

**FAKTOR RISIKO YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN
TUBERKULOSIS PARU PADA USIA PRODUKTIF DI
PUSKESMAS AMPLAS KOTA MEDAN**

SKRIPSI

Oleh

KHAYLA SABINA

71200811065



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
MEDAN
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

Proposal penelitian dengan judul
**FAKTOR RISIKO YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN TB
PARU PADA USIA PRODUKTIF DI PUSKESMAS AMPLAS**

Yang dipersiapkan oleh :

KHAYLA SABINA

71200811065

Proposal penelitian ini telah diperiksa dan disetujui untuk dilanjutkan ke lahan
penelitian.

Medan, 5 April 2024

Disetujui,

Dosen Pembimbing

(Dr. dr. Mayang Sari Ayu, MH.Kes, MARS)

Pembanding I

Pembanding II

(Dr.dr. Suryani Eka Mustika, Sp.PA)

(drg. Kesuma Wardani, M.Biomed. AIFO-K)

LEMBAR PENGESAHAN

Judul Skripsi : Faktor Risiko yang Berhubungan dengan Kejadian
TB Paru pada Usia Produktif di Puskesmas
Amplas Kota Medan

Nama Mahasiswa : Khayla Sabina

Nomor Induk Mahasiswa : 71200811065

Telah diuji dan dinyatakan **LULUS** di depan Tim Penguji pada hari Jumat
Tanggal 5 Bulan April Tahun 2024.

Tim penguji skripsi

Dosen pembimbing

(Dr. dr. Mayang Sari Ayu, MH. Kes, MARS)

Pembanding I

Pembanding II

(Dr. dr. Suryani Eka Mustika, Sp. PA) (drg. Kesuma Wardhani, M. Biomed, AIFO-K)

Diketahui,

Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Islam Sumatera Utara

(dr. Tri Makmur, Sp. S)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bismillahirrahmanirrahim, alhamdulillah rabbil'alamin, puji syukur kehadiran Allah SWT, Rabb yang Maha Esa atas segala Rahmat dan Hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. shalawat dan salam penulis ucapkan kepada Nabi Muhammad saw, keluarga, serta para sahabatnya.

Adapun penulisan skripsi yang berjudul "FAKTOR RISIKO yang BERHUBUNGAN dengan KEJADIAN TUBERKULOSIS PARU pada USIA PRODUKTIF di PUSKESMAS AMPLAS KOTA MEDAN" ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar sarjana kedokteran (S.Ked) pada program studi Pendidikan Dokter di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara, Medan. Dalam penyusunan dan penulisan skripsi ini juga tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, doa serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis dengan tulus menyampaikan terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Hj. Safrida, S.E.,M.Si, selaku rektor Universitas Islam Sumatera Utara.
2. dr. Tri Makmur, Sp.S selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
3. Dr.dr. Mayang Sari Ayu, MH.Kes, MARS selaku dosen pembimbing penulis yang telah banyak memberikan bimbingan, pengarahan, masukan, saran, waktu, tenaga, dan dukungan kepada penulis sehingga skripsi ini dapat selesai dengan baik.
4. Dr.dr. Suryani Eka Mustika, Sp.PA dan drg. Kesuma Wardani, M.Biomed, AIFO-K selaku pembanding I dan pembanding II yang telah memberikan masukan dan arahan untuk skripsi ini hingga terselesaikan dengan baik.
5. Kepala Puskesmas Amplas Kota Medan yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian.
6. Kepada Ayahanda (Drs. Abdul Khair, MM) dan Ibunda (Sri Minarti,S.Pd) yang sangat penulis muliakan yang telah merawat saya, selalu memberikan doa,

dukungan dalam hal moril dan juga materil kepada penulis sehingga penulis sampai ditahap sekarang ini.

7. Kepada Adinda tersayang Rizqan Yahya yang telah banyak memberikan dukungannya untuk penulis sampai tahap ini.
8. Teman seperjuangan Rahmi Maharani, Lisyia Amalia Fitri Harahap, M. Ananda Firdaus Siregar, dan Dafa Utama yang senantiasa memberikan semangat dan juga motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
9. Teman seperjuangan dari SMA M. Rafi Ketaren yang juga memberikan dukungan dan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
10. Teman-teman seperjuangan Mahasiswa/i angkatan 2020 Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang memberikan semangat dan motivasinya.

Semoga Skripsi ini dapat memberi manfaat sebagai sumber informasi untuk perkembangan ilmu pengetahuan khususnya di bidang kesehatan bagi Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Medan, 5 April 2024

Penulis,

Khayla Sabina

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
KATA PENGANTAR	iii
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	<i>vi</i>
DAFTAR ISI.....	<i>vii</i>
DAFTAR TABEL.....	<i>ix</i>
DAFTAR LAMPIRAN.....	<i>x</i>
DAFTAR SINGKATAN	<i>xi</i>
BAB I PENDAHULUAN.....	<i>1</i>
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.4 Manfaat Penelitian	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Tuberkulosis Paru.....	5
2.2 Faktor Risiko yang Berhubungan dengan Kejadian TB Paru	8
2.3 Kerangka Teori.....	16
2.4 Kerangka Konsep.....	17
BAB III METODE PENELITIAN.....	18
3.1 Jenis Penelitian.....	18
3.2 Waktu dan Lokasi Penelitian	18

3.3	Populasi dan Sampel Penelitian	18
3.4	Teknik pengambilan Sampel.....	19
3.5	Kriteria Inklusi dan Ekslusi.....	19
3.6	Variabel Penelitian	20
3.7	Definisi Operasional.....	20
3.8	Instrumen Penelitian.....	23
3.9	Teknik Pengumpulan Data	23
3.10	Rencana Pengolahan dan Analisa Data.....	24
BAB IV		26
HASIL DAN PEMBAHASAN.....		26
4.1	Deskripsi Lokasi Penelitian.....	26
4.2	Karakteristik Responden	26
4.3	Hasil Penelitian	27
4.4	Pembahasan.....	34
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....		39
5.1	Kesimpulan	39
5.2	Saran.....	39
DAFTAR PUSTAKA		40

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul	Halaman
Tabel 2.1	Kategori IMT	13
Tabel 3.7	Definisi Operasional	20
Tabel 4.1	Distribusi Responden Jenis Kelamin	26
Tabel 4.2	Distribusi Responden Angka Kejadian TB Paru.....	27
Tabel 4.3	Distribusi Responden Tingkat Pendidikan.....	27
Tabel 4.4	Distribusi Responden Perilaku Merokok	28
Tabel 4.5	Distribusi Responden Status Gizi	28
Tabel 4.6	Distribusi Responden Pendapatan Keluarga	28
Tabel 4.7	Distribusi Responden Riwayat Kontak dengan Penderita TB	29
Tabel 4.8	Distribusi Responden Ventilasi Rumah	29
Tabel 4.9	Distribusi RespondenFaktor Komorbid	29
Tabel 4.10	Hubungan Tingkat Pendidikan dengan Kejadian TB Paru	30
Tabel 4.11	Hubungan Perilaku Merokok dengan Kejadian TB Paru	30
Tabel 4.12	Hubungan Status Gizi dengan Kejadian TB Paru	31
Tabel 4.13	Hubungan Pendapatan Keluarga dengan Kejadian TB Paru	31
Tabel 4.14	Hubungan Riwayat Kontak Pasien dengan Pasien TB dengan Kejadian TB Paru	32
Tabel 4.15	Hubungan Ventilasi Rumah dengan Kejadian TB Paru	33
Tabel 4.16	Hubungan Faktor Komorbid dengan Kejadian TB Paru	33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Daftar Riwayat Hidup
Lampiran 2	Lembar Pengesahan Judul Skripsi
Lampiran 3	Keabsahan Daftar Pustaka
Lampiran 4	Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan
Lampiran 5	Surat Izin Survey Awal dari Puskesmas Amplas
Lampiran 6	Permohonan Izin Penelitian
Lampiran 7	Ethical Clearance
Lampiran 8	Surat Permohonan Izin Penelitian Dinas Kesehatan
Lampiran 9	Surat Permohonan Izin Penelitian Puskesmas
Lampiran 10	Surat Balasan Dinas Kesehatan
Lampiran 11	Surat Keterangan Selesai Penelitian
Lampiran 12	Master Data
Lampiran 13	Analisa Data
Lampiran 14	Kuesioner
Lampiran 15	Dokumentasi

DAFTAR SINGKATAN

DM	: Diabetes Melitus
IMT	: Indeks Massa Tubuh
TB	: Tuberkulosis
TCM	: Tes Cepat Molekuler
UMR	: Upah Minimum Rata-Rata

DAFTAR PUSTAKA

- Agustian, M. D., Masria, S., & Ismawati. (2022). Hubungan Usia, Jenis Kelamin dan Tingkat Pendidikan dengan Kejadian TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Cibadak Kabupaten Sukabumi. *Medical Science*: 1124.
- Amalaguswan, Junaid, & Fachlevy. (2017). Analisis Faktor Risiko Kejadian Penyakit TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Puuwatu Kota Kendari Tahun 2017. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat*: 7.
- Fitri, P. F. (2023). Cegah Penyakit Tuberkulosis, Dinkes Kota Medan Lakukan Penyuluhan Kepada Masyarakat.
- Hasibuan, A. M. (2019). Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2019.
- Indriati, D. W. (2020). The Prevalence of Diabetes Mellitus among Hospitalized Tuberculosis Positive Case Admitted in Hajj Hospital, Surabaya, Indonesia. *Malaysian Journal of Medicine and Health Sciences*, 235-239.
- Irwan, S. (2017). *Epidemiologi Penyakit menular*. Yogyakarta: CV. Absolute Media.
- Kakuhes, H., Sekeon, S. A., & Ratag, B. T. (2020). Hubungan Antara Merokok dan Kepadatan Hunian Dengan Status Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Tuminting Kota Manado. *Jurnal Kesmas*; 9 (1): 101-102.
- Kasaeva, T. (2022). *Global Tuberculosis Report*, 10-12
- Konde, C. P., Asrifuddin, A., & Langi, F. L. (2020). Hubungan Antara Umur, Status Gizi dan Kepadatan Hunian dengan Tuberkulosis Paru di Puskesmas Tuminting Kota Manado. *Jurnal Kesmas*; 9: 110.
- Lestari, N. W., Dedi, M. A., Artawan, I., & Febianti, I. (2022). Perbedaan Usia dan Jenis Kelamin terhadap Ketuntasan Pengobatan TB Paru di Puskesmas di Kota Kupang. *Cendana Medical Journal*: 29.
- Maqfirah. (2018). Faktor Risiko Kejadian TB Paru di Wilayah kerja Puskesmas Liukang Tupabbiring Kabupaten Pangkep Tahun 2017: 56.
- Mathofani, P. E., & Febriyanti, R. (2020). Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Kejadian Penyakit Tuberkulosis (TB) Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Serang Kota Tahun 2019. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat*; 12 (1): 8.
- Moeloek, N. F. (2016). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 67 Tahun 2016 tentang Penanggulangan Tuberkulosis: 87-88

- Moeloek, N. F. (2016). Peraturan Menteri Kesehatan republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2016 Tentang Rencana Aksi Nasional Kesehatan Lanjut Usia Tahun 2016-2019: 60-61
- Monintja, N., Warouw, F., & Pinontoan, O. R. (2020). Hubungan Antara Keadaan Fisik Rumah dengan Kejadian Tuberkulosis Paru. *Journal of Public Health and Community Medicine*: 97.
- Muhammad, E. Y. (2019). Hubungan Tingkat Pendidikan Terhadap Kejadian Tuberkulosis Paru. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*; 10: 290.
- Nisak, K., Fahdhienie, F., & Ichwansyah, F. (2024). Faktor Risiko Kejadian Tuberkulosis (TB) Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Ingin Jaya Kabupaten Aceh Besar. *Jurnal Promotif Preventif* ;7: 93.
- Nisak, Z., & Santik, Y. D. (2021). Kejadian Tuberkulosis: Studi Kasus di Wilayah Kerja Puskesmas. *Indonesian Journal of Public Health and Nutrition*: 788.
- Oktariana, L. (2018). Kejadian TB Paru Pada Masyarakat Berdasarkan Kondisi Fisik Rumah Dan Pendapatan Keluarga (Study Pada Pasien Rawat Jalan Puskesmas Banjardawa). *Universitas Muhammadiyah Semarang*: 13.
- Paranietharan. (2020). Tuberkulosis: 8-9
- Pralambang, S. D., & Setiawan, S. (2021). Faktor Risiko Kejadian Tuberkulosis di Indonesia. *Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Indonesia*: 70.
- Purnama, & Gede, S. (2016). *Buku Ajar Penyakit Berbasis Lingkungan*. Indonesia.
- Purwati, I., Gobel, F. A., & Mahmud, N. U. (2023). Faktor Risiko Kejadian TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kaluku Bodoa Kota Makassar. *Journal of Muslim Community Health (JMCH)*: 70.
- Rahmawati, A. N., Vionalita, G., Mustikawati, I. S., & Handayani, R. (2022). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Tuberculosis Paru Pada Usia Produktif di Puskesmas Kecamatan Pasar Minggu Tahun 2021. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*; 10(5): 574-575.
- Rondonuwu, M. R. (2023). Laporan Program Penanggulangan Tuberkulosis Tahun 2022: 25.
- Sadikin, B. G. (2023). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2023 Tentang Peraturan Pelaksanaan Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2014 Tentang Kesehatan Lingkungan: 134.

- Sahadewa, S., Eufemia, Edwin, Ni Luh, & Shita. (2019). Hubungan Tingkat Pencahayaan, Kelembaban Udara, dan Ventilasi udara dengan Faktor Risiko Kejadian TB Paru BTA Positif di Desa Jaticalang Kecamatan Krian Kabupaten Sidoarjo. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Wijaya Kusuma*: 127-128.
- Saida, & Syamsiar. (2019). Hubungan Kebiasaan Merokok dan Kondisi Lingkungan dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Guali Tahun 2016. *Medula*; 7 (1): 25.
- Setiawan, W. (2010). Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 66 Tahun 2010 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 17 Tahun 2010 Tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan: 155.
- Soekidjo, N. (2003). Pendidikan dan Perilaku Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta.
- Soekidjo, N. (2012). Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta.
- Soemirat, J. (2015). Epidemiologi Lingkungan. Yogyakarta: Gadjah Mada University Press.
- Sugihantono, A. (2020). Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Tuberkulosis.
- Sugiyono. (2019). Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D. Bandung: Alfabeta.
- Sunarmi, & Kurniawaty. (2022). Hubungan Karakteristik Pasien TB Paru dengan Kejadian Tuberkulosis. *Jurnal 'Aisyiyah Medika*: 185.
- Sundoyo. (2017). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 56 Tahun 2017 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 28 Tahun 2013 Tentang Pencantuman Peringatan Kesehatan dan Informasi Kesehatan Pada Kemasan Produk Tembakau
- Susanto, A. D. (2021). Tuberkulosis. Jakarta: Perhimpunan Dokter Paru Indonesia.
- Tulchinsky, T. H., & Varavikova, E. A. (2009). *The New Public Health*, Second Edition. California: Elsevier Academic Press.
- Widiastuti, E. (2019). Indeks Massa Tubuh.
- Widiati, B., & Majdi, M. (2021). Analisis Faktor Umur, Tingkat Pendidikan, Pekerjaan, Dan Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Korleko, Kabupaten Lombok Timur. *Jurnal Sanitasi dan Lingkungan*; 2: 179.
- Widoyono. (2018). Penyakit Tropis. Jakarta: Erlangga.

Wikurendra, & Aria, E. (2019). Faktor Faktor yang Mempengaruhi Kejadian TB Paru dan Upaya Penanggulangannya. Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya: 5.

Lampiran 1 Daftar Riwayat Hidup



A. BIODATA PRIBADI

Nama : Khayla Sabina
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat, Tanggal Lahir : Stabat, 11 Desember 2002
Agama : Islam
Email : khaylasabina.12@gmail.com
No hp : 0821 3106 5420
Alamat : Jl. Kurnia II Stabat


B. RIWAYAT HIDUP

1. SD Cahaya Kasih
2. SMP IT Al Kaffah (2014-2017)
3. SMA Negeri 1 Stabat (2017-2020)
4. Universitas Islam Sumatera Utara (2020- sekarang)

C. RIWAYAT ORGANISASI

1. Dewan Perwakilan Mahasiswa (DPM) FK UISU

Lampiran 2 Lembar Pengesahan Judul Skripsi

**UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA**
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
KAMPUS - JL. SIM NIT 77 MEDAN
KAMPUS II. SM. RAJA NO. 2A MEDAN - 20112
TELEP. (061) 457733, 414191, 4142993, FAX. 061 - 4142993

LEMBAR PENGESAHAN
JUDUL SKRIPSI


Judul : Factor Risiko yang Berhubungan dengan
Kejadian TB Paru pada usia Produktif di
Puskesmas Aspirasi Kota Medan


Tujuan Umum : Untuk mengetahui faktor risiko yang berhubungan
dengan kejadian TB Paru pada usia produktif di
Puskesmas Aspirasi Kota Medan

Tujuan Khusus : Untuk mengetahui hubungan tingkat Pendidikan
dengan kejadian TB Paru pada usia produktif
Untuk mengetahui hubungan Status gizi dengan
kejadian TB Paru pada usia produktif
Untuk mengetahui hubungan penemuan awal
dengan kejadian TB Paru pada usia produktif.

Nama : Khaula Sabina

NIM : 71100211065

Pembimbing

Dr. dr. Mangar, MARS


(dr. Khairi, S.M.P., M.Pd., M.Si., M.Biomed)

NB : Mohon dikembalikan ke Bag. Unit Penelitian kurang dari 2 minggu sejak
melapor ke dosen pembimbing

Lampiran 3 Keabsahan Daftar Pustaka

**UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA**
FAKULTAS KEDOKTERAN

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN KEDOKTERAN


KAMPUS : JL. STM NO. 77 MEDAN
KAMPUS JL. SM RAJA NO. 2A MEDAN - 20212
TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 - 4142495**SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DAFTAR PUSTAKA**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini telah memeriksa kebenaran daftar pustaka yang digunakan oleh :

Nama Mahasiswa : Khayla Fatina
NPM : 71200811065
Judul Skripsi : Faktor Risiko yang Berhubungan Dengan Kejadian
TB Paru pada Usia Produktif di Puskesmas Ampas
Kota Medan

Demikian pernyataan ini disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Dosen Pembimbing Skripsi


(Dr. dr. Mayang, MARS, MH, Kes)

Lampiran 4 Surat Izin Survey Awal dari Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KOTA MEDAN
DINAS KESEHATAN
 Jalan Rotan Komplek Petisah Telepon/Faksimile(061) 4520331
 Website : dinkes.pemkomedan.go.id email : dinkes@pemkomedan.go.id
M E D A N

Medan, 16 Oktober 2023

Nomor : 440/476 . 18 / X / 2023
 Lamp :
 Perihal : **Izin Penelitian**

Kepada Yth :
 Kepala UPT. Puskesmas Amplas
 di -

MEDAN

Sehubungan dengan Surat Universitas Islam Sumatera Utara Fakultas Kedokteran Nomor 1707/L/E.03/IX/2023 Tanggal 13 September 2023 Perihal tentang Permohonan Izin Penelitian di Puskesmas Amplas, Kepada

Nama : KHAYLA SABINA
 Nim : 71200811065
 Judul : FAKTOR RISIKO YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN TB PARU PADA USIA PRODUKTIF DI PUSKESMAS AMPLAS KOTA MEDAN

Berkenaan dengan hal tersebut diatas, maka dengan ini kami sampaikan bahwa kami :

1. Dapat menyetujui kegiatan Penelitian yang dilaksanakan oleh yang bersangkutan tersebut sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.
2. Tempat penelitian membantu memberikan data dan info yang dibutuhkan sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.

Demikian kami sampaikan agar dapat dimaklumi, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

A.n. **KEPALA DINAS KESEHATAN**
KOTA MEDAN
KABID SUMBER DAYA KESEHATAN,



RUKUN RAMADANI Br.KARO,SKM, M.K.M
PENATA TK I
NIP.19830706 201101 2 010

Lampiran 5 Surat Izin Survey Awal dari Puskesmas Amplas



PEMERINTAH KOTA MEDAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS AMPLAS
Jalan Garu II B Kel. Harjosari IKec. Medan Amplas - 20147
Telepon (061)7851094
Pos-el uptpkmamplas@gmail.com

Medan, 02 November 2023

Nomor : 445/441/Pusk.A/XI/2023
Lampiran : satu lembar
Hal : **Izin Penelitian**

Yth. Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Islam Sumatera
Utara
di-
Tempat

Berdasarkan surat dari Dinas Kesehatan Pemerintah Kota Medan No.440/476.18/X/2023 tanggal 16 Oktober 2023 tentang Izin Penelitian di UPT Puskesmas Amplas , kepada :

No	Nama	NIM	Judul Penelitian
1	KHAYLA SABINA	71200811065	Faktor Resiko yang berhubungan dengan kejadian TB Paru pada usia produktif di (uskesmas Amplas Kota Medan

Puskesmas Amplas memberikan Izin untuk melaksanakan Penelitian kepada Mahasiswa tersebut.

Demikian di sampaikan, atas perhatian diucapkan terima kasih.

Dikeluarkan di : Medan
Pada Tanggal : 02 November 2023
KEPALA PUSKESMAS AMPLAS




dr. Muhammad Irvan Lubis, SH.MH (Kes)
Pembina
NIP. 19761110 200701 1 022

Tembusan :

1. Dekan Pakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara
2. Yang bersangkutan
3. Peringgal

Lampiran 6 Permohonan Survey Awal


UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
 KAMPUS JL. STM NO. 77 MEDAN
 KAMPUS JL. SM. RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212
 Telp. (061) 42778962

Nomor : 1706 /U/E.03/IX/2023
 Lampiran : -
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

Medan, 27 Shafar 1445 H
 13 September 2023 M

Kepada Yth
 Kepala Puskesmas Amplas Kota Medan
 Di
 Tempat

Dengan hormat, kami doakan semoga Bapak berada dalam keadaan sehat wal afiat dan sukses menjalankan tugas sehari-hari. Amin.


Sehubungan dengan rencana penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa FK UISU dengan tema " Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian TB Paru Pada Usia Produktif Di Puskesmas Amplas Kota Medan " maka dengan ini kami memohon izin agar mahasiswa FK UISU yang bernama :

Nama : Khayla Sabina
 NPM : 71200811065

Untuk dapat melaksanakan Izin Penelitian di Puskesmas Amplas Kota Medan.

Demikianlah disampaikan dan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

An. Dekan
 Wakil Dekan Bidang Akademik dan Dakwah Islamiyah


 dr. Dewi Pangestuti, M.Biomed

Tembusan :
 1. Yth. Dekan Fakultas Kedokteran UISU (sebagai laporan)
 2. Peninggal

NB : Tetap menjalankan protokol kesehatan dengan menjaga jarak, memakai masker dan menjaga kebersihan tangan / menggunakan handsinitizer.

Lampiran 7 Ethical Clearance



UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN ETHICAL CLEARANCE
 KAMPUS JL. STM NO.77 MEDAN
 KAMPUS JL. SM. RAJA NO.2A MEDAN - 20212
 TELP. (061) 42778962

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.014/EC/KEPK.UISU/II/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Khayla Sabina
Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Islam Sumatera Utara
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian TB Paru Pada Usia Produktif Di Puskesmas Amplas Kota Medan"

"Risk Factors Associated with the Incidence of Pulmonary TB in the Productive Age at the Amplas Community Health Center, Medan City"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 26 Februari 2024 sampai dengan tanggal 26 Februari 2025.


This declaration of ethics applies during the period February 26, 2024 until February 26, 2025.




 February 26, 2024
 Professor and Chairperson,

 dr. Suryani Eka Mustika, Sp.PA

Lampiran 8 Surat Permohonan Izin Penelitian Dinas Kesehatan


UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
 KAMPUS JL. STM NO. 77 MEDAN
 KAMPUS JL. SM. RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212
 TELP. (061) 42778962

Nomor : 435 /L/E.03/III/2024
 Lampiran: -
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

Medan, 24 Sya'ban 1445 H
 07 Maret 2024 M

Kepada Yth.
 Kepala Dinas Kesehatan Kota Medan
 Di
 Tempat


Dengan hormat, kami doakan semoga Bapak/Ibu berada dalam keadaan sehat wal afiat dan sukses menjalankan tugas sehari-hari. Amin.

Sehubungan dengan rencana penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa FK UISU dengan Judul " Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian TB Paru Pada Usia Produktif Di Puskesmas Amplas Kota Medan " maka dengan ini kami memohon izin agar mahasiswa FK UISU yang bernama :

Nama : Khayla Sabina
 NPM : 71200811065

Untuk dapat melaksanakan Izin Penelitian di Puskesmas Amplas Kota Medan.


Demikianlah disampaikan dan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.


 Dekan
 dr. Tri Makmur, Sp.S

Tembusan :
 1. Peringgal

NB : Tetap menjalankan protokol kesehatan dengan menjaga jarak, memakai masker dan menjaga kebersihan tangan / menggunakan handsinitizer.

Lampiran 9 Surat Permohonan Izin Penelitian Puskesmas

	UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA FAKULTAS KEDOKTERAN KAMPUS JL. STM NO. 77 MEDAN KAMPUS JL. SM. RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212 TELP. (061) 42778962
---	---

Nomor : 366 /U/E.03/III/2024 Lampiran: - Hal : Permohonan Izin Penelitian	Medan, 18 Sya'ban 1445 H 28 Februari 2024 M
---	--

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Amplas Kota Medan
Di
Tempat

Dengan hormat, kami doakan semoga Bapak/Ibu berada dalam keadaan sehat wal afiat dan sukses menjalankan tugas sehari-hari. Amin.


Sehubungan dengan rencana penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa FK UISU dengan Judul " Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian TB Paru Pada Usia Produktif Di Puskesmas Amplas Kota Medan " maka dengan ini kami memohon izin agar mahasiswa FK UISU yang bernama :

Nama	: Khayla Sabina
NPM	: 71200811065

Untuk dapat melaksanakan Izin Penelitian di RSUD Puskemas Amplas Kota Medan.

Demikianlah disampaikan dan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

An. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Dakwah Islamiyah




dr. Irma Yanti Rangkuti, M.Si., M.Biomed

Tembusan :

1. Yth. Dekan Fakultas Kedokteran UISU (sebagai laporan)
2. Peringgal

NB : Tetap menjalankan protokol kesehatan dengan menjaga jarak, memakai masker dan menjaga kebersihan tangan / menggunakan handsinitizer.

Lampiran 10 Surat Balasan Dinas Kesehatan



**PEMERINTAH KOTA MEDAN
DINAS KESEHATAN**

Jalan Rotan Komplek Petisah Nomor 1, Medan Petisah, Medan, Sumatera Utara, Medan 20112
Telepon / Faksimile (061) 4520331
Laman dinkes.pemkomedan.go.id, Pos-el dinkes@pemkomedan.go.id

Nomor : 440/ 92-18 /III/ 2024 Medan, 13 Maret 2024
Lampiran :
Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth :
**Kepala UPT. Puskesmas
Amplas**

di-
Tempat

Sehubungan dengan surat Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara,
Nomor : 435/L/E 03/III/2024, tanggal 05 Maret 2024, hal Permohon Izin Penelitian di
lingkungan Dinas Kesehatan Kota Medan kepada:


Nama : KHAYLA SABINA
NIM : 71200811065
Judul : Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian TB Paru
Pada Usia Produktif di Puskesmas Amplas Kota Medan.

Berkenaan dengan hal tersebut di atas, maka dengan ini kami sampaikan bahwa kami:

1. Dapat menyetujui kegiatan Penelitian/ Riset yang dilaksanakan oleh yang bersangkutan tersebut sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.
2. Tempat Penelitian/ Riset membantu memberikan data dan informasi yang dibutuhkan sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.
3. Surat Keterangan Penelitian/ Riset ini berlaku sejak tanggal dikeluarkan dan dinyatakan batal apabila pemegang surat keterangan tidak mengindahkan ketentuan atau peraturan yang berlaku pada Pemerintah Kota Medan.

Demikian kami sampaikan agar dapat dimaklumi, atas kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

A.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA-MEDAN
KABID SUMBER DAYA KESEHATAN,



RUKUN RAMADANI Br.KARO, SKM, M.K.M
PENATA TKJ
NIP. 19830706 201101 2 010

Lampiran 11 Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA MEDAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS AMPLAS

Jalan Garu II B Kelurahan Harjosari I Kecamatan Medan Amplas - 20147
 email: uotphkamplas@gmail.com, Telepon (061) 7851094

Medan, 26 Maret 2024

Nomor : 445/187/Pusk.A/III/2024
 Lampiran : -
 Hal : Selesai Penelitian

Yth. Dekan Fakultas Kedokteran
 Universitas Islam Sumatera
 Utara
 di-
 Tempat

Berdasarkan surat dari Dinas Kesehatan Pemerintah Kota Medan No.440/92 18/III/2024 tanggal 13 Maret 2024 tentang Izin Penelitian di Lingkungan Dinas kesehatan Kota Medan, kepada :

No	Nama	NIM	Judul Penelitian
1	KHAYLA SABINA	71200811065	Faktor resiko yang berhubungan dengan kejadian TB Paru pada usia produktif di puskesmas Amplas Kota Medan

Melakukan Penelitian pada tanggal 14 Maret 2024 dan telah selesai pada tanggal 25 Maret 2024 di lingkungan Puskesmas Amplas.

Demikian di sampaikan, atas perhatian diucapkan terima kasih.



Kepala UPT Puskesmas

Dr. Muhammad Irvan Lubis, SH, MH (Kes)

NIP. 19761110 200701 1 022

Lampiran 12 Master Data

NA MA PASI EN	PASI EN	JEN IS KE LA MI N	PEN DAP AT AN KEL UA RG A	RI WA YA T KO NT AK	VENT ILASI RUM AH	IM T	PERI LAK U MER OKO K	TING KAT PEND IDIK AN	FAK TOR KO MO RBI D
SM	PEND ERIT A	laki- laki	rend ah	AD A	<10%	20, 42	MER OKO K	REN DAH	AD A
HT	PEND ERIT A	laki- laki	rend ah	AD A	<10%	19, 72	MER OKO K	REN DAH	TID AK AD A
AP	NON	laki- laki	ting gi	TID AK AD A	>10%	19, 53	MER OKO K	REN DAH	TID AK AD A
NL	NON	pere mpu an	rend ah	TID AK AD A	>10%	20, 83	TIDA K MER OKO K	TING GI	TID AK AD A
DP	NON	laki- laki	ting gi	TID AK AD A	>10%	22, 66	MER OKO K	TING GI	TID AK AD A
RRT	PEND ERIT A	laki- laki	rend ah	TID AK AD A	<10%	18, 42	MER OKO K	TING GI	TID AK AD A
GPP	PEND ERIT A	laki- laki	rend ah	AD A	<10%	18, 69	MER OKO K	REN DAH	TID AK AD A
HG	PEND ERIT A	laki- laki	rend ah	AD A	<10%	17, 65	MER OKO K	REN DAH	TID AK AD A
N	PEND ERIT A	pere mpu an	rend ah	AD A	<10%	19, 88	TIDA K MER	REN DAH	TID AK AD A

							OKOK		
HGS	NON	laki-laki	tinggi	TIDAK ADA	>10%	19,83	MEROKOK	TINGGI	TIDAK ADA
MFH	PENDERITA	laki-laki	rendah	ADA	<10%	18,13	MEROKOK	RENDAH	TIDAK ADA
S	NON	perepuan	rendah	TIDAK ADA	>10%	19,11	TIDAK MEROKOK	RENDAH	TIDAK ADA
SA	NON	perepuan	tinggi	TIDAK ADA	>10%	20,94	TIDAK MEROKOK	TINGGI	TIDAK ADA
JH	PENDERITA	laki-laki	rendah	TIDAK ADA	<10%	23,38	TIDAK MEROKOK	TINGGI	TIDAK ADA
MR	PENDERITA	perepuan	rendah	ADA	<10%	13,97	TIDAK MEROKOK	TINGGI	TIDAK ADA
RMP	PENDERITA	perepuan	rendah	TIDAK ADA	<10%	21,62	TIDAK MEROKOK	RENDAH	TIDAK ADA
VA	PENDERITA	perepuan	rendah	ADA	<10%	15,82	TIDAK MEROKOK	RENDAH	TIDAK ADA
RTD	PENDERITA	perepuan	rendah	ADA	<10%	18,75	TIDAK MEROKOK	RENDAH	TIDAK ADA

MA	PEND ERIT A	laki- laki	ting gi	AD A	>10%	19, 53	MER OKO K	REN DAH	TID AK AD A
KY	NON	pere mpu an	ting gi	TID AK AD A	>10%	18, 08	TIDA K MER OKO K	REN DAH	TID AK AD A
RS	PEND ERIT A	laki- laki	ting gi	AD A	>10%	14, 27	MER OKO K	TING GI	TID AK AD A
APU	PEND ERIT A	pere mpu an	ting gi	AD A	>10%	18, 88	TIDA K MER OKO K	REN DAH	TID AK AD A
HP	NON	pere mpu an	ting gi	TID AK AD A	>10%	22, 27	TIDA K MER OKO K	TING GI	TID AK AD A
N	NON	laki- laki	rend ah	TID AK AD A	>10%	24, 44	MER OKO K	TING GI	TID AK AD A
JM	PEND ERIT A	laki- laki	rend ah	AD A	<10%	15, 42	TIDA K MER OKO K	TING GI	TID AK AD A
WW S	PEND ERIT A	laki- laki	rend ah	TID AK AD A	<10%	19, 2	MER OKO K	REN DAH	TID AK AD A
ZY M	PEND ERIT A	pere mpu an	ting gi	AD A	>10%	27, 47	TIDA K MER OKO K	REN DAH	TID AK AD A
PL	PEND ERIT A	pere mpu an	ting gi	AD A	>10%	14, 57	TIDA K MER OKO K	TING GI	TID AK AD A

DL	NON	pere mpu an	rend ah	TID AK AD A	>10%	17, 9	TIDA K MER OKO K	TING GI	TID AK AD A
MI	NON	laki- laki	ting gi	TID AK AD A	>10%	22, 66	MER OKO K	TING GI	TID AK AD A
M	PEND ERIT A	laki- laki	rend ah	AD A	<10%	21, 3	TIDA K MER OKO K	TING GI	TID AK AD A
BSS	NON	laki- laki	ting gi	TID AK AD A	<10%	20, 2	TIDA K MER OKO K	REN DAH	TID AK AD A
MFS	PEND ERIT A	laki- laki	rend ah	AD A	<10%	20, 76	TIDA K MER OKO K	TING GI	TID AK AD A
KP	NON	laki- laki	ting gi	TID AK AD A	>10%	23, 44	TIDA K MER OKO K	REN DAH	TID AK AD A
F	NON	pere mpu an	ting gi	TID AK AD A	>10%	24, 56	TIDA K MER OKO K	TING GI	TID AK AD A
RTD	PEND ERIT A	laki- laki	ting gi	TID AK AD A	>10%	18, 82	MER OKO K	TING GI	TID AK AD A
HBS	PEND ERIT A	pere mpu an	ting gi	AD A	>10%	19, 03	TIDA K MER OKO K	REN DAH	TID AK AD A
RA	PEND ERIT A	pere mpu an	ting gi	TID AK	>10%	17, 63	TIDA K MER	REN DAH	TID AK

				AD A			OKO K		AD A
AP	NON	laki- laki	ting gi	TID AK AD A	>10%	25, 39	MER OKO K	TING GI	TID AK AD A
S	PEND ERIT A	laki- laki	ting gi	TID AK AD A	>10%	18, 36	TIDA K MER OKO K	TING GI	TID AK AD A
S	PEND ERIT A	pere mpu an	ting gi	TID AK AD A	>10%	23, 83	TIDA K MER OKO K	REN DAH	TID AK AD A
MP	PEND ERIT A	laki- laki	ting gi	AD A	>10%	34, 08	TIDA K MER OKO K	REN DAH	TID AK AD A
T	NON	pere mpu an	ting gi	TID AK AD A	>10%	19, 23	TIDA K MER OKO K	TING GI	TID AK AD A
GPM	NON	laki- laki	ting gi	TID AK AD A	<10%	19, 83	TIDA K MER OKO K	TING GI	TID AK AD A
N	NON	pere mpu an	ting gi	TID AK AD A	>10%	20, 03	TIDA K MER OKO K	TING GI	TID AK AD A
FY	NON	pere mpu an	ting gi	TID AK AD A	>10%	19, 72	TIDA K MER OKO K	TING GI	TID AK AD A
SHN	PEND ERIT A	laki- laki	ting gi	TID AK AD A	>10%	24, 61	TIDA K MER OKO K	TING GI	TID AK AD A

R	PENDERITA	perepuan	tinggi	AD A	>10%	15,56	TIDAK MEROKOK	RENDAH	TIDAK ADA
D	PENDERITA	laki-laki	rendah	AD A	<10%	17,58	MEROKOK	RENDAH	TIDAK ADA
M	NON	laki-laki	tinggi	TIDAK ADA	<10%	21,56	TIDAK MEROKOK	RENDAH	TIDAK ADA
MAP	NON	laki-laki	tinggi	TIDAK ADA	<10%	17,69	TIDAK MEROKOK	TINGGI	TIDAK ADA
DSM	PENDERITA	laki-laki	rendah	TIDAK ADA	<10%	14,81	TIDAK MEROKOK	TINGGI	TIDAK ADA
DS	PENDERITA	laki-laki	rendah	AD A	<10%	16,42	TIDAK MEROKOK	RENDAH	TIDAK ADA
D	NON	perepuan	tinggi	TIDAK ADA	<10%	20,7	TIDAK MEROKOK	RENDAH	TIDAK ADA
MF	PENDERITA	perepuan	tinggi	TIDAK ADA	>10%	18,66	TIDAK MEROKOK	RENDAH	TIDAK ADA
MAR	PENDERITA	laki-laki	tinggi	TIDAK ADA	<10%	18,35	TIDAK MEROKOK	RENDAH	TIDAK ADA

CCS	PENDERIT A	pere mpu an	ting gi	AD A	<10%	13, 78	TIDA K MER OKO K	REN DAH	AD A
NFL	PENDERIT A	pere mpu an	rend ah	TID AK AD A	<10%	26, 17	TIDA K MER OKO K	REN DAH	AD A
M	PENDERIT A	pere mpu an	rend ah	AD A	<10%	14, 71	TIDA K MER OKO K	REN DAH	AD A
RS	PENDERIT A	pere mpu an	rend ah	AD A	<10%	22, 91	TIDA K MER OKO K	REN DAH	TID AK AD A

Lampiran 13 Analisis data

Analisa univariat

JENIS KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LAKI-LAKI	32	53.3	53.3	53.3
	PEREMPUAN	28	46.7	46.7	100.0
N					
Total		60	100.0	100.0	

**Analisis Univariat
Angka Kejadian TB****ANGKA KEJADIAN TB**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PENDERITA	38	63.3	63.3	63.3
	NON PENDERITA	22	36.7	36.7	100.0
Total		60	100.0	100.0	

Tingkat Pendidikan**TINGKAT PENDIDIKAN**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	RENDAH	33	55,0	55,0	55,0
	TINGGI	27	45,0	45,0	100,0
Total		60	100,0	100,0	

Perilaku Merokok**PERILAKU MEROKOK**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	MEROKOK	17	28,3	28,3	28,3
	TIDAK MEROKOK	43	71,7	71,7	100,0
Total		60	100,0	100,0	

Status Gizi**KATEGORI**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	GIZI KURANG	10	16,7	16,7	16,7
	GIZI BAIK	48	80,0	80,0	96,7
	GIZI LEBIH	2	3,3	3,3	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Pendapatan Keluarga

PENDAPATAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	rendah	26	43,3	43,3	43,3
	tinggi	34	56,7	56,7	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Riwayat Kontak

RIWAYAT_KONTAK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ADA	25	41,7	41,7	41,7
	TIDAK ADA	35	58,3	58,3	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Ventilasi Rumah

VENTILASI_RUMAH

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<10%	29	48,3	48,3	48,3
	>10%	31	51,7	51,7	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Faktor Komorbid

FAKTOR_KOMORBID

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ADA	4	6,7	6,7	6,7
	TIDAK ADA	56	93,3	93,3	100,0

Total	60	100,0	100,0
-------	----	-------	-------

Analisa bivariat

Tingkat Pendidikan

TINGKAT_PENDIDIKAN * pasien Crosstabulation

			pasien		Total
			PENDERI		
			TA	NON	
TINGKAT_PENDIDIKAN	REND AH	Count	26 ^a	7 ^b	33
		% within TINGKAT_PENDIDIKAN	78,8%	21,2%	100,0%
	TING GI	Count	12 ^a	15 ^b	27
		% within TINGKAT_PENDIDIKAN	44,4%	55,6%	100,0%
Total		Count	38	22	60
		% within TINGKAT_PENDIDIKAN	63,3%	36,7%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7,542 ^a	1	,006		
Continuity Correction ^b	6,136	1	,013		
Likelihood Ratio	7,657	1	,006		
Fisher's Exact Test				,008	,006
Linear-by-Linear Association	7,417	1	,006		
N of Valid Cases	60				

Perilaku Merokok

PERILAKU_MEROKOK * ANGKA_KEJADIAN_TB

Crosstabulation

		ANGKA_KEJADIAN_TB_PENDERITA	
PERILAKU_MEROKOK	MEROKOK	Count	11 _a
		% within PERILAKU_MEROKOK	64.7%
TIDAK MEROKOK	TIDAK MEROKOK	Count	27 _a
		% within PERILAKU_MEROKOK	62.8%
Total		Count	38
		% within PERILAKU_MEROKOK	63.3%

PERILAKU_MEROKOK * ANGKA_KEJADIAN_TB Crosstabulation

		ANGKA_KEJADIAN_TB_NON_PENDERITA		Total
PERILAKU_MEROKOK	MEROKOK	Count	6 _a	17
		% within PERILAKU_MEROKOK	35.3%	100.0%
TIDAK MEROKOK	TIDAK MEROKOK	Count	16 _a	43
		% within PERILAKU_MEROKOK	37.2%	100.0%
Total		Count	22	60
		% within PERILAKU_MEROKOK	36.7%	100.0%

Status Gizi**KATEGORI * pasien Crosstabulation**

		pasien		Total	
		PENDERIT	NON		
		A	NON		
KATEGORI	GIZI KURANG	Count	10 _a	0 _b	10
		% within KATEGORI	100,0%	0,0%	100,0%
	GIZI BAIK	Count	26 _a	22 _b	48
		% within KATEGORI	54,2%	45,8%	100,0%
	GIZI LEBIH	Count	2 _a	0 _a	2
		% within KATEGORI	100,0%	0,0%	100,0%
Total		Count	38	22	60
		% within KATEGORI	63,3%	36,7%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	8,684 ^a	2	,013
Likelihood Ratio	12,651	2	,002
Linear-by-Linear Association	3,332	1	,068
N of Valid Cases	60		

Pendapatan Keluarga**PENDAPATAN * pasien Crosstabulation**

		pasien		Total	
		PENDERI	NON		
		TA	NON		
PENDAPATAN	rendah	Count	22 _a	4 _b	26
		% within PENDAPATAN	84,6%	15,4%	100,0%
	tinggi	Count	16 _a	18 _b	34

	% within PENDAPATAN	47,1%	52,9%	100,0%
Total	Count	38	22	60
	% within PENDAPATAN	63,3%	36,7%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8,949 ^a	1	,003		
Continuity Correction ^b	7,405	1	,007		
Likelihood Ratio	9,518	1	,002		
Fisher's Exact Test				,003	,003
Linear-by-Linear Association	8,800	1	,003		
N of Valid Cases	60				

Riwayat Kontak

RIWAYAT_KONTAK * pasien Crosstabulation

		pasien		Total	
		PENDERITA	NON		
		TA	NON	Total	
RIWAYAT_KONTAK	ADA	Count	25 ^a	0 ^b	25
		% within RIWAYAT_KONTAK	100,0%	0,0%	100,0%
	TIDAK ADA	Count	13 ^a	22 ^b	35
		% within RIWAYAT_KONTAK	37,1%	62,9%	100,0%
Total		Count	38	22	60
		% within RIWAYAT_KONTAK	63,3%	36,7%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
--	-------	----	-----------------------------------	----------------------	----------------------

Pearson Chi-Square	24,812 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	22,179	1	,000		
Likelihood Ratio	32,679	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	24,398	1	,000		
N of Valid Cases	60				

Ventilasi Rumah

VENTILASI_RUMAH * pasien Crosstabulation

		pasien		Total
		PENDERITA	NON	
		TA	NON	
VENTILASI_RUMAH <10	Count	24 _a	5 _b	29
	% within VENTILASI_RUMAH	82,8%	17,2%	100,0%
>10	Count	14 _a	17 _b	31
	% within VENTILASI_RUMAH	45,2%	54,8%	100,0%
Total	Count	38	22	60
	% within VENTILASI_RUMAH	63,3%	36,7%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9,121 ^a	1	,003		
Continuity Correction ^b	7,573	1	,006		
Likelihood Ratio	9,512	1	,002		
Fisher's Exact Test				,003	,003
Linear-by-Linear Association	8,968	1	,003		
N of Valid Cases	60				

Faktor Komorbid**FAKTOR_KOMORBID * pasien Crosstabulation**

		pasien		Total	
		PENDERI			
		TA	NON		
FAKTOR_KOMORBID	ADA	Count	4 _a	0 _a	4
		% within FAKTOR_KOMORBID	100,0%	0,0%	100,0%
	TIDAK ADA	Count	34 _a	22 _a	56
		% within FAKTOR_KOMORBID	60,7%	39,3%	100,0%
Total		Count	38	22	60
		% within FAKTOR_KOMORBID	63,3%	36,7%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2,481 ^a	1	,115		
Continuity Correction ^b	1,078	1	,299		
Likelihood Ratio	3,818	1	,051		
Fisher's Exact Test				,286	,151
Linear-by-Linear Association	2,440	1	,118		
N of Valid Cases	60				

Lampiran 14 Kuesioner

KUESIONER PENELITIAN

Nama Responden :

Umur :

Alamat :

1. Apakah bapak/ibu mempunyai kebiasaan merokok?
(1) Iya
(0) Tidak
1. Apa riwayat pendidikan ibu/bapak?
(1) Pendidikan rendah : Sekolah dasar-sekolah menengah atas
(0) Pendidikan tinggi : Perguruan Tinggi
3. Berapa pendapatan gaji dari ibu/bapak?
(1) Tidak sesuai UMR
(0) Sesuai UMR
4. Apakah ibu/bapak pernah kontak dengan pasien positif tb paru?
(1) Ada
(0) Tidak ada
5. Berat Badan :
6. Tinggi Badan :
7. Observasi ventilasi rumah
(1) <10% luas lantai
(0) >10% luas lantai
8. Apakah ibu/bapak mempunyai penyakit komorbid?
(1) Ada
(0) Tidak

Lampiran 15 Dokumentasi

