik Karakteristik Gejala Klinis Responden .....        | 31             |
| <b>Gambar 5.5</b> Grafik Karakteristik Hasil Pemeriksaan TCM Responden..... | 32             |

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                                                                                               | Halaman |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <b>Lampiran 1.</b> Sertifikat etik atau <i>ethical clearance</i> yang dikeluarkan oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan ..... | 59      |
| <b>Lampiran 2.</b> Pernyataan persetujuan tugas akhir untuk kepentingan publikasi .                                           | 60      |
| <b>Lampiran 3.</b> Surat permohonan izin pengambilan data atau izin penelitian ke instansi terkait.....                       | 61      |
| <b>Lampiran 4.</b> Surat pemberian izin melakukan penelitian dari instansi terkait...                                         | 62      |
| <b>Lampiran 5.</b> Dokumentasi saat melakukan penelitian .....                                                                | 63      |
| <b>Lampiran 6.</b> Hasil Analisis Statistik .....                                                                             | 64      |
| <b>Lampiran 7.</b> Bukti bimbingan ( <i>Cybercampus</i> ) .....                                                               | 67      |

## DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

|                                |                                                      |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>BTA</b>                     | = Bakteri Tahan Asam                                 |
| <b>DM</b>                      | = Diabetes Mellitus                                  |
| <b>FK</b>                      | = Fakultas Kedokteran                                |
| <b>HIV</b>                     | = <i>Human Immunodeficiency Virus</i>                |
| <b>IL-1B</b>                   | = Interleukin 1B                                     |
| <b>IL-6/8</b>                  | = Interleukin 6/8                                    |
| <b>KEMENKES</b>                | = Kementerian Kesehatan                              |
| <b>MHC</b>                     | = <i>Major Histocompatibility Complex</i>            |
| <b>MTB</b>                     | = <i>Mycobacterium tuberculosis</i>                  |
| <b>OAT</b>                     | = Obat Anti Tuberkulosis                             |
| <b>PCR</b>                     | = <i>Polymerase Chain Reaction</i>                   |
| <b>RIF</b>                     | = Rifampisin                                         |
| <b>SPSS</b>                    | = <i>Statistical Package for the Social Sciences</i> |
| <b>TB</b>                      | = Tuberkulosis                                       |
| <b>TBC</b>                     | = <i>Tuberculosis</i>                                |
| <b>TB MDR</b>                  | = <i>Tuberculosis Multi Drug Resistance</i>          |
| <b>TB XDR</b>                  | = <i>Tuberculosis Extensively Drug Resistance</i>    |
| <b>TB RR</b>                   | = <i>Tuberculosis Rifampisin Resistance</i>          |
| <b>TB MR</b>                   | = <i>Tuberculosis Mono Resistance</i>                |
| <b>TB PR</b>                   | = <i>Tuberculosis Poli Resistance</i>                |
| <b>TB HIV</b>                  | = <i>Tuberculosis Human Immunodeficiency Virus</i>   |
| <b>TCM</b>                     | = Tes Cepat Molekuler                                |
| <b>TNF-<math>\alpha</math></b> | = <i>Tumor Necrosis Factor alpha</i>                 |
| <b>UMS</b>                     | = Universitas Muhammadiyah Surabaya                  |
| <b>WHO</b>                     | = <i>World Health Organization</i>                   |

## ABSTRAK

**Latar belakang :** Tuberkulosis (TB) merupakan salah satu penyakit menular langsung dengan tingkat kematian yang tinggi di seluruh dunia. Mikroorganisme penyebab tuberkulosis yaitu *Mycobacterium tuberculosis* (MTB) yang menyebar melalui udara ketika pasien penderita tuberkulosis aktif batuk, bersin dan meludah dengan kondisi tanpa menggunakan masker atau tidak ada penghalang hidung atau mulut yang sedang menutupi. Tuberkulosis (TB) paling banyak ditemukan menyerang pada organ tubuh manusia yaitu paru (TB paru). TB paru dapat menginfeksi organ selain lain di luar paru, seperti kelenjar getah bening, tulang, ginjal, maupun selaput otak. Diagnosis TB paru memerlukan kombinasi antara gejala klinis dan pemeriksaan penunjang, salah satunya adalah pemeriksaan Tes Cepat Molekuler (TCM) yang mampu mendeteksi keberadaan *Mycobacterium tuberculosis* secara cepat dan akurat. **Tujuan :** penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara gejala klinis tuberkulosis paru dengan pemeriksaan TCM di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang. **Metode :** Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan pendekatan analisis *cross-sectional* yang dilaksanakan di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang Sidoarjo. Data diambil dari rekam medis pasien TB paru yang menjalani pemeriksaan TCM pada periode tertentu. **Hasil :** Berdasarkan hasil penelitian didapatkan gambaran gejala klinis pada pasien tuberkulosis paru yang menjalani pengobatan di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang yang paling banyak ditemukan yaitu Batuk (68,24%), kemudian batuk darah (24,70%) dan sesak napas (7,06%). Data analisa secara Uji *Chi-square* menghasilkan terdapat hubungan yang signifikan antara gejala klinis pasien TB dengan hasil pemeriksaan TCM, dengan nilai  $p\text{-value} = 0,013$  ( $p < 0,05$ ). **Kesimpulan :** Terdapat hubungan antara gejala klinis pasien tuberkulosis paru dengan hasil pemeriksaan TCM yang dilakukan di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang.

**Kata kunci:** Gejala klinis, Tuberkulosis paru, TCM, diagnosis TB

## **ABSTRACT**

**Background:** Tuberculosis (TB) is one of the directly transmitted diseases with a high mortality rate worldwide. The microorganism that causes tuberculosis is *Mycobacterium tuberculosis* (MTB), which spreads through the air when an active tuberculosis patient coughs, sneezes, and spits without wearing a mask or without any barrier covering the nose or mouth. Tuberculosis (TB) is most commonly found attacking the human body's organs, specifically the lungs (pulmonary TB). Pulmonary TB can infect organs outside the lungs, such as the lymph nodes, bones, kidneys, and the membranes surrounding the brain. Diagnosis of pulmonary tuberculosis requires a combination of clinical symptoms and supporting examinations, one of which is the Molecular Rapid Test (TCM) that can detect the presence of *Mycobacterium tuberculosis* quickly and accurately. **Objective:** This study aims to determine the relationship between clinical symptoms of pulmonary tuberculosis and TCM examination at Siti Khodijah Muhammadiyah Hospital, Sepanjang Branch. **Method:** This research uses a quantitative method with a cross-sectional analysis approach conducted at Siti Khodijah Muhammadiyah Hospital, Sepanjang Branch, Sidoarjo. Data were taken from the medical records of pulmonary TB patients who underwent TCM examination during a specific period. **Results:** Based on the research findings, the clinical symptoms observed in pulmonary tuberculosis patients undergoing treatment at Siti Khodijah Muhammadiyah Hospital Branch Sepanjang were predominantly cough (68.24%), followed by hemoptysis (24.70%) and shortness of breath (7.06%). Chi-square test analysis data revealed a significant relationship between TB patients' clinical symptoms and TCM examination results, with a p-value of 0.013 ( $p < 0.05$ ). **Conclusion:** There is a relationship between the clinical symptoms of pulmonary tuberculosis patients and the results of the TCM examination conducted at Siti Khodijah Muhammadiyah Hospital, Sepanjang Branch.

**Keywords:** Clinical symptoms, Pulmonary tuberculosis, TCM, TB diagnosis