

# **LAMPIRAN-LAMPIRAN**

### **Lampiran 1. Lembar Informed consent**

Assalamualaikum.WR. WB.

Salam sejahtera

Nama : Novi Dian Lestari

NIM : 30101407271

Saya mahasiswa Universitas Islam Sultan Agung Semarang Fakultas Kedokteran Program Studi Kedokteran Umum sedang melaksanakan penelitian untuk penulisan skripsi sebagai tugas akhir untuk menyelesaikan pendidikan sebagai sarjana Kedokteran (S. Ked)

Dalam lampiran ini terdapat beberapa pertanyaan yang berhubungan dengan penelitian. Untuk itu saya harap dengan segala kerendahan hati agar kiranya bapak/ibu bersedia meluangkan waktunya untuk mengisi kuesioner yang telah disediakan. Kerahasiaan jawaban bapak/ibu akan dijaga dan hanya diketahui oleh peneliti .

Kuesioner ini saya harap diisi dengan sejujur-jujurnya sesuai dengan apa yang dipertanyakan. Sehingga hasilnya dapat memberikan gambaran yang baik untuk penelitian ini.

Saya ucapkan terimakasih atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu dalam mengisi kuesioner ini

Apakah bapak/ibu bersedia menjadi responden?

**YA / TIDAK**

**Tertanda**

( )

**Responden**

## Lampiran 2. Koesioner Penelitian

### HUBUNGAN PENGETAHUAN PENYAKIT TB PARU DENGAN KEJADIAN TB PARU DI WILAYAH PUSKESMAS BANDARHARJO SEMARANG

#### Tujuan

Kuesioner ini dirancang untuk mengidentifikasi : Hubungan Pengetahuan penyakit TB Paru dengan Kejadian TB Paru di Puskesmas Bandarharjo Semarang

#### Petunjuk

1. Bacalah pernyataan dengan hati hati sehingga dapat dimengerti
2. Setiap jawaban dimohon untuk dapat memberikan jawaban yang sejujurnya karena kuesioner ini hanya untuk penelitian
3. Harap mengisi pernyataan yang ada dalam kuesioner ini, pastikan tidak ada yang terlewat. Setiap nomor hanya diisi dengan satu jawaban.
4. Beri tanda ceklist (√) pada kotak pertanyaan bapak/ibu yang dianggap benar.
5. Jika bapak atau ibu salah mengisi jawaban, coret/silang jawaban tersebut dan beri tanda ceklist pada jawaban yang dianggap benar.
6. Bapak/ibu/saudara/I dapat bertanya langsung pada peneliti jika ada kesulitan dalam menjawab isi kuesioner.

#### A. Karakteristik Responden

- |                   |   |                                      |
|-------------------|---|--------------------------------------|
| Nama              | : |                                      |
| Usia              | : |                                      |
| Jenis kelamin     | : | - Laki-laki (...) -Wanita (...)      |
| Status pendidikan | : | - SD (...)                           |
|                   |   | - SMP (...)                          |
|                   |   | - SMA (...)                          |
|                   |   | - S1 (...)                           |
|                   |   | - Lainnya (.....)                    |
| Status pekerjaan  | : | - Buruh (...)                        |
|                   |   | - Pedagang (...)                     |
|                   |   | - PNS (...)                          |
|                   |   | - Lainnya (.....)                    |
| Pendapatan        | : | - < 1.000.000 (...) >1.000.000 (...) |

## B. Pengetahuan

Isilah pernyataan dibawah ini dengan memberi tanda checklist (√) pada kotak **Benar** atau **Salah** atau **Tidak tahu** sesuai pilihan jawaban anda. Jika anda ingin mengganti jawaban, silahkan mencoret jawaban kemudian menuliskan kembali tanda checklist (√) pada jawaban yang baru dengan pernyataan yang sama.

No	Pernyataan	Benar	Salah	Tidak tahu
1.	Tuberkulosis atau TB Paru adalah penyakit yang menyerang paru-paru			
2.	TB Paru merupakan penyakit yang menular			
3.	Penyebab TB Paru adalah bakteri yang berbahaya bagi tubuh			
4.	Sinar matahari dapat mematikan kuman TB Paru			
5.	Batuk lebih dari 2 minggu dapat dicurigai terinfeksi TB Paru			
6.	Batuk berdahak atau batuk berdarah gejala dari TB Paru			
7.	Tanda tanda dari TB Paru adalah berkeringat diwaktu malam hari dan penurunan berat badan			
8.	Rontgen dada merupakan salah satu pemeriksaan untuk menentukan penyakit TB Paru			
9.	Pemeriksaan dahak dilakukan untuk menentukan infeksi TB Paru			
10.	Pasien TB Paru dinyatakan sembuh jika sudah menyelesaikan pengobatan secara lengkap dan pemeriksaan dahak ulang hasilnya negatif			
11.	Dahak penderita TB Paru dapat menjadi sumber infeksi bagi orang lain			
12.	Meludah sembarangan dapat menyebarkan infeksi TB Paru			
13.	Orang yang paling beresiko terkena infeksi TB Paru adalah orang yang berada disekitar pasien TB Paru			
14.	Menutup mulut saat batuk dan bersin dapat mencegah penyebaran infeksi TB Paru			
15.	Imunisasi BCG adalah upaya penegahan TB Paru pada anak			

16.	Pentilasi/pencahayaan ruangan yang baik sangat berpengaruh dalam pencegahan infeksi TB Paru			
17.	Tujuan menggunakan masker mulut pada pasien TB Paru untuk mencegah penyebaran infeksi TB Paru			
18.	Tujuan dari pengobatan TB Paru yaitu untuk menyembuhkan dan mencegah kekambuhan infeksi TB Paru			
19.	Pengobatan TB Paru dapat dihentikan setelah pasien merasa sembuh			
20.	Mual dan muntah adalah efek samping dari obat TB Paru			
21.	Pengawasan menelan obat (PMO) pada pasien TB Paru harus dari petugas kesehatan			
22.	TB Paru juga dapat menyebar ke bagian tubuh yang lain			
23.	Komplikasi yang disebabkan oleh TB Paru diantaranya adalah gagal nafas/sesak nafas			
24.	TB Paru dapat menyebabkan kematian			

### Lampiran 3. Data Penelitian

#### 1.2. 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

### 1.3.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 4. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas

#### HASIL UJI VALIDITAS HUBUNGAN PENGETAHUAN PENYAKIT TB PARU

##### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	20	100.0

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

##### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.915	28

##### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	13.70	51.168	.524	.912
P2	13.70	51.168	.524	.912
P3	13.70	51.379	.483	.913
<b>P4</b>	<b>13.90</b>	<b>59.147</b>	<b>-.709</b>	<b>.931</b>
P5	14.20	48.695	.749	.908
P6	14.20	48.589	.765	.908
P7	14.05	47.629	.870	.906
P8	14.15	50.555	.454	.913
P9	14.05	49.945	.530	.912
P10	13.75	51.145	.466	.913
P11	14.05	47.629	.870	.906
P12	13.95	47.734	.873	.906
P13	14.20	49.537	.620	.910
<b>P14</b>	<b>14.05</b>	<b>54.682</b>	<b>-.118</b>	<b>.923</b>
P15	14.05	47.734	.854	.906
P16	13.85	50.766	.457	.913
<b>P17</b>	<b>13.75</b>	<b>53.776</b>	<b>.017</b>	<b>.919</b>
P18	14.20	49.432	.636	.910
P19	14.00	50.421	.465	.913
P20	14.10	49.463	.603	.910
P21	14.20	49.011	.701	.909
P22	13.90	49.989	.552	.911
P23	14.05	49.734	.560	.911
P24	14.30	50.326	.559	.911
P25	14.20	50.168	.525	.912
P26	14.15	50.029	.530	.912
<b>P27</b>	<b>14.35</b>	<b>51.503</b>	<b>.404</b>	<b>.914</b>
P28	14.10	50.305	.481	.913



### Hasil Uji Reliabilitas Hubungan Pengetahuan Penyakit Tb Paru

#### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	20	100.0

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

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.941	24

### Lampiran 5. Hasil Analisa Distribusi karakteristik responden berdasarkan kejadian Tb paru

#### Crosstabs

##### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
kel.umur * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
Jenis Kelamin * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
Pendidikan * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
Pekerjaan * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
Pendapatan * Kejadian TB Paru	80	100.0%	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%

##### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.540 <sup>a</sup>	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 <sup>a</sup>	1	.329		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.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 <sup>a</sup>	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%
	Pension	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 <sup>a</sup>	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 <sup>a</sup>	1	.648		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.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

**Lampiran 6. Hasil analisis deskripsi indikator pengetahuan tentang Tb paru dengan kejadian Tb paru**

**Crosstabs**

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pengertian tb * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
tb menular * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
bakteri tb * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
sinar matahari dapat mematikan bakteri tb * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
batuk > 2 minggu * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
batuk berdahak * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
berkeringat * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
rontgen dada * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
pemeriksaan dahak * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
pernyataan sembuh * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
sumber infeksi * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
meludah sembarangan * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
orang yg paling berisiko * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
menutup mulut * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
imunisasi BCG * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
ventilasi * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
tujuan menggunakan masker mulut * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
tujuan pengobatan * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

## pengertian tb \* Kejadian TB Paru

**Crosstab**

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
pengertian tb	salah	Count	21	14	35
		% within Kejadian TB Paru	52.5%	35.0%	43.8%
	benar	Count	19	26	45
		% within Kejadian TB Paru	47.5%	65.0%	56.3%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.489 <sup>a</sup>	1	.115		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.829	1	.176		
Likelihood Ratio	2.503	1	.114		
Fisher's Exact Test				.176	.088
Linear-by-Linear Association	2.458	1	.117		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.50.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for pengertian tb (salah / benar)	2.053	.836	5.041
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.421	.919	2.197
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.692	.430	1.115
N of Valid Cases	80		

## tb menular \* Kejadian TB Paru

**Crosstab**

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
tb menular	salah	Count	24	22	46
		% within Kejadian TB Paru	60.0%	55.0%	57.5%
	benar	Count	16	18	34
		% within Kejadian TB Paru	40.0%	45.0%	42.5%
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	.205 <sup>a</sup>	1	.651		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.051	1	.821		
Likelihood Ratio	.205	1	.651		
Fisher's Exact Test				.821	.411
Linear-by-Linear Association	.202	1	.653		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.00.

b. Computed only for a 2x2 table

## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for tb menular (salah / benar)	1.227	.505	2.982
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.109	.706	1.741
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.903	.583	1.399
N of Valid Cases	80		

## bakteri tb \* Kejadian TB Paru

## Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
bakteri tb	salah	Count	23	14	37
		% within Kejadian TB Paru	57.5%	35.0%	46.3%
	benar	Count	17	26	43
		% within Kejadian TB Paru	42.5%	65.0%	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	4.073 <sup>a</sup>	1	.044		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.218	1	.073		
Likelihood Ratio	4.109	1	.043		
Fisher's Exact Test				.072	.036
Linear-by-Linear Association	4.022	1	.045		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) 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 bakteri tb (salah / benar)	2.513	1.019	6.198
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.572	1.006	2.459
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.626	.388	1.010
N of Valid Cases	80		

## sinar matahari dapat mematikan bakteri tb \* Kejadian TB Paru

## Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
sinar matahari dapat mematikan bakteri tb	salah	Count	26	22	48
		% within Kejadian TB Paru	65.0%	55.0%	60.0%
	benar	Count	14	18	32
		% within Kejadian TB Paru	35.0%	45.0%	40.0%
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	.833 <sup>a</sup>	1	.361		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.469	1	.494		
Likelihood Ratio	.835	1	.361		
Fisher's Exact Test				.494	.247
Linear-by-Linear Association	.823	1	.364		
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

## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for sinar matahari dapat mematikan bakteri tb (salah / benar)	1.519	.618	3.738
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.238	.773	1.983
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.815	.528	1.257
N of Valid Cases	80		

### batuk > 2 minggu \* Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
batuk > 2 minggu	Salah	Count	25	22	47
		% within Kejadian TB Paru	62.5%	55.0%	58.8%
	benar	Count	15	18	33
		% within Kejadian TB Paru	37.5%	45.0%	41.3%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.464 <sup>a</sup>	1	.496		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.206	1	.650		
Likelihood Ratio	.465	1	.495		
Fisher's Exact Test				.650	.325
Linear-by-Linear Association	.458	1	.498		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) 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 batuk > 2 minggu (salah / benar)	1.364	.558	3.331
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.170	.739	1.854
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.858	.555	1.327
N of Valid Cases	80		

### batuk berdahak \* Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
batuk berdahak	Salah	Count	25	21	46
		% within Kejadian TB Paru	62.5%	52.5%	57.5%
	Benar	Count	15	19	34
		% within Kejadian TB Paru	37.5%	47.5%	42.5%
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	.818 <sup>a</sup>	1	.366		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.460	1	.497		
Likelihood Ratio	.820	1	.365		
Fisher's Exact Test				.498	.249
Linear-by-Linear Association	.808	1	.369		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.00.

b. Computed only for a 2x2 table

## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for batu berdahak (salah / benar)	1.508	.618	3.678
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.232	.776	1.955
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.817	.529	1.261
N of Valid Cases	80		

## berkeringat \* Kejadian TB Paru

## Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
Berkeringat	salah	Count	27	22	49
		% within Kejadian TB Paru	67.5%	55.0%	61.3%
	benar	Count	13	18	31
		% within Kejadian TB Paru	32.5%	45.0%	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	1.317 <sup>a</sup>	1	.251		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.843	1	.359		
Likelihood Ratio	1.321	1	.250		
Fisher's Exact Test				.359	.179
Linear-by-Linear Association	1.300	1	.254		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) 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 berkeringat (salah / benar)	1.699	.685	4.216
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.314	.809	2.135
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.773	.503	1.190
N of Valid Cases	80		

**rontgen dada \* Kejadian TB Paru****Crosstab**

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
rontgen dada salah	Count	23	15	38	
	% within Kejadian TB Paru	57.5%	37.5%	47.5%	
benar	Count	17	25	42	
	% within Kejadian TB Paru	42.5%	62.5%	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	3.208 <sup>a</sup>	1	.073		
Continuity Correction <sup>b</sup>	2.456	1	.117		
Likelihood Ratio	3.230	1	.072		
Fisher's Exact Test				.117	.058
Linear-by-Linear Association	3.168	1	.075		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) 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 rontgen dada (salah / benar)	2.255	.920	5.524
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.495	.956	2.340
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.663	.416	1.057
N of Valid Cases	80		

### pemeriksaan dahak \* Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
pemeriksaan dahak	salah	Count	25	19	44
		% within Kejadian TB Paru	62.5%	47.5%	55.0%
	benar	Count	15	21	36
		% within Kejadian TB Paru	37.5%	52.5%	45.0%
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	1.818 <sup>a</sup>	1	.178		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.263	1	.261		
Likelihood Ratio	1.825	1	.177		
Fisher's Exact Test				.261	.131
Linear-by-Linear Association	1.795	1	.180		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) 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 pemeriksaan dahak (salah / benar)	1.842	.755	4.493
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.364	.857	2.170
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.740	.478	1.146
N of Valid Cases	80		

### pernyataan sembuh \* Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
pernyataan sembuh	salah	Count	28	14	42
		% within Kejadian TB Paru	70.0%	35.0%	52.5%
	benar	Count	12	26	38
		% within Kejadian TB Paru	30.0%	65.0%	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	9.825 <sup>a</sup>	1	.002		
Continuity Correction <sup>b</sup>	8.471	1	.004		
Likelihood Ratio	10.039	1	.002		
Fisher's Exact Test				.003	.002
Linear-by-Linear Association	9.702	1	.002		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) 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 pernyataan sembuh (salah / benar)	4.333	1.696	11.069
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	2.111	1.262	3.532
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.487	.302	.787
N of Valid Cases	80		

## sumber infeksi \* Kejadian TB Paru

## Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
sumber infeksi	Salah	Count	27	17	44
		% within Kejadian TB Paru	67.5%	42.5%	55.0%
	Benar	Count	13	23	36
		% within Kejadian TB Paru	32.5%	57.5%	45.0%
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	5.051 <sup>a</sup>	1	.025		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4.091	1	.043		
Likelihood Ratio	5.107	1	.024		
Fisher's Exact Test				.042	.021
Linear-by-Linear Association	4.987	1	.026		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) 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 sumber infeksi (salah / benar)	2.810	1.129	6.991
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.699	1.037	2.784
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.605	.387	.945
N of Valid Cases	80		

**meludah sembarangan \* Kejadian TB Paru****Crosstab**

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
meludah sembarangan	salah	Count	28	18	46
		% within Kejadian TB Paru	70.0%	45.0%	57.5%
	benar	Count	12	22	34
		% within Kejadian TB Paru	30.0%	55.0%	42.5%
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	5.115 <sup>a</sup>	1	.024		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4.143	1	.042		
Likelihood Ratio	5.176	1	.023		
Fisher's Exact Test				.041	.021
Linear-by-Linear Association	5.051	1	.025		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.00.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for meludah sembarangan (salah / benar)	2.852	1.137	7.152
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.725	1.035	2.874
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.605	.390	.937
N of Valid Cases	80		

### orang yg paling berisiko \* Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
orang yg paling berisiko	salah	Count	33	16	49
		% within Kejadian TB Paru	82.5%	40.0%	61.3%
	benar	Count	7	24	31
		% within Kejadian TB Paru	17.5%	60.0%	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	15.221 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	13.483	1	.000		
Likelihood Ratio	15.880	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	15.030	1	.000		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) 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 orang yg paling berisiko (salah / benar)	7.071	2.519	19.850
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	2.983	1.510	5.889
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.422	.270	.658
N of Valid Cases	80		

### menutup mulut \* Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
menutup mulut	Salah	Count	23	12	35
		% within Kejadian TB Paru	57.5%	30.0%	43.8%
	Benar	Count	17	28	45
		% within Kejadian TB Paru	42.5%	70.0%	56.3%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%



**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.146 <sup>a</sup>	1	.013		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5.079	1	.024		
Likelihood Ratio	6.233	1	.013		
Fisher's Exact Test				.024	.012
Linear-by-Linear Association	6.069	1	.014		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.50.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for menutup mulut (salah / benar)	3.157	1.255	7.938
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.739	1.115	2.714
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.551	.330	.919
N of Valid Cases	80		

**imunisasi BCG \* Kejadian TB Paru****Crosstab**

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
imunisasi BCG	Salah	Count	30	17	47
		% within Kejadian TB Paru	75.0%	42.5%	58.8%
	Benar	Count	10	23	33
		% within Kejadian TB Paru	25.0%	57.5%	41.3%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.717 <sup>a</sup>	1	.003		
Continuity Correction <sup>b</sup>	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	80				

a. 0 cells (0.0%) 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 imunisasi BCG (salah / benar)	4.059	1.568	10.510
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	2.106	1.203	3.689
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.519	.334	.807
N of Valid Cases	80		

**ventilasi \* Kejadian TB Paru****Crosstab**

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
ventilasi	salah	Count	25	13	38
		% within Kejadian TB Paru	62.5%	32.5%	47.5%
	benar	Count	15	27	42
		% within Kejadian TB Paru	37.5%	67.5%	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 <sup>a</sup>	1	.007		
Continuity Correction <sup>b</sup>	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	80				

a. 0 cells (0.0%) 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 ventilasi (salah / benar)	3.462	1.379	8.691
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.842	1.156	2.936
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.532	.324	.873
N of Valid Cases	80		

### tujuan menggunakan masker mulut \* Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
tujuan menggunakan masker muulut	salah	Count	25	21	46
		% within Kejadian TB Paru	62.5%	52.5%	57.5%
	benar	Count	15	19	34
		% within Kejadian TB Paru	37.5%	47.5%	42.5%
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	.818 <sup>a</sup>	1	.366		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.460	1	.497		
Likelihood Ratio	.820	1	.365		
Fisher's Exact Test				.498	.249
Linear-by-Linear Association	.808	1	.369		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for tujuan menggunakan masker muulut (salah / benar)	1.508	.618	3.678
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.232	.776	1.955
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.817	.529	1.261
N of Valid Cases	80		

### tujuan pengobatan \* Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
tujuan pengobatan	salah	Count	27	16	43
		% within Kejadian TB Paru	67.5%	40.0%	53.8%
	benar	Count	13	24	37
		% within Kejadian TB Paru	32.5%	60.0%	46.3%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.084 <sup>a</sup>	1	.014		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5.028	1	.025		
Likelihood Ratio	6.166	1	.013		
Fisher's Exact Test				.024	.012
Linear-by-Linear Association	6.008	1	.014		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) 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 tujuan pengobatan (salah / benar)	3.115	1.247	7.781
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.787	1.090	2.931
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.574	.364	.904
N of Valid Cases	80		

## penghentian pengobatan \* Kejadian TB Paru

## Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
penghentian pengobatan	salah	Count	30	14	44
		% within Kejadian TB Paru	75.0%	35.0%	55.0%
	benar	Count	10	26	36
		% within Kejadian TB Paru	25.0%	65.0%	45.0%
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	12.929 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	11.364	1	.001		
Likelihood Ratio	13.320	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.000
Linear-by-Linear Association	12.768	1	.000		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) 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 penghentian pengobatan (salah / benar)	5.571	2.119	14.647
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	2.455	1.396	4.315
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.441	.273	.710
N of Valid Cases	80		

### mual dan muntah \* Kejadian TB Paru

#### Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
mual dan muntah	salah	Count	29	21	50
		% within Kejadian TB Paru	72.5%	52.5%	62.5%
	benar	Count	11	19	30
		% within Kejadian TB Paru	27.5%	47.5%	37.5%
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	3.413 <sup>a</sup>	1	.065		
Continuity Correction <sup>b</sup>	2.613	1	.106		
Likelihood Ratio	3.445	1	.063		
Fisher's Exact Test				.105	.053
Linear-by-Linear Association	3.371	1	.066		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.00.

b. Computed only for a 2x2 table

#### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for mual dan muntah (salah / benar)	2.385	.940	6.052
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.582	.935	2.677
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.663	.434	1.014
N of Valid Cases	80		

## PMO \* Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
PMO	Salah	Count	34	22	56
		% within Kejadian TB Paru	85.0%	55.0%	70.0%
	benar	Count	6	18	24
		% within Kejadian TB Paru	15.0%	45.0%	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	8.571 <sup>a</sup>	1	.003		
Continuity Correction <sup>b</sup>	7.202	1	.007		
Likelihood Ratio	8.870	1	.003		
Fisher's Exact Test				.007	.003
Linear-by-Linear Association	8.464	1	.004		
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

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for PMO (salah / benar)	4.636	1.593	13.494
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	2.429	1.177	5.011
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.524	.351	.781
N of Valid Cases	80		

## penyebaran tb \* Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
penyebaran tb	Salah	Count	28	21	49
		% within Kejadian TB Paru	70.0%	52.5%	61.3%
	Benar	Count	12	19	31
		% within Kejadian TB Paru	30.0%	47.5%	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 <sup>a</sup>	1	.108		
Continuity Correction <sup>b</sup>	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	80				

a. 0 cells (0.0%) 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 penyebaran tb (salah / benar)	2.111	.843	5.286
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.476	.891	2.446
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.699	.456	1.072
N of Valid Cases	80		

## komplikasi \* Kejadian TB Paru

## Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
Komplikasi	salah	Count	28	21	49
		% within Kejadian TB Paru	70.0%	52.5%	61.3%
	benar	Count	12	19	31
		% within Kejadian TB Paru	30.0%	47.5%	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 <sup>a</sup>	1	.108		
Continuity Correction <sup>b</sup>	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	80				

a. 0 cells (0.0%) 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 komplikasi (salah / benar)	2.111	.843	5.286
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.476	.891	2.446
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.699	.456	1.072
N of Valid Cases	80		

**kematian \* Kejadian TB Paru****Crosstab**

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
kematian	salah	Count	32	22	54
		% within Kejadian TB Paru	80.0%	55.0%	67.5%
	benar	Count	8	18	26
		% within Kejadian TB Paru	20.0%	45.0%	32.5%
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	5.698 <sup>a</sup>	1	.017		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4.615	1	.032		
Likelihood Ratio	5.810	1	.016		
Fisher's Exact Test				.031	.015
Linear-by-Linear Association	5.627	1	.018		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) 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 kematian (salah / benar)	3.273	1.211	8.844
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	1.926	1.039	3.571
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.588	.390	.888
N of Valid Cases	80		



## Lampiran 7. Deskripsi tingkat pengetahuan keseluruhan

### Frequencies

#### Statistics

pengetahuan tentang Tb paru

N	Valid	80
	Missing	0

#### pengetahuan tentang Tb paru

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	55	68.8	68.8	68.8
	Baik	25	31.3	31.3	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

**Lampiran 8.** Hasil analisis hubungan pengetahuan tentang Tb paru dengan kejadian Tb paru

**Crosstabs**

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pengetahuan tentang Tb paru * Kejadian TB Paru	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

**pengetahuan tentang Tb paru \* Kejadian TB Paru Crosstabulation**

			Kejadian TB Paru		Total
			kasus	kontrol	
pengetahuan tentang Tb paru	kurang	Count	34	21	55
		% within Kejadian TB Paru	85.0%	52.5%	68.8%
	baik	Count	6	19	25
		% within Kejadian TB Paru	15.0%	47.5%	31.3%
Total		Count	40	40	80
		% within Kejadian TB Paru	100.0%	100.0%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.833 <sup>a</sup>	1	.002		
Continuity Correction <sup>b</sup>	8.378	1	.004		
Likelihood Ratio	10.205	1	.001		
Fisher's Exact Test				.003	.002
Linear-by-Linear Association	9.710	1	.002		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) 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 pengetahuan tentang Tb paru (kurang / baik)	5.127	1.764	14.901
For cohort Kejadian TB Paru = kasus	2.576	1.244	5.333
For cohort Kejadian TB Paru = kontrol	.502	.336	.751
N of Valid Cases	80		

**Lampiran 9.** Analisis pertanyaan kuesioner pengetahuan dengan kejadian TB Paru

Indikator pengetahuan tentang Tb paru	c	p-value	OR (IK95%)
1. Tuberkulosis atau TB Paru adalah penyakit yang menyerang paru-paru (p1)	0,174	0,115	2,053 (0,836-5,041)
2. TB Paru merupakan penyakit yang menular (p2)	0,051	0,651	1,227 (0,505-2,982)
3. Penyebab TB Paru adalah bakteri yang berbahaya bagi tubuh (p3)	0,220	0,044	2,513 (1,019-6,198)
4. Sinar matahari dapat mematikan kuman TB Paru (p4)	0,102	0,361	1,519 (0,618-3,738)
5. Batuk lebih dari 2 minggu dapat dicurigai terinfeksi TB Paru (p5)	0,076	0,496	1,364 (0,558-3,331)
6. Batuk berdahak atau batuk berdarah gejala dari TB Paru (p6)	0,101	0,366	1,508 (0,618-3,678)
7. Tanda tanda dari TB Paru adalah berkeringat diwaktu malam hari dan penurunan berat badan (p7)	0,127	0,251	1,513 (1,019-6,198)
8. Rontgen dada merupakan salah satu pemeriksaan untuk menentukan penyakit TB Paru (p8)	0,196	0,073	1,669 (0,685-4,216)
9. Pemeriksaan dahak dilakukan untuk menentukan infeksi TB Paru (p9)	0,149	0,178	2,255 (0,920-5,524)
10. Pasien TB Paru dinyatakan sembuh jika sudah menyelesaikan pengobatan secara lengkap dan pemeriksaan dahak ulang hasilnya negatif (p10)	0,331	0,002	1,842 (0,755-4,493)
11. Dahak penderita TB Paru dapat menjadi sumber infeksi bagi orang lain (p11)	0,244	0,025	4,333 (1,696-11,069)
12. Meludah sembarangan dapat menyebarkan infeksi TB Paru (p12)	0,245	0,024	2,810 (1,129-6,991)
13. Orang yang paling beresiko terkena infeksi TB Paru adalah orang yang berada disekitar pasien TB Paru (p13)	0,400	0,000	2,852 (1,137-7,152)
14. Menutup mulut saat batuk dan bersin dapat mencegah penyebaran infeksi TB Paru (p14)	0,267	0,013	3,157 (1,255-7,938)
15. Imunisasi BCG adalah upaya penegahan TB Paru pada anak (p15)	0,313	0,003	4,059 (1,568-10,510)
16. Ventilasi/pencahayaann ruangan yang baik sangat berpengaruh dalam pencegahan infeksi TB Paru (p16)	0,288	0,007	3,462 (1,379-8,691)
17. Tujuan menggunakan masker mulut pada pasien TB Paru untuk mencegah penyebaran infeksi TB Paru (p17)	0,101	0,366	1,508 (0,618-3,678)
18. Tujuan dari pengobatan TB Paru yaitu untuk menyembuhkan dan mencegah kekambuhan infeksi TB Paru (p18)	0,266	0,014	3,115 (1,247-7,781)
19. Pengobatan TB Paru dapat dihentikan setelah pasien merasa sembuh (p19)	0,373	0,000	5,571 (2,119-14,647)
20. Mual dan muntah adalah efek samping dari obat TB Paru (p20)	0,202	0,065	2,385 (0,940-6,052)
21. Pengawasan menelan obat (PMO) pada pasien TB Paru harus dari petugas kesehatan (p21)	0,311	0,003	4,636 (1,593-13,494)
22. TB Paru juga dapat menyebar kebagian tubuh yang lain (p22)	0,177	0,108	2,111 (0,843-5,286)
23. Komplikasi yang disebabkan oleh TB Paru diantaranya adalah gagal nafas/sesak nafas (p23)	0,177	0,108	2,111 (0,843-5,286)
24. TB Paru dapat menyebabkan kematian (p24)	0,258	0,017	3,273 (1,211-8,844)

**Lampiran 10. Dokumentasi**





## Lampiran 11. 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. 222/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 PENGETAHUAN PENDERITA TB PARU TENTANG PENYAKIT TB  
DENGAN KEJADIAN PENYAKIT TB PARU  
(Studi Observasi pada Penderita TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Bandarharjo,  
Semarang)**




Peneliti Utama : Novi Dian Lestari  
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 12. Surat Ijin Studi Pendahuluan ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

	<p><b>YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG</b>  <b>UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)</b>          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><b>HURAH PENDIDIKAN :</b>          "PENGEDUKAN PEGAGUAN TENGGI ISLAM          DALAM KERANGKA RABAHAN LIL ISLAM"</p>
<b>FAKULTAS KEDOKTERAN</b> <span style="float: right;">Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah</span>		
<p>No : 158/KTI/SA-K/V/2018</p> <p>Lampiran : -</p> <p>Perihal : Surat Ijin Penelitian</p> <p>Kepada : <b>Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik</b>          di  <b>SEMARANG</b></p> <p>Assalamu'alaikum wr. wb.</p> <p>Dengan ini kami hadapkan mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung ( UNISSULA ) Semarang,</p> <p>Nama : <b>NOVI DIAN LESTARI</b></p> <p>N.I.M. : <b>301,0140,7271</b></p> <p>Semester : <b>VIII (delapan)</b></p> <p>Mohon diijinkan untuk melakukan Penelitian sebagai bahan dasar penulisan <b>Skripsi dengan judul :</b>  <b>HUBUNGAN PENGETAHUAN PENDERITA TB PARU TENTANG PENYAKIT TB DENGAN KEJADIAN TB PARU</b></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.</p> <p>Wassalamu'alaikum wr. wb.</p>	<b>FORM-SA-K-PPSK-078</b>	
<p>Semarang, 24 Mei 2018</p> <p>Dekan,</p>  <p><b>Dr. dr. H. Setyo Trisnadi, SH., Sp.KF</b></p>		

### Lampiran 13. 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



HUJRAH PENDIDIKAN :  
 "MELAKSANAKAN PROGRAM TINGKAT ZULUM  
 MELAKSANAKAN PROGRAM KEMAJUAN ISLAM"

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

FORM-SA-K-PPSK-078

No : 143/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 : **NOVI DIAN LESTARI**

N.I.M. : **301,0140,7271**

Semester : **VIII (delapan)**

Mohon diijinkan untuk melakukan Penelitian sebagai bahan dasar penulisan **Skripsi dengan judul :**

**HUBUNGAN PENGETAHUAN PENDERITA TB PARU TENTANG PENYAKIT TB DENGAN KEJADIAN TB PARU**

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 14. Surat Ijin Uji Validitas dan Reliabilitas

	<p style="text-align: center;">YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG  <b>UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)</b>          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><b>FAKULTAS KEDOKTERAN</b></p>		<p>Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah</p>
<p>No : 132/KTI/SA-K/IV/2018</p>	<p><b>FORM-SA-K-PPSK-078</b></p>	
<p>Lampiran : -</p>		
<p>Perihal : Surat Ijin Uji Validitas &amp; Reliabilitas</p>		
<p>Kepada : <b>Yth. Kepala Puskesmas Bandarharjo</b>          di  <b>SEMARANG</b></p>		
<p>Assalamu'alaikum wr. wb.          Dengan ini kami hadapkan mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung ( UNISSULA ) Semarang,          Nama : <b>NOVI DIAN LESTARI</b>          N.I.M. : <b>301,0140,7271</b>          Semester : <b>VIII (delapan)</b>          Mohon diijinkan untuk melakukan Penelitian sebagai bahan dasar penulisan <b>Skripsi dengan judul :</b>  <b>HUBUNGAN PENGETAHUAN PENDERITA TB PARU TENTANG PENYAKIT TB DENGAN KEJADIAN TB PARU</b></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    <b>Dr. dr. H. Setyo Trisnadi, SH., Sp.KF</b></p>		

## Lampiran 15. Surat Ijin Penelitian



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



HURAH PENDIDIKAN :  
 "PENGEMBANGAN KECERDASAN TERBUKA DAN  
 DALAM KERANGKA BAHAMATAN LULU LAMUN"

FAKULTAS KEDOKTERAN

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

FORM-SA-K-PPSK-078

No : 132/KTI/SA-K/IV/2018

Lampiran : -

Perihal : Surat Ijin Uji Validitas & Reliabilitas

Kepada : **Yth. Kepala Puskesmas Bandarharjo**  
 di

**SEMARANG**

Assalamu'alaikum wr. wb.

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

Nama : **NOVI DIAN LESTARI**

N.I.M. : **301,0140,7271**

Semester : **VIII (delapan)**

Mohon diijinkan untuk melakukan Penelitian sebagai bahan dasar penulisan Skripsi dengan judul :

**HUBUNGAN PENGETAHUAN PENDERITA TB PARU TENTANG  
 PENYAKIT TB DENGAN KEJADIAN TB PARU**

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, 23 April 2018



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

## Lampiran 16. Surat Rekomendasi Penelitian Kesatuan Bangsa dan Politik



### PEMERINTAH KOTA SEMARANG BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Pemuda No. 175 Semarang Telp. 3584045 Hunting: 3584077 Pws. 2601,2602,2603,2604,2605,2606 Fax.3584045

#### SURAT REKOMENDASI SURVEY / RISET

Nomor : 070/1308/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 : 158/KTI/SA-K/V/2018  
Tanggal : 31 Mei 2018
- III. Pada Prinsipnya kami **tidak keberatan / dapat menerima** atas pelaksanaan penelitian/ survey di Kota Semarang.
- IV. Yang dilaksanakan oleh :
1. Nama : **Novi Dian Lestari**
  2. Kebangsaan : Indonesia
  3. Alamat : Dusun Jotang Bawah Rt.004/001 Kel. Jotang Kec. Empang Kab. Sumbawa
  4. Pekerjaan : Mahasiswa
  5. Penanggung jawab : Dr.dr. H. Setyo Trisnadi, SH., Sp. KF
  6. Judul Penelitian : "Hubungan Pengetahuan Penderita TB Paru Tentang Penyakit TB Dengan Kejadian TB Paru".
  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 17. 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 : 070/12250  
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; 143/KTI/SA-K/V/2018 perihal tersebut pada pokok surat.

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

Nama : Novi Dian Lestari  
NIM/NIP : 301,0140,7271  
Judul : "Hubungan Pengetahuan Penderita TB Paru Tentang Penyakit TB Dengan Kejadian TB Paru"

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 18. 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 / 901

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

N a m a : Novi Dian Lestari  
 NIM : 30101407271  
 Universitas : Sultan Agung Semarang

Telah melaksanakan kegiatan penelitian dengan judul Hubungan Pengetahuan Penderita TB Paru Tentang Penyakit TB Dengan Kejadian TB Paru 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