

LAMPIRAN

Lampiran 1

Surat izin observasi penelitian



Nomor : 52/FIKES/KESMAS/UEU/IV/2021
Perihal : Surat Izin Observasi Penelitian

Jakarta, 19 April 2021

Kepada Yth,
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang
Komplek Perkantoran Tigaraksa,
Jl. H. Abdul Hamid No.RT.2, Kadu Agung, Tigaraksa Kec., Tangerang,
Banten 15720

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (Skripsi) mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu dapat memberikan izin untuk Pengambilan Data guna penyusunan Proposal Skripsi kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Fani Rahmawati	20170301072	081319995520	Faktor-Faktor yang mempengaruhi terjadinya penyakit Tuberkulosis Paru di Puskesmas Binong Kabupaten Tangerang Tahun 2021

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Dr. apt. Aprilita Rina Yanti Eff. M.Biomed.
DEKAN

Tembusan Yth:

1. Kepala Puskesmas Binong Kab. Tangerang
2. Arsip

Lampiran 2

Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN TANGERANG DINAS KESEHATAN

KOMPLEK PERKANTORAN TIGARAKSA
JL. H. ABDUL HAMID TIGARAKSA TANGERANG TELP. (021) 5990535, FAX. (021) 5990534

Nomor : 423.5/ 3341 - Dinkes
Lampiran : -
Perihal : Izin Observasi Penelitian

Tangerang, 16 April 2021
Kepada Yth :
Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul
di-

Tempat

Menindaklanjuti surat Saudara Nomor : 52/FIKES/KESMAS/UEU/IV/
2021 Tanggal 19 April 2021 perihal izin observasi penelitian, Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Tangerang dengan ini memberikan izin kepada nama dibawah ini :

Nama : Fani Rahmawati
NIM : 20170301072
Judul : Faktor-faktor yang mempengaruhi terjadinya penyakit
Tuberkulosis Paru di UPTD Puskesmas Binong Kabupaten
Tangerang Tahun 2021

Untuk melakukan sebagaimana tersebut dalam perihal di UPTD
Puskesmas Binong. Adapun hasilnya dilaporkan paling lambat 1 (satu) Bulan setelah
kegiatan dilaksanakan, dilaporkan ke Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang melalui
Bidang Sumber Daya Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat (SDKPM).

Demikian, agar digunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TANGERANG



dr.Hj. DESIRIANA DINARDIANTI, MARS
Pembina Utama Muda
NIP. 19621201 19900 1 2001

Tembusan disampaikan kepada Yth :
Kepala UPTD Puskesmas Binong

Lampiran 3

Keterangan lolos kaji etik



DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA
UNGGUL KOMISI ETIK PENELITIAN
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0922-02.024 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/II/2022

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK **ETHICAL APPROVAL**

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TERJADINYA PENYAKIT TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS BINONG KABUPATEN TANGERANG

Peneliti Utama : Fani Rahmawati, S.K.M
Pembimbing : Veza Azteria S.Si., M.Si
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 18 Februari 2022

Plt. Ketua


Dr. CSP Wekadigunawan, DVM, MPH, PhD

- * *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- ** Peneliti berkewajiban
1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
 2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
 3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
 4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.

Lampiran 4

Kuesioner Penelitian



PRODI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

KUESIONER

Nomor Responden (diisi oleh peneliti) :

Status Kesehatan Responden (diisi oleh peneliti) :

Petunjuk pengisian:

1. Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang sesuai dengan kondisi sebenarnya.
2. Berikan jawaban yang sejujurnya dan diisi semua pertanyaan.
3. Jika ingin mengganti jawaban, berikan tanda (=) pada jawaban yang akan diganti.
4. Semua jawaban dan identitas responden akan dirahasiakan.

1. Nama Responden : _____

2. Usia Responden : _____ Tahun

3. Alamat : _____

4. Pendidikan Terakhir : 1. Belum pernah sekolah

2. Tidak lulus SD

3. Tamat SD

4. Tamat SMP

5. Tamat SMA

6. Tamat D1/D2/D3

7. Tamat S1/S2/S3

5. Apakah Anda merokok?

a. Ya

b. Tidak

c. Pernah/sudah berhenti

Jika “Ya” Anda merokok, berapa batang rokok yang Anda habiskan dalam sehari?

a. 1 – 20 batang per hari

b. Lebih dari 20 batang per hari

6. Sebelum menderita Tuberkulosis Paru apakah anda pernah berhubungan atau kontak langsung dengan penderita Tuberkulosis Paru?

a. Ya

b. Tidak

Lampiran 5
 Hasil Output Analisis Univariat

USIA				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Beresiko (>55 Tahun)	32	44.4	44.4
	Tidak Beresiko (15-55 Tahun)	40	55.6	100.0
	Total	72	100.0	100.0

PENDIDIKAN TERAKHIR				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	42	58.3	58.3
	Tinggi	30	41.7	100.0
	Total	72	100.0	100.0

STATUS MEROKOK				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Merokok	44	61.1	61.1
	Tidak Merokok	28	38.9	100.0
	Total	72	100.0	100.0

RIWAYAT KONTAK				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada kontak dengan penderita Tuberkulosis Paru	22	30.6	30.6
	Tidak ada kontak dengan penderita Tuberkulosis Paru	50	69.4	100.0
	Total	72	100.0	100.0

Hasil Output Analisis Bivariat

Usia*Tuberkulosis Paru

Crosstab

			TUBERKULOSIS		Total
			Kasus	Kontrol	
USIA	Beresiko (>55 Tahun)	Count	11	21	32
		% within TUBERKULOSIS	45.8%	43.8%	44.4%
	Tidak Beresiko (15-55 Tahun)	Count	13	27	40
		% within TUBERKULOSIS	54.2%	56.3%	55.6%
Total		Count	24	48	72
		% within TUBERKULOSIS	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	.028 ^a	1	.867	1.000	.532
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.028	1	.867		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.028	1	.868		
N of Valid Cases	72				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.67.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for USIA (Beresiko (>55 Tahun) / Tidak Beresiko (15-55 Tahun))	1.088	.406	2.913
For cohort TUBERKULOSIS = Kasus	1.058	.550	2.036
For cohort TUBERKULOSIS = Kontrol	.972	.699	1.353
N of Valid Cases	72		

Pendidikan*Tuberkulosis Paru

Crosstab

			TUBERKULOSIS		Total
			Kasus	Kontrol	
PENDIDIKAN TERAKHIR	Rendah	Count	19	23	42
		% within TUBERKULOSIS	79.2%	47.9%	58.3%
	Tinggi	Count	5	25	30
		% within TUBERKULOSIS	20.8%	52.1%	41.7%
Total		Count	24	48	72
		% within TUBERKULOSIS	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	6.429 ^a	1	.011	.013	.010
Continuity Correction ^b	5.207	1	.022		
Likelihood Ratio	6.782	1	.009		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	6.339	1	.012		
N of Valid Cases	72				

- a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.00.
b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for PENDIDIKAN TERAKHIR (Rendah / Tinggi)	4.130	1.326	12.867
For cohort TUBERKULOSIS = Kasus	2.714	1.141	6.457
For cohort TUBERKULOSIS = Kontrol	.657	.478	.903
N of Valid Cases	72		

Status Merokok*Tuberkulosis Paru

Crosstab

			TUBERKULOSIS		Total
			Kasus	Kontrol	
STATUS MEROKOK	Merokok	Count	10	34	44
		% within TUBERKULOSIS	41.7%	70.8%	61.1%
	Tidak Merokok	Count	14	14	28
		% within TUBERKULOSIS	58.3%	29.2%	38.9%
Total	Count		24	48	72
	% within TUBERKULOSIS		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	5.727 ^a	1	.017	.022	.017
Continuity Correction ^b	4.566	1	.033		
Likelihood Ratio	5.677	1	.017		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	5.648	1	.017		
N of Valid Cases	72				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.33.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for STATUS MEROKOK (Merokok / Tidak Merokok)	.294	.106	.818
For cohort TUBERKULOSIS = Kasus	.455	.235	.878
For cohort TUBERKULOSIS = Kontrol	1.545	1.032	2.314
N of Valid Cases	72		

Riwayat Kontak*Tuberkulosis Paru

Crosstab

			TUBERKULOSIS		Total
			Kasus	Kontrol	
RIWAYAT KONTAK	Ada kontak dengan penderita Tuberkulosis Paru	Count	17	5	22
		% within TUBERKULOSIS	70.8%	10.4%	30.6%
	Tidak ada kontak dengan penderita Tuberkulosis Paru	Count	7	43	50
		% within TUBERKULOSIS	29.2%	89.6%	69.4%
	Total	Count	24	48	72
		% within TUBERKULOSIS	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	27.524 ^a	1	.000	.000	.000
Continuity Correction ^b	24.750	1	.000		
Likelihood Ratio	27.579	1	.000		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	27.141	1	.000		
N of Valid Cases	72				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.33.
b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for RIWAYAT KONTAK (Ada kontak dengan penderita Tuberkulosis Paru / Tidak ada kontak dengan penderita Tuberkulosis Paru)	20.886	5.821	74.942
For cohort TUBERKULOSIS = Kasus	5.519	2.678	11.378
For cohort TUBERKULOSIS = Kontrol	.264	.121	.576
N of Valid Cases	72		