

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Informed

LEMBAR INFORMED

PERMOHONAN UNTUK MENJADI RESPONDEN

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Eli Nurkhikmah

NIM : 30101407175

Saya akan melakukan kegiatan penelitian untuk memenuhi tugas akhir atau skripsi untuk mendapat gelar Sarjana Kedokteran di Program Studi Kedokteran Umum Universitas Islam Sultan Agung Semarang dengan judul "Hubungan Perilaku Pencegahan Penularan dengan Kejadian TB Paru di wilayah Puskesmas Bandarharjo Semarang"

Prosedur dan hasil penelitian ini tidak akan memberikan dampak dan risiko apapun pada responden penelitian, karena semata-mata untuk kepentingan ilmiah. Berdasarkan hal di atas kami mohon kesediaan Saudara untuk menjadi responden penelitian ini dengan memberikan jawaban secara tulus dan jujur atas pertanyaan yang saya ajukan. Jawaban Saudara akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan bagi kepentingan penelitian akademis.

Demikian permohonan dari saya, atas bantuan dan peran Saudara, saya ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Semarang,.....2018

Peneliti,

Eli Nurkhikmah

Lampiran 2. Lembar Consent

LEMBAR CONSENT
SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Responden :

Umur :

Menyatakan bersedia menjadi subyek (responden) dalam penelitian dari :

Nama : Eli Nurkhikmah

NIM : 30101407175

Program Studi : Kedokteran Umum UNISSULA

Judul : Hubungan Perilaku Pencegahan Penularan dengan
Kejadian TB Paru diwilayah Puskesmas Bandarharjo Semarang.

Saya telah diberikan penjelasan mengenai hal-hal yang berhubungan dengan penelitian diatas dan saya telah diberikan kesempatan untuk bertanya mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapatkan jawaban dan pertanyaan yang sudah diberikan.

Dengan ini saya menyatakan secara sadar dan sukarela untuk ikut sebagai responden dalam penelitian ini serta bersedia menjawab semua pertanyaan dengan sadar dan sebenar-benarnya.

Semarang,.....2018

Responden,

(.....)

Lampiran 3. Lembar Kuesioner**KESIONER PENELITIAN****HUBUNGAN PERILAKU PENCEGAHAN PENULARAN DENGAN
KEJADIAN TB PARU DIWILAYAH PUSKESMAS BANDARHARJO
SEMARANG****A. KARAKTERISTIK RESPONDEN**

Identitas Responden

- a. Nama :
- b. Umur :
- c. Jenis kelamin :
- d. Pendidikan terakhir
 - 1. Tidak Tamat SD/Tamat SD
 - 2. Tamat SMP
 - 3. Tamat SMA
 - 4. Tamat Akademi / Sarjana
- e. Pekerjaan :
 - 1. Tidak Bekerja / Ibu ruah tangga
 - 2. Buruh
 - 3. Guru
 - 4. Pegawai Swasta / Wiraswasta
 - 5. Pegawai Negeri Sipil
- f. Pendapatan
 - 1. < 1.000.000 per bulan
 - 2. > 1.000.000 per bulan

B. PETUNJUK PENGISIAN

1. Isilah pernyataan di bawah ini dengan memberi tanda *chek list* (√) pada kotak **ya** atau **tidak** sesuai pilihan jawaban anda.

Contoh:

Pernyataan	Ya	Tidak
Menutup mulut pada waktu batuk atau bersin	√	

2. Jika anda ingin mengganti jawaban, silahkan mencoret jawaban kemudian menuliskan kembali tanda *chek list* (√) pada jawaban yang baru dengan pernyataan yang sama.

Contoh:

Pernyataan	Ya	Tidak
Menutup mulut pada waktu batuk atau bersin	√	√

3. Dalam kuesioner ini tidak terdapat penilaian benar atau salah, sehingga tidak terdapat jawaban yang dianggap salah. Semua jawaban dianggap benar jika anda memberikan jawaban sesuai dengan keadaan anda sebenarnya secara jujur karena kuesioner ini hanya untuk penelitian.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Menutup mulut pada waktu batuk		
2	Menggunakan masker saat berbicara dengan anggota keluarga		
3	Menutup jendela pada pagi/siang hari		
4	Peralatan tidur dijemur pada pagi hari		
5	Menggunakan peralatan makan yang sama dengan anggota keluarga yang lain		
6	Mencuci tangan sebelum dan sesudah melakukan kegiatan		
7	Meminimalkan untuk berinteraksi ketika sedang sakit batuk agar tidak menularkan kepada anggota keluarga		
8	Tidur terpisah dengan anggota keluarga lain ketika sedang sakit batuk		
9	Menggunakan saputangan ketika batuk		
10	Membuang dahak di sembarang tempat		
11	Menjaga kebersihan rumah setiap hari, seperti menyapu dan mengepel ruang tamu, kamar tidur dan ruangan lainnya		

12	Makan makanan sehat dan bergizi seimbang (nasi, lauk-pauk, sayur, buah-buahan) setiap hari		
13	Jika mengalami batuk berdahak lebih dari 2 minggu sering mengabaikan/tidak berobat ke dokter		
14	Melakukan pemeriksaan kesehatan secara rutin		
15	Merokok setiap hari		
16	Jika sakit membeli obat di warung		
17	Menghindari udara dingin jika keluar rumah dengan mengenakan pakaian tebal (jaket)		
18	Membiarkan jika terdapat gejala TB		
19	Begadang dan kurang istirahat/tidur		
20	Melakukan pemeriksaan dahak apabila batuk terus menerus lebih dari 3 minggu		
21	Meminum obat secara teratur ketika sedang sakit batuk		

Lampiran 4. Data Penelitian

1. Kelompok Kasus

No	Umur (Tahun)	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Pendapatan	Kejadian TB Paru
1	40	Laki-laki	SD	Buruh	< 1000000	Kasus
2	53	Laki-laki	SD	Buruh	< 1000000	Kasus
3	40	Laki-laki	SD	Buruh	< 1000000	Kasus
4	40	Laki-laki	SD	Buruh	< 1000000	Kasus
5	44	Laki-laki	SD	Buruh	< 1000000	Kasus
6	43	Laki-laki	SMA	Swasta	> 1000000	Kasus
7	48	Laki-laki	SMA	Swasta	> 1000000	Kasus
8	41	Laki-laki	SMA	Swasta	> 1000000	Kasus
9	45	Laki-laki	SMA	Swasta	> 1000000	Kasus
10	45	Laki-laki	SMP	Pedagang	< 1000000	Kasus
11	46	Laki-laki	SMP	Pedagang	< 1000000	Kasus
12	41	Laki-laki	SMP	Pedagang	> 1000000	Kasus
13	43	Laki-laki	SMP	Pedagang	> 1000000	Kasus
14	43	Laki-laki	SMP	Pedagang	> 1000000	Kasus
15	42	Laki-laki	SMP	Pedagang	> 1000000	Kasus
16	42	Laki-laki	SMP	Pedagang	> 1000000	Kasus
17	39	Laki-laki	SMP	Pedagang	> 1000000	Kasus
18	27	Laki-laki	SMP	Pedagang	> 1000000	Kasus
19	30	Laki-laki	S1	PNS	> 1000000	Kasus
20	36	Laki-laki	S1	PNS	> 1000000	Kasus
21	46	Laki-laki	SD	Buruh	< 1000000	Kasus
22	40	Laki-laki	SD	Buruh	< 1000000	Kasus
23	38	Laki-laki	SD	Buruh	< 1000000	Kasus
24	40	Laki-laki	SD	Buruh	< 1000000	Kasus
25	49	Laki-laki	SD	Buruh	< 1000000	Kasus
26	46	Laki-laki	SD	Buruh	< 1000000	Kasus
27	25	Laki-laki	SMP	Buruh	> 1000000	Kasus
28	47	Laki-laki	SMP	Buruh	< 1000000	Kasus
29	55	Laki-laki	SMA	Buruh	< 1000000	Kasus
30	53	Wanita	SMA	IRT	> 1000000	Kasus
31	59	Wanita	SMA	IRT	> 1000000	Kasus
32	42	Wanita	SMA	IRT	> 1000000	Kasus
33	29	Wanita	SMP	IRT	< 1000000	Kasus
34	37	Wanita	SMP	IRT	> 1000000	Kasus
35	35	Wanita	SMP	IRT	< 1000000	Kasus
36	40	Wanita	SMP	IRT	> 1000000	Kasus
37	47	Wanita	SMP	IRT	> 1000000	Kasus
38	55	Wanita	S1	Guru	> 1000000	Kasus
39	52	Wanita	S1	Guru	> 1000000	Kasus
40	40	Laki-laki	S1	Guru	> 1000000	Kasus

2. Kelompok Kontrol

No	Umur (Tahun)	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Pendapatan	Kejadian TB Paru
1	40	Laki-laki	SMA	Swasta	> 1000000	Kontrol
2	42	Laki-laki	SMA	Swasta	> 1000000	Kontrol
3	48	Laki-laki	SMA	Swasta	> 1000000	Kontrol
4	57	Laki-laki	SMA	Swasta	> 1000000	Kontrol
5	60	Laki-laki	SMA	Swasta	> 1000000	Kontrol
6	45	Laki-laki	SMA	Swasta	> 1000000	Kontrol
7	45	Laki-laki	SD	Buruh	< 1000000	Kontrol
8	43	Laki-laki	SD	Buruh	< 1000000	Kontrol
9	43	Laki-laki	SD	Buruh	< 1000000	Kontrol
10	62	Wanita	S1	Pensiun	> 1000000	Kontrol
11	60	Wanita	S1	Pensiun	> 1000000	Kontrol
12	39	Wanita	SMA	IRT	> 1000000	Kontrol
13	38	Wanita	SMA	IRT	> 1000000	Kontrol
14	37	Laki-laki	SMP	Buruh	< 1000000	Kontrol
15	35	Laki-laki	SMP	Buruh	< 1000000	Kontrol
16	40	Laki-laki	SMP	Buruh	< 1000000	Kontrol
17	40	Laki-laki	SD	Buruh	< 1000000	Kontrol
18	49	Laki-laki	SMP	Swasta	> 1000000	Kontrol
19	47	Laki-laki	SMP	Swasta	> 1000000	Kontrol
20	48	Laki-laki	SMP	Buruh	< 1000000	Kontrol
21	45	Laki-laki	SMP	Buruh	< 1000000	Kontrol
22	43	Laki-laki	SMP	Buruh	< 1000000	Kontrol
23	42	Laki-laki	S1	Guru	> 1000000	Kontrol
24	55	Laki-laki	S1	Guru	> 1000000	Kontrol
25	51	Wanita	S1	Guru	> 1000000	Kontrol
26	51	Wanita	S1	Guru	> 1000000	Kontrol
27	49	Wanita	D3	Guru	> 1000000	Kontrol
28	49	Wanita	S1	PNS	> 1000000	Kontrol
29	40	Wanita	S1	PNS	> 1000000	Kontrol
30	42	Wanita	S1	PNS	> 1000000	Kontrol
31	44	Wanita	SMP	Pedagang	> 1000000	Kontrol
32	44	Wanita	SD	Pedagang	< 1000000	Kontrol
33	44	Wanita	SMP	IRT	> 1000000	Kontrol
34	39	Wanita	SMP	IRT	< 1000000	Kontrol
35	39	Laki-laki	SMP	Swasta	> 1000000	Kontrol
36	38	Laki-laki	SMP	Swasta	> 1000000	Kontrol
37	45	Laki-laki	SMP	Swasta	> 1000000	Kontrol
38	43	Laki-laki	SD	Buruh	< 1000000	Kontrol
39	45	Laki-laki	SD	Buruh	< 1000000	Kontrol
40	65	Laki-laki	SD	Buruh	< 1000000	Kontrol

Lampiran 5. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas

HASIL UJI VALIDITAS PERILAKU PENCEGAHAN PENULARAN

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.888	21

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	11.25	24.197	.519	.882
P2	11.50	24.368	.467	.884
P3	11.10	24.200	.636	.879
P4	11.35	23.397	.664	.877
P5	11.70	24.853	.468	.883
P6	10.20	24.589	.456	.884
P7	10.95	26.261	.273	.888
P8	11.75	24.829	.541	.882
P9	11.60	24.147	.556	.881
P10	11.45	23.418	.659	.877
P11	10.95	27.734	-.360	.897
P12	11.45	24.261	.480	.883
P13	11.55	24.155	.528	.882
P14	11.90	26.937	.000	.890
P15	11.40	23.937	.545	.881
P16	11.35	24.345	.463	.884
P17	11.50	23.526	.648	.878
P18	11.40	23.832	.567	.880
P19	11.10	24.621	.527	.882
P20	11.45	23.734	.592	.880
P21	11.10	24.621	.527	.882

HASIL UJI RELIABILITAS PERILAKU PENCEGAHAN PENULARAN

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.900	18

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	9.35	24.450	.488	.896
P2	9.60	24.463	.470	.897
P3	9.20	24.379	.618	.893
P4	9.45	23.524	.660	.891
P5	9.80	24.905	.483	.896
P6	8.30	24.642	.469	.897
P8	9.85	24.871	.560	.895
P9	9.70	24.221	.564	.894
P10	9.55	23.524	.660	.891
P12	9.55	24.366	.482	.897
P13	9.65	24.239	.534	.895
P15	9.50	24.053	.544	.895
P16	9.45	24.471	.460	.897
P17	9.60	23.621	.651	.891
P18	9.50	23.947	.566	.894
P19	9.20	24.695	.537	.895
P20	9.55	23.839	.592	.893
P21	9.20	24.695	.537	.895

Lampiran 6. Hasil Analisa Data

Distribusi karakteristik responden berdasarkan kejadian TB Paru

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
kelompok umur * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	.0%	80	100.0%
Jenis Kelamin * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	.0%	80	100.0%
Pendidikan * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	.0%	80	100.0%
Pekerjaan * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	.0%	80	100.0%
Pendapatan * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	.0%	80	100.0%

kel.umur * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
kel.umur	25-34 thn	Count	4	0	4
		% within Kejadian TB Paru	10.0%	0.0%	5.0%
	35-44 thn	Count	21	21	42
		% within Kejadian TB Paru	52.5%	52.5%	52.5%
	45-54 thn	Count	12	13	25
		% within Kejadian TB Paru	30.0%	32.5%	31.3%
	55-64 thn	Count	3	5	8
		% within Kejadian TB Paru	7.5%	12.5%	10.0%
	>= 65 thn	Count	0	1	1
		% within Kejadian TB Paru	0.0%	2.5%	1.3%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.540 ^a	4	.236
Likelihood Ratio	7.477	4	.113
Linear-by-Linear Association	2.844	1	.092
N of Valid Cases	80		

a. 6 cells (60.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .50.

Jenis Kelamin * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
Jenis Kelamin	laki-laki	Count	30	26	56
		% within Kejadian TB Paru	75.0%	65.0%	70.0%
	perempuan	Count	10	14	24
		% within Kejadian TB Paru	25.0%	35.0%	30.0%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.952 ^a	1	.329		
Continuity Correction ^b	.536	1	.464		
Likelihood Ratio	.956	1	.328		
Fisher's Exact Test				.465	.232
Linear-by-Linear Association	.940	1	.332		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Pendidikan * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
Pendidikan	SD	Count	11	5	16
		% within Kejadian TB Paru	27.5%	12.5%	20.0%
	SMP	Count	16	14	30
		% within Kejadian TB Paru	40.0%	35.0%	37.5%
	SMA	Count	8	8	16
		% within Kejadian TB Paru	20.0%	20.0%	20.0%
	D3	Count	0	1	1
		% within Kejadian TB Paru	0.0%	2.5%	1.3%
	S1	Count	5	12	17
		% within Kejadian TB Paru	12.5%	30.0%	21.3%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	6.266 ^a	4	.180
Likelihood Ratio	6.796	4	.147
Linear-by-Linear Association	5.397	1	.020
N of Valid Cases	80		

a. 2 cells (20.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .50.

Pekerjaan * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
Pekerjaan	Buruh	Count	14	13	27
		% within Kejadian TB Paru	35.0%	32.5%	33.8%
	pedagang	Count	9	2	11
		% within Kejadian TB Paru	22.5%	5.0%	13.8%
	Swasta	Count	4	11	15
		% within Kejadian TB Paru	10.0%	27.5%	18.8%
	IRT	Count	8	4	12
		% within Kejadian TB Paru	20.0%	10.0%	15.0%
	Pensiun	Count	0	2	2
		% within Kejadian TB Paru	0.0%	5.0%	2.5%
	Guru	Count	3	5	8
		% within Kejadian TB Paru	7.5%	12.5%	10.0%
	PNS	Count	2	3	5
		% within Kejadian TB Paru	5.0%	7.5%	6.3%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	11.792 ^a	6	.067
Likelihood Ratio	13.091	6	.042
Linear-by-Linear Association	1.226	1	.268
N of Valid Cases	80		

a. 6 cells (42.9%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.00.

Pendapatan * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
Pendapatan > 1000000	Count		17	15	32
	% within Kejadian TB Paru		42.5%	37.5%	40.0%
> 1000000	Count		23	25	48
	% within Kejadian TB Paru		57.5%	62.5%	60.0%
Total	Count		40	40	80
	% within Kejadian TB Paru		100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.208 ^a	1	.648		
Continuity Correction ^b	.052	1	.819		
Likelihood Ratio	.208	1	.648		
Fisher's Exact Test				.820	.410
Linear-by-Linear Association	.206	1	.650		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Distribusi perilaku pencegahan penularan TB Paru

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kriteria perilaku * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	.0%	80	100.0%

Kriteria perilaku * Kejadian TB Paru Crosstabulation

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
Kriteria perilaku	kurang	Count	22	9	31
		% within Kejadian TB Paru	55.0%	22.5%	38.8%
	baik	Count	18	31	49
		% within Kejadian TB Paru	45.0%	77.5%	61.2%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.901 ^a	1	.003		
Continuity Correction ^b	7.584	1	.006		
Likelihood Ratio	9.114	1	.003		
Fisher's Exact Test				.005	.003
Linear-by-Linear Association	8.789	1	.003		
N of Valid Cases ^b	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kriteria perilaku (kurang / baik)	4.210	1.598	11.093
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.932	1.256	2.973
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.459	.254	.828
N of Valid Cases	80		

Deskripsi Perilaku Pencegahan Penularan dengan Kejadian TB Paru

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
menutup mulut * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
menggunakan masker * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
menutup jendela * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
menjemur alat tidur * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
menggunakan alat makan bersama * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
cuci tangan * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
tidur terpisah * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
menggunakan sapu tangan * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
membuang dahak sembarangan * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
makan makanan bergizi * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
mengabaikan berobat * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
merokok * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
membeli obat di warung * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
menghindari udara dingin * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
membiarkan gjl Tb * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
begadang kurang istirahat * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
memeriksakan dahak * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
minum obat teratur * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

menutup mulut * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
menutup mulut	tidak	Count	11	6	17
		% within Kejadian TB Paru	27.5%	15.0%	21.2%
	ya	Count	29	34	63
		% within Kejadian TB Paru	72.5%	85.0%	78.8%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.867 ^a	1	.172		
Continuity Correction ^b	1.195	1	.274		
Likelihood Ratio	1.890	1	.169		
Fisher's Exact Test				.274	.137
Linear-by-Linear Association	1.844	1	.174		
N of Valid Cases ^b	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for menutup mulut (tidak / ya)	2.149	.707	6.530
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.406	.904	2.185
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.654	.330	1.295
N of Valid Cases	80		

menggunakan masker * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
menggunakan masker	tidak	Count	23	32	55
		% within Kejadian TB Paru	57.5%	80.0%	68.8%
	ya	Count	17	8	25
		% within Kejadian TB Paru	42.5%	20.0%	31.2%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.713 ^a	1	.030		
Continuity Correction ^b	3.724	1	.054		
Likelihood Ratio	4.793	1	.029		
Fisher's Exact Test				.053	.026
Linear-by-Linear Association	4.654	1	.031		
N of Valid Cases ^d	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for menggunakan masker (tidak / ya)	.338	.125	.916
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	.615	.407	.928
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	1.818	.984	3.359
N of Valid Cases	80		

menutup jendela * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
menutup jendela	ya	Count	23	3	26
		% within Kejadian TB Paru	57.5%	7.5%	32.5%
	tidak	Count	17	37	54
		% within Kejadian TB Paru	42.5%	92.5%	67.5%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	22.792 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	20.570	1	.000		
Likelihood Ratio	25.034	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	22.507	1	.000		
N of Valid Cases ^b	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for menutup jendela (ya / tidak)	16.686	4.399	63.291
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	2.810	1.851	4.265
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.168	.057	.496
N of Valid Cases	80		

menjemur alat tidur * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			Kasus	kontrol	
menjemur alat tidur	tidak	Count	14	27	41
		% within Kejadian TB Paru	35.0%	67.5%	51.2%
	ya	Count	26	13	39
		% within Kejadian TB Paru	65.0%	32.5%	48.8%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.455 ^a	1	.004		
Continuity Correction ^b	7.205	1	.007		
Likelihood Ratio	8.611	1	.003		
Fisher's Exact Test				.007	.003
Linear-by-Linear Association	8.350	1	.004		
N of Valid Cases ^b	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for menjemur alat tidur (tidak / ya)	.259	.103	.655
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	.512	.317	.827
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	1.976	1.204	3.243
N of Valid Cases	80		

menggunakan alat makan bersama * Kejadian TB Paru

Crosstab

		Kejadian TB Paru		Total	
		kasus	kontrol		
menggunakan alat makan bersama	ya	Count	27	36	63
		% within Kejadian TB Paru	67.5%	90.0%	78.8%
	tidak	Count	13	4	17
		% within Kejadian TB Paru	32.5%	10.0%	21.2%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.050 ^a	1	.014		
Continuity Correction ^b	4.781	1	.029		
Likelihood Ratio	6.307	1	.012		
Fisher's Exact Test				.027	.013
Linear-by-Linear Association	5.975	1	.015		
N of Valid Cases ^b	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for menggunakan alat makan bersama (ya / tidak)	.231	.068	.787
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	.560	.380	.826
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	2.429	1.004	5.874
N of Valid Cases	80		

cuci tangan * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
cuci tangan	tidak	Count	16	4	20
		% within Kejadian TB Paru	40.0%	10.0%	25.0%
	ya	Count	24	36	60
		% within Kejadian TB Paru	60.0%	90.0%	75.0%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.600 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	8.067	1	.005		
Likelihood Ratio	10.126	1	.001		
Fisher's Exact Test				.004	.002
Linear-by-Linear Association	9.480	1	.002		
N of Valid Cases ^b	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for cuci tangan (tidak / ya)	6.000	1.787	20.147
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	2.000	1.368	2.923
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.333	.135	.820
N of Valid Cases	80		

tidur terpisah * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
tidur terpisah	tidak	Count	21	28	49
		% within Kejadian TB Paru	52.5%	70.0%	61.2%
	ya	Count	19	12	31
		% within Kejadian TB Paru	47.5%	30.0%	38.8%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.581 ^a	1	.108		
Continuity Correction ^b	1.896	1	.169		
Likelihood Ratio	2.598	1	.107		
Fisher's Exact Test				.168	.084
Linear-by-Linear Association	2.548	1	.110		
N of Valid Cases ^b	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for tidur terpisah (tidak / ya)	.474	.189	1.186
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	.699	.456	1.072
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	1.476	.891	2.446
N of Valid Cases	80		

menggunakan sapu tangan * Kejadian TB Paru

Crosstab

		Kejadian TB Paru		Total
		kasus	kontrol	
menggunakan sapu tangan tidak	Count	20	16	36
	% within Kejadian TB Paru	50.0%	40.0%	45.0%
ya	Count	20	24	44
	% within Kejadian TB Paru	50.0%	60.0%	55.0%
Total	Count	40	40	80
	% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.808 ^a	1	.369		
Continuity Correction ^b	.455	1	.500		
Likelihood Ratio	.810	1	.368		
Fisher's Exact Test				.500	.250
Linear-by-Linear Association	.798	1	.372		
N of Valid Cases ^b	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for menggunakan sapu tangan (tidak / ya)	1.500	.619	3.637
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.222	.790	1.890
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.815	.517	1.283
N of Valid Cases	80		

membuang dahak sembarangan * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
membuang dahak sembarangan	ya	Count	33	9	42
		% within Kejadian TB Paru	82.5%	22.5%	52.5%
	tidak	Count	7	31	38
		% within Kejadian TB Paru	17.5%	77.5%	47.5%
Total	Count		40	40	80
	% within Kejadian TB Paru		100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	28.872 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	26.516	1	.000		
Likelihood Ratio	30.952	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	28.511	1	.000		
N of Valid Cases ^b	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for membuang dahak sembarangan (ya / tidak)	16.238	5.391	48.914
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	4.265	2.145	8.482
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.263	.144	.478
N of Valid Cases	80		

makan makanan bergizi * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
makan makanan bergizi	tidak	Count	15	7	22
		% within Kejadian TB Paru	37.5%	17.5%	27.5%
	ya	Count	25	33	58
		% within Kejadian TB Paru	62.5%	82.5%	72.5%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.013 ^a	1	.045		
Continuity Correction ^b	3.072	1	.080		
Likelihood Ratio	4.084	1	.043		
Fisher's Exact Test				.078	.039
Linear-by-Linear Association	3.962	1	.047		
N of Valid Cases ^b	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for makan makanan bergizi (tidak / ya)	2.829	1.003	7.977
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.582	1.049	2.386
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.559	.292	1.073
N of Valid Cases	80		

mengabaikan berobat * Kejadian TB Paru

Crosstab

		Kejadian TB Paru		Total	
		kasus	kontrol		
mengabaikan berobat	ya	Count	34	8	42
		% within Kejadian TB Paru	85.0%	20.0%	52.5%
	tidak	Count	6	32	38
		% within Kejadian TB Paru	15.0%	80.0%	47.5%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	33.885 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	31.328	1	.000		
Likelihood Ratio	36.855	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	33.461	1	.000		
N of Valid Cases ^b	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for mengabaikan berobat (ya / tidak)	22.667	7.082	72.550
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	5.127	2.425	10.841
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.226	.119	.428
N of Valid Cases	80		

merokok * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
merokok	ya	Count	23	10	33
		% within Kejadian TB Paru	57.5%	25.0%	41.2%
	tidak	Count	17	30	47
		% within Kejadian TB Paru	42.5%	75.0%	58.8%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.717 ^a	1	.003		
Continuity Correction ^b	7.427	1	.006		
Likelihood Ratio	8.906	1	.003		
Fisher's Exact Test				.006	.003
Linear-by-Linear Association	8.608	1	.003		
N of Valid Cases ^b	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for merokok (ya / tidak)	4.059	1.568	10.510
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.927	1.239	2.996
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.475	.271	.831
N of Valid Cases	80		

membeli obat di warung * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
membeli obat di warung	ya	Count	25	12	37
		% within Kejadian TB Paru	62.5%	30.0%	46.2%
	tidak	Count	15	28	43
		% within Kejadian TB Paru	37.5%	70.0%	53.8%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.498 ^a	1	.004		
Continuity Correction ^b	7.241	1	.007		
Likelihood Ratio	8.659	1	.003		
Fisher's Exact Test				.007	.003
Linear-by-Linear Association	8.392	1	.004		
N of Valid Cases ^b	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for membeli obat di warung (ya / tidak)	3.889	1.533	9.868
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.937	1.216	3.085
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.498	.298	.833
N of Valid Cases	80		

menghindari udara dingin * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
menghindari udara dingin	Tidak	Count	24	16	40
		% within Kejadian TB Paru	60.0%	40.0%	50.0%
ya		Count	16	24	40
		% within Kejadian TB Paru	40.0%	60.0%	50.0%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.200 ^a	1	.074		
Continuity Correction ^d	2.450	1	.118		
Likelihood Ratio	3.222	1	.073		
Fisher's Exact Test				.117	.059
Linear-by-Linear Association	3.160	1	.075		
N of Valid Cases ^b	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 20,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for menghindari udara dingin (tidak / ya)	2.250	.920	5.504
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.500	.951	2.367
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.667	.422	1.052
N of Valid Cases	80		

membiarkan gjl Tb * Kejadian TB Paru

Crosstab

		Kejadian TB Paru		Total
		kasus	kontrol	
membiarkan gjl Tb	Ya	Count 21	10	31
		% within Kejadian TB Paru 52.5%	25.0%	38.8%
	tidak	Count 19	30	49
		% within Kejadian TB Paru 47.5%	75.0%	61.2%
Total		Count 40	40	80
		% within Kejadian TB Paru 100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.373 ^a	1	.012		
Continuity Correction ^b	5.267	1	.022		
Likelihood Ratio	6.480	1	.011		
Fisher's Exact Test				.021	.011
Linear-by-Linear Association	6.293	1	.012		
N of Valid Cases ^b	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for membiarkan gjl Tb (ya / tidak)	3.316	1.286	8.550
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.747	1.139	2.679
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.527	.302	.919
N of Valid Cases	80		

begadang kurang istirahat * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
begadang kurang istirahat	ya	Count	28	11	39
		% within Kejadian TB Paru	70.0%	27.5%	48.8%
	tidak	Count	12	29	41
		% within Kejadian TB Paru	30.0%	72.5%	51.2%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	14.459 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	12.808	1	.000		
Likelihood Ratio	14.931	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	14.278	1	.000		
N of Valid Cases ^b	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for begadang kurang istirahat (ya / tidak)	6.152	2.334	16.211
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	2.453	1.466	4.105
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.399	.233	.683
N of Valid Cases	80		

memeriksa dahak * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
memeriksa dahak	tidak	Count	13	25	38
		% within Kejadian TB Paru	32.5%	62.5%	47.5%
	ya	Count	27	15	42
		% within Kejadian TB Paru	67.5%	37.5%	52.5%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.218 ^a	1	.007		
Continuity Correction ^d	6.065	1	.014		
Likelihood Ratio	7.332	1	.007		
Fisher's Exact Test				.013	.007
Linear-by-Linear Association	7.128	1	.008		
N of Valid Cases ^b	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for memeriksa dahak (tidak / ya)	.289	.115	.725
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	.532	.324	.873
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	1.842	1.156	2.936
N of Valid Cases	80		

minum obat teratur * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
minum obat teratur	tidak	Count	16	9	25
		% within Kejadian TB Paru	40.0%	22.5%	31.2%
	ya	Count	24	31	55
		% within Kejadian TB Paru	60.0%	77.5%	68.8%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.851 ^a	1	.091		
Continuity Correction ^b	2.095	1	.148		
Likelihood Ratio	2.880	1	.090		
Fisher's Exact Test				.147	.074
Linear-by-Linear Association	2.815	1	.093		
N of Valid Cases ^b	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for minum obat teratur (tidak / ya)	2.296	.866	6.089
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.467	.963	2.233
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.639	.360	1.132
N of Valid Cases	80		

Lampiran 7. Dokumentasi



Lampiran 8. Ethical Clearance

**KOMISI BIOETIKA PENELITIAN KEDOKTERAN/KESEHATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG**

Sekretariat : Gedung C Lantai I Fakultas Kedokteran Unissula
Jl. Raya Kaligawe Km 4 Semarang, Telp. 024-6583584, Fax 024-6594366

Ethical Clearance

No. 223/V/2018/Komisi Bioetik

Komisi Bioetika Penelitian Kedokteran/Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Islam
Sultan Agung Semarang, setelah melakukan pengkajian atas usulan penelitian yang berjudul :


**HUBUNGAN PERILAKU PENCEGAHAN PENULARAN DENGAN KEJADIAN TB
PARU DIWILAYAH PUSKESMAS BANDARHARJO SEMARANG**

Peneliti Utama : Eli Nurkhikmah
Pembimbing : dr. Ratnawati, M.Kes
Dr. Siti Thomas Zulaikhah, SKM., M.Kes

Tempat Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Bandarharjo, Semarang

dengan ini menyatakan bahwa usulan penelitian diatas telah memenuhi prasyarat etik penelitian. Oleh karena itu Komisi Bioetika merekomendasikan agar penelitian ini dapat dilaksanakan dengan mempertimbangkan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki dan panduan yang tertuang dalam Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI tahun 2004.

Semarang, 31 Mei 2018
Komisi Bioetika Penelitian Kedokteran/Kesehatan
Fakultas Kedokteran Unissula
Ketua,


(dr. Sofwan Dahlan, Sp.F(K))

Lampiran 9. Surat Ijin Studi Pendahuluan ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

	<p>YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA) Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024)6582455 email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id</p>	
FAKULTAS KEDOKTERAN		Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah
No	: 157/KTI/SA-K/V/2018	FORM-SA-K-PPSK-078
Lampiran	: -	
Perihal	: Surat Ijin Penelitian	
Kepada	: Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik	
	di	
	SEMARANG	
	Assalamu'alaikum wr. wb.	
	Dengan ini kami hadapkan mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung (UNISSULA) Semarang,	
Nama	: ELI NURKHIKMAH	
N.I.M.	: 301,0140,7175	
Semester	: VIII (delapan)	
	Mohon diijinkan untuk melakukan Penelitian sebagai bahan dasar penulisan	
	Skripsi dengan judul :	
	HUBUNGAN PERILAKU PENCEGAHAN TB DENGAN KEJADIAN TB	
	PARU DI KOTA SEMARANG	
Dengan Pembimbing I	: dr. Ratnawati, M.Kes	
	II : Dr. Siti Thomas Zulaikhah,SKM,M.Kes.	
	Demikian atas bantuan serta kerjasamanya diucapkan terima kasih.	
	Wassalamu'alaikum wr. wb.	
	Semarang, 24 Mei 2018	
		
	Dr. dr. H. Setyo Trisnadi, SH., Sp.KF	

Lampiran 10. Surat Ijin Pendahuluan ke Dinas Kesehatan Kota Semarang



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)
 Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024)6582455
 email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id



FAKULTAS KEDOKTERAN

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

FORM-SA-K-PPSK-078

No : 141/KTI/SA-K/V/2018

Lampiran : -

Perihal : Surat Ijin Penelitian

Kepada : **Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Semarang**

di

SEMARANG

Assalamu'alaikum wr. wb.

Dengan ini kami hadapkan mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung (UNISSULA) Semarang,

Nama : **ELI NURKHIKMAH**

N.I.M. : **301,0140,7175**

Semester : **VIII (delapan)**

Mohon diijinkan untuk melakukan Penelitian sebagai bahan dasar penulisan

Skripsi dengan judul :

HUBUNGAN PERILAKU PENCEGAHAN TB DENGAN KEJADIAN TB PARU DI KOTA SEMARANG

Dengan Pembimbing I : dr. Ratnawati, M.Kes

II : Dr. Siti Thomas Zulaikhah,SKM,M.Kes.



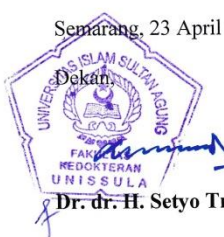
Demikian atas bantuan serta kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr. wb.




Semarang, 07 Mei 2018

Dr. dr. H. Setyo Trisnadi, SH., Sp.KF


Lampiran 11. Surat Ijin Uji Validitas dan Reliabilitas

	<p>YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA) Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024)6582455 email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id</p>	
<p>FAKULTAS KEDOKTERAN Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah</p>		
<p>No : 133/KTI/SA-K/IV/2018</p>	<p>FORM-SA-K-PPSK-078</p>	
<p>Lampiran : -</p>		
<p>Perihal : Surat Ijin Uji Validitas & Reliabilitas</p>		
<p>Kepada : Yth. Kepala Puskesmas Bandarharjo di SEMARANG</p>		
<p>Assalamu'alaikum wr. wb. Dengan ini kami hadapkan mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung (UNISSULA) Semarang, Nama : ELI NURKHIKMAH N.I.M. : 301,0140,7175 Semester : VIII (delapan) Mohon diijinkan untuk melakukan Penelitian sebagai bahan dasar penulisan Skripsi dengan judul : HUBUNGAN PERILAKU PENCEGAHAN TB DENGAN KEJADIAN TB PARU DI KOTA SEMARANG</p>		
<p>Dengan Pembimbing I : dr. Ratnawati, M.Kes II : Dr. Siti Thomas Zulaikhah,SKM,M.Kes.</p>		
<p>Demikian atas bantuan serta kerjasamanya diucapkan terima kasih. Wassalamu'alaikum wr. wb.</p>		
<p>Semarang, 23 April 2018</p>  <p>Dr. dr. H. Setyo Trisnadi, SH., Sp.KF</p>		

Lampiran 12. Surat Ijin Penelitian

	<p style="text-align: center;">YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA) Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024)6582455 email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id</p>	
FAKULTAS KEDOKTERAN Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah		FORM-SA-K-PPSK-078
No : 134/KTI/SA-K/IV/2018		
Lampiran : -		
Perihal : Surat Ijin Penelitian		
Kepada : Yth. Kepala Puskesmas Bandarharjo di SEMARANG		
<p>Assalamu'alaikum wr. wb.</p> <p>Dengan ini kami hadapkan mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung (UNISSULA) Semarang,</p> <p>Nama : ELI NURKHIKMAH</p> <p>N.I.M. : 301,0140,7175</p> <p>Semester : VIII (delapan)</p> <p>Mohon diijinkan untuk melakukan Penelitian sebagai bahan dasar penulisan Skripsi dengan judul :</p> <p>HUBUNGAN PERILAKU PENCEGAHAN TB DENGAN KEJADIAN TB PARU DI KOTA SEMARANG</p>		
<p>Dengan Pembimbing I : dr. Ratnawati, M.Kes II : Dr. Siti Thomas Zulaikhah,SKM,M.Kes.</p>		
<p>Demikian atas bantuan serta kerjasamanya diucapkan terima kasih. Wassalamu'alaikum wr. wb.</p>		
<p>Semarang, 23 April 2018</p> <p>Dekan</p>  <p>Dr. dr. H. Setyo Trisnadi, SH., Sp.KF</p>		

Lampiran 13. Surat Rekomendasi Penelitian Kesatuan Bangsa dan Politik



PEMERINTAH KOTA SEMARANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Pemuda No. 175 Semarang Telp. 3584045 Hunting: 3584077 Pws. 2601,2602,2603,2604,2605,2606 Fax.3584045

SURAT REKOMENDASI SURVEY / RISET
 Nomor : 070/1307/VI/2018

I. DASAR : 1. Peraturan Daerah Pemerintah Kota Semarang Nomor 13 tahun 2008, Tanggal 7 Nopember 2008 tentang Pembentukan Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kota Semarang.
 2. Peraturan Walikota Semarang Nomor 44 Tahun 2008 Tanggal 24 Desember 2008 tentang Penjabaran Tugas dan Fungsi Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kota Semarang.
 3. Peraturan Walikota Semarang Nomor 44 Tahun 2008 Tanggal 24 Desember 2008 tentang Penjabaran Tugas dan Fungsi Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kota Semarang.

II. MEMBACA : Surat dari Dekan Universitas Islam Sultan Agung (UNISSULA)
 Nomor : 157/KIT/SA-K/V/2018
 Tanggal : 24 Mei 2018

III. Pada Prinsipnya kami **tidak keberatan / dapat menerima** atas pelaksanaan penelitian/ survey di Kota Semarang.

IV. Yang dilaksanakan oleh :

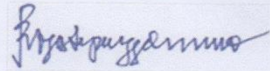
1. Nama : **Eli Nurkhikmah**
2. Kebangsaan : Indonesia
3. Alamat : Getaskerep Rt.010/002 Kel. Getaskerep Kec.Talang Kab. Tegal
4. Pekerjaan : Mahasiswa
5. Penanggung jawab : Dr. dr. H. Setyo Trisnadi, SH., Sp. KF
6. Judul Penelitian : "Hubungan Perilaku Pencegahan TB Dengan Kejadian TB Paru di Kota Semarang".
7. Lokasi : Kota Semarang.

V. **KETENTUAN SEBAGAI BERIKUT:**

1. Sebelum melakukan kegiatan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Setempat/Lembaga Swasta yang akan dijadikan obyek lokasi untuk mendapatkan petunjuk seperlunya dengan menunjukkan Surat Pemberitahuan ini.

2. Pelaksanaan survey / riset tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan pemerintahan. Untuk penelitian yang mendapat dukungan dana sponsor baik dari dalam negeri maupun luar negeri, agar dijelaskan pada saat mengajukan perijinan. Tidak membahas masalah Politik dan atau Agama yang dapat menimbulkan terganggunya stabilitas keamanan dan ketertiban.
 3. Surat rekomendasi dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang Surat Rekomendasi ini tidak mentaati / mengindahkan peraturan yang berlaku atau obyek penelitian menolak untuk menerima Peneliti.
 4. Setelah survey / riset selesai supaya menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Semarang
- VI. Surat Rekomendasi Penelitian / Riset ini berlaku dari :
Tanggal 05 Juni 2018 s/d 05 November 2018
- VII. Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Semarang, 05 Juni 2018
A.n Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kota Semarang
Sekretaris



Drs. R. DJATI PRIJONO, MSi
Pembina Tk. I
NIP 19610214 198603 1 009

Lampiran 14. Surat Ijin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Semarang



PEMERINTAH KOTA SEMARANG DINAS KESEHATAN

Jl. Pandanaran 79 Telp. (024) 8415269 – 8318070 fax. (024) 8318771 Kode Pos : 50241
SEMARANG

Nomor : 070/12251
Sifat :
Lampiran :
Perihal : Surat Ijin Penelitian

Semarang, 02 JUL 2018

Kepada ;
Yth. Ka. Puskesmas Bandarharjo

di -

SEMARANG

Dasar surat dari Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung (UNISSULA), tanggal 07 Mei 2018, Nomor; 141/KTI/SA-K/V/2018 perihal tersebut pada pokok surat.

Sehubungan hal tersebut diatas, bersama ini kami hadapkan mahasiswa atas nama :

Nama : Eli Nurkhikmah
NIM/NIP : 301,0140,7175
Judul : "Hubungan Perilaku Pencegahan TB Dengan Kejadian TB Paru di Kota Semarang"

Yang akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja Puskesmas saudara, dilaksanakan pada bulan Juni s/d November 2018 dengan catatan selama melaksanakan kegiatan tersebut tetap harus mentaati peraturan yang berlaku di Puskesmas dan Pemerintah Kota Semarang.

Demikian harap maklum, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
Sekretaris

Dr. SARWOKO OETOMO, MMR
Pembina Tk. I
NIP. 19640115 199603 1 002

TEMBUSAN, Kepada Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan (sebagai laporan);
 2. Dekan FK UNISSULA;
 3. Yang bersangkutan;
 4. Arsip.
-

Lampiran 15. Surat Keterangan telah Dilaksanakan Penelitian

PEMERINTAH KOTA SEMARANG
PUSKESMAS BANDARHARJO
Jl.Layur RT 5 / RW IV Telp.(024) 3564787
SEMARANG 50173



SURAT KETERANGAN

Nomor : 800 / 902

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Sub Bag TU Puskesmas Bandarharjo Semarang menerangkan bahwa :

N a m a : Eli Nurkhikmah
NIM : 30101407175
Universitas : Sultan Agung Semarang

Telah melaksanakan kegiatan penelitian dengan judul Hubungan Perilaku Pencegahan TB Dengan Kejadian TB Paru di Kota Semarang yang dilaksanakan pada bulan Juli s/d November 2018.

Demikian surat keterangan ini dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Semarang, 7 Agt 2018

Kepala Sub Bag TU Puskesmas Bandarharjo



Elly Febriani

NIP. 19660225 198803 2 003