

Lampiran 1

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN (*INFORMED
CONSENT*)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian :

Nama Peneliti : Ine Puspita

Institusi : Program Sarjana Terapan, Jurusan Teknologi Laboratorium Medis,
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Judul : Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Penularan Penyakit
TB Paru Pada Kontak Serumah di Wilayah UPTD Puskesmas
Kedondong

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela dan tanpa adanya paksaan dari pihak lain.

Kedondong, 2024

Mengetahui,

Peneliti

Menyetujui,

Responden/Wali Responden

Ine Puspita

Saksi

()

Kuesioner TB Paru

**Kuesioner Faktor-faktor yang berhubungan
denga penularan TB Paru pada Kontak Serumah
di wilayah UPTD puskesmas Kedondong**

Penyakit TB Paru

Isi dan ceklis jawaban berdasarkan pilihan jawaban

Saya bersedia diwawancarai

No Responden :

Alamat :

Tanggal Wawancara :

()

I. IDENTITAS RESPONDEN

| Karakteristik Identitas | |
|--------------------------------|--------------------------------------|
| 1. Nama Lengkap | |
| 2. Tempat lahir | |
| 3. Tanggal Lahir | |
| 4. Alamat Lengkap | |
| 5. Umur | Tahun |
| 6. Jenis Kelamin | 1. Laki-laki () 2. Perempuan () |

| | |
|---------------------|---|
| 7. Pendidikan | 1. <input type="checkbox"/> Tidak Sekolah 2. <input type="checkbox"/> Tidak Lulus SD (_____) 3. <input type="checkbox"/> Lulus SD (_____) (_____) |
| 8. Pekerjaan | 1. <input type="checkbox"/> Pegawai 2. <input type="checkbox"/> Pegawai Swasta (_____) 3. <input type="checkbox"/> Buruh (_____) 4. <input type="checkbox"/> PNS (_____) (_____) |
| 9. Riwayat Penyakit | 1. <input type="checkbox"/> apakah ada penderita TB lain selain anda setelah anda sakit TB |

II. PENGETAHUAN

| No | Pertanyaan | jawaban |
|----|--|---|
| 1 | Apa yang anda ketahui tentang penyakit TB Paru? | a. penyakit karena bakteri yang menyerang paru-paru b. Penyakit yang menyerang paru-paru |
| 2 | Sudah berapa lama mengidap penyakit TB Paru? | a. <1 bulan b. 1-2 bulan |
| 3 | Apakah bakteri yang merupakan penyebab penyakit TB paru? | a. Mycobacterium tuberculosis b. Tidak tahu |
| 4 | Bagaimana penularan penyakit | a. penularan melalui bersin atau batuk b. Tidak tahu |
| 5 | Apakah saat ini anda masih | a. ya b. tidak |

| | | |
|---|---------------------------|----------------------------|
| 6 | Bila tidak,Kenapa? | a.sudah selesai |
| 7 | Apakah anda pernah cek ke | a.pernah b.tidak pernah |

III. SIKAP

| No | Pertanyaan | Keterangan | |
|----|--|------------|--------------|
| | | setuju | Tidak setuju |
| 1 | Penyakit TB paru perlu ditanggapi dengan serius | | |
| 2 | Penderita tb paru positif perlu mempunyai alat makan | | |
| 3 | Penderita Tb paru bila batuk menutup mulut | | |
| 4 | perilaku hidup sehat mencegah timbulnya penyakit TB Paru | | |
| 5 | penyakit TB Paru termasuk penyakit menular | | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| 6 | Penderita TB paru tidak meludah sembarangan | | |
| 7 | Penderita TB paru Tidur sendiri | | |
| 8 | Mengobati TB Paru Harus secara Rutin ke puskesmas | | |

IV. PRILAKU

| No | Pertanyaan | Keterangan | |
|----|---|------------|-------|
| | | Ya | Tidak |
| 1 | Apakah anda menutup mulut bila batuk? | | |
| 2 | Apakah anda sudah menerapkan perilaku hidup bersih dan sehat? a.berjemur dipagi hari | | |
| 3 | Apakah alat makan anda terpisah | | |
| 4 | Apakah anda rutin menjemur kasur? | | |
| 5 | Apakah anda suka meludah sembarangan? | | |
| 6 | Apakah anda selalu menjaga kebersihan lingkungan tempat tinggal anda? | | |
| 7 | Apakah andaTidur sendiri? | | |

Keterangan skor nilai

1. Pengetahuan : skor tertinggi adalah 9 dan skor terendah adalah 0
 - untuk soal nomor 1 dan 2
 - Jawaban a nilai 2
 - Jawaban b nilai 1
 - Jawaban c nilai 0
 - untuk soal nomor 3 – 5
 - jawaban a nilai 1
 - jawaban b nilai 0

2. sikap : skor tertinggi adalah 8 dan skor terendah adalah 0
 - jawaban setuju nilai 1
 - jawaban tidak setuju nilai 0

3. Prilaku : skor tertinggi 7 dan skor terendah 0
 - Jawaban Positif nilai 1
 - Jawaban Negatif nilai 0

SKRIPSI INE

ORIGINALITY REPORT

25%
SIMILARITY INDEX

23%
INTERNET SOURCES

10%
PUBLICATIONS

11%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

| | | |
|---|--|----|
| 1 | repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source | 4% |
| 2 | www.scribd.com Internet Source | 1% |
| 3 | pdfcoffee.com Internet Source | 1% |
| 4 | Submitted to Sriwijaya University Student Paper | 1% |
| 5 | docplayer.info Internet Source | 1% |
| 6 | idoc.pub Internet Source | 1% |
| 7 | repository.uhn.ac.id Internet Source | 1% |
| 8 | doaj.org Internet Source | 1% |
| 9 | 123dok.com Internet Source | 1% |

| | | |
|----|---|------|
| 10 | www.neliti.com Internet Source | 1 % |
| 11 | Submitted to Universitas Tadulako Student Paper | 1 % |
| 12 | repo.unikadelasalle.ac.id Internet Source | 1 % |
| 13 | Submitted to Universitas Hasanuddin Student Paper | 1 % |
| 14 | Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper | <1 % |
| 15 | journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source | <1 % |
| 16 | htbs.tbindonesia.or.id Internet Source | <1 % |
| 17 | Submitted to Universitas Dian Nuswantoro Student Paper | <1 % |
| 18 | Submitted to Universitas Diponegoro Student Paper | <1 % |
| 19 | siakpel.kemkes.go.id Internet Source | <1 % |
| 20 | docobook.com Internet Source | <1 % |
| 21 | cmsfocus.net | |

| | | |
|----|---|-----|
| | Internet Source | <1% |
| 22 | repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source | <1% |
| 23 | Nurliani Nurliani, Solikin Solikin, Sukarlan Sukarlan. "SIKAP DAN PERILAKU KELUARGA DALAM PENCEGAHAN PENULARAN TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS PEKAPURAN RAYA KOTA BANJARMASIN", JURNAL KEPERAWATAN SUKA INSAN (JKSI), 2024 Publication | <1% |
| 24 | Submitted to Universitas Sumatera Utara Student Paper | <1% |
| 25 | dinkes.ntbprov.go.id Internet Source | <1% |
| 26 | repository.ub.ac.id Internet Source | <1% |
| 27 | www.jurnal.stikespasapua.ac.id Internet Source | <1% |
| 28 | Submitted to Konsorsium Perguruan Tinggi Swasta Indonesia Student Paper | <1% |
| 29 | lib.unnes.ac.id Internet Source | <1% |

| | | |
|----|--|------|
| 30 | repositori.usu.ac.id Internet Source | <1 % |
| 31 | repository.umy.ac.id Internet Source | <1 % |
| 32 | Submitted to iGroup Student Paper | <1 % |
| 33 | Anisa Nur Janah, Najmah Najmah, Yudhi Setiawan, Muhammad Idrus, Rahmat Fajri, Happy Murniati, Fenty Aprina. "Hubungan Status Pengobatan dan Riwayat Pengobatan Sebelumnya Terhadap Keberhasilan Pengobatan Pasien TBC Usia Produktif di Kota Palembang", Malahayati Nursing Journal, 2023 Publication | <1 % |
| 34 | es.scribd.com Internet Source | <1 % |
| 35 | repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source | <1 % |
| 36 | Submitted to UPN Veteran Jakarta Student Paper | <1 % |
| 37 | Submitted to Universitas Jember Student Paper | <1 % |
| 38 | core.ac.uk Internet Source | <1 % |

| | | |
|----|--|------|
| 39 | pt.scribd.com Internet Source | <1 % |
| 40 | rama.unimal.ac.id Internet Source | <1 % |
| 41 | www.readbag.com Internet Source | <1 % |
| 42 | doku.pub Internet Source | <1 % |
| 43 | eprints.undip.ac.id Internet Source | <1 % |
| 44 | garuda.kemdikbud.go.id Internet Source | <1 % |
| 45 | repository.unej.ac.id Internet Source | <1 % |
| 46 | Submitted to Universitas Sebelas Maret Student Paper | <1 % |
| 47 | Submitted to fkunisba Student Paper | <1 % |
| 48 | www.lib.ui.ac.id Internet Source | <1 % |
| 49 | Submitted to Royal Australasian College of Physicians Student Paper | <1 % |
| 50 | Submitted to Washoe County School District | |

Student Paper

<1%

51

repository.poltekkes-kdi.ac.id
Internet Source

<1%

52

Veronika Toru, Ester Radandima, Kartini Pekabanda, Anthonetha R.H Mila, Maria Kareri Hara. "HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP PELAJAR DENGAN TINDAKAN PENCEGAHAN DBD PADA SISWA SMA KRISTEN", *Jambura Journal of Health Sciences and Research*, 2023
Publication

<1%

53

eprints.umg.ac.id
Internet Source

<1%

54

eprints.ums.ac.id
Internet Source

<1%

55

repository.helvetia.ac.id
Internet Source

<1%

56

repository.trisakti.ac.id
Internet Source

<1%

57

repository.unmuhjember.ac.id
Internet Source

<1%

58

rissachi.wordpress.com
Internet Source

<1%

59 Lisa Fradisa. "HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SELF EFFICACY PASIEN TB PARU DENGAN PENCEGAHAN PENULARAN TB PARU DI PUSKESMAS KOTA BUKITTINGGI", Jurnal Kesehatan Tambusai, 2022
Publication <1%

60 pasca.unhas.ac.id
Internet Source <1%

61 satryarangga.wordpress.com
Internet Source <1%

62 text-id.123dok.com
Internet Source <1%

63 Agus Miraj Darajat, Yossy Yosinta, Anri Anri, Dede Nur Aziz Muslim, Angga satria Pratama. "Gambaran pengetahuan pasien TB paru tentang pentingnya pengobatan tuntas diwilayah kerja Puskesmas Cibiru", JOURNAL OF Qualitative Health Research & Case Studies Reports, 2022
Publication <1%

64 Submitted to Southville International School and Colleges
Student Paper <1%

65 Submitted to Universitas Kristen Duta Wacana
Student Paper <1%

| | | |
|----|--|------|
| 66 | Wiwit Febrina. "ANALISIS PERAN KELUARGA SEBAGAI PENGAWAS MINUM OBAT (PMO) PASIEN TB PARU", Human Care Journal, 2018 Publication | <1 % |
| 67 | dokumen.tips Internet Source | <1 % |
| 68 | eprints2.undip.ac.id Internet Source | <1 % |
| 69 | fr.scribd.com Internet Source | <1 % |
| 70 | jurnal.untan.ac.id Internet Source | <1 % |
| 71 | jurnalnasional.ump.ac.id Internet Source | <1 % |
| 72 | jurnalrespirologi.org Internet Source | <1 % |
| 73 | www.repository.uinjkt.ac.id Internet Source | <1 % |
| 74 | Nurhadijah Nasution, Henny Arwina, Donal Nababan, Evawani Silitonga. "Dorongan Motivasi Kesembuhan Penderita Tb Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Huristak Kabupaten Padang Lawas", Jurnal Ners, 2023 Publication | <1 % |
| 75 | duniabiza.com Internet Source | |

<1%

76

Aena Mardiah. "SKRINING TUBERKULOSIS (TB) PARU DI KABUPATEN BANYUMAS PROVINSI JAWA TENGAH", JURNAL KEDOKTERAN, 2019

Publication

<1%

77

Lamria Situmeang, Sulistiyani Sulistiyani, Theresia Febriana Christi Tyas Utami. "FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN BEROBAT PENDERITA TB PARU DI WILAYAH PUSKESMAS KOTA YAPEN SERUI", JURNAL KEPERAWATAN TROPIS PAPUA, 2020

Publication

<1%

78

journal.fkm.ui.ac.id

Internet Source

<1%

Exclude quotes Off

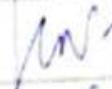
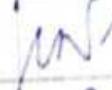
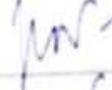
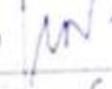
Exclude matches Off

Exclude bibliography Off

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI
PROGRAM STUDI TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIK
PROGRAM SARJANA TERAPAN
TAHUN AKADEMIK 2023-2024

Nama Mahasiswa : Ine Puspita
 NIM : 2313353070
 Judul SKRIPSI : Faktor-faktor Yang Berhubungan dengan Penularan Penyakit TB Paru Pada Kontak Serumah Di Wilayah UPTD Puskesmas Kedondong
 Pembimbing Utama : Haris Kadarusman,SKM,M.Kes

| No | Tanggal Bimbingan | Materi Bimbingan | Keterangan | Paraf |
|----|-------------------|--------------------------|--------------------|--------------------|
| 1 | 03-01-2024 | KONSUL BAB I, II dan III | Perbaiki | <i>[Signature]</i> |
| 2 | 04-01-2024 | KONSUL BAB I, II dan III | Perbaiki | <i>[Signature]</i> |
| 3 | 05-01-2024 | KONSUL BAB I, II dan III | Perbaiki | <i>[Signature]</i> |
| 4 | 08-01-2024 | KONSUL BAB I, II dan III | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 5 | 24-01-2024 | KONSUL Perbaiki PROPOSAL | Perbaiki | <i>[Signature]</i> |
| 6 | 26-01-2024 | KONSUL Perbaiki PROPOSAL | Perbaiki | <i>[Signature]</i> |
| 7 | 26-01-2024 | KONSUL Perbaiki PROPOSAL | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 8 | 15-05-2024 | KONSUL BAB IV dan V | Perbaiki | <i>[Signature]</i> |
| 9 | 17-05-2024 | KONSUL BAB IV dan V | Perbaiki | <i>[Signature]</i> |
| 10 | 10-06-2024 | KONSUL BAB IV dan V | Perbaiki | <i>[Signature]</i> |

| No | Tanggal Bimbingan | Materi Bimbingan | Keterangan | Paraf |
|-----|-------------------|-------------------------|------------|---|
| 11. | 12-06-2024 | KONSUL BAB Iii dan U | perbaikan |  |
| 12. | 21-06-2024 | KONSUL BAB iv dan U | perbaikan |  |
| 13. | 24-06-2024 | KONSUL BAB iv dan U | ace |  |
| 14. | 27-06-2024 | Perbaikan seminar hasil | perbaikan |  |
| 15. | 28-06-2024 | perbaikan seminar hasil | ace |  |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Ketua Prodi TLM Program Sarjana Terapan



Nurmunha, S.Pd., M.Sc.

**KARTU BIMBINGAN SKRIPSI
PROGRAM STUDI TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIK
PROGRAM SARJANA TERAPAN
TAHUN AKADEMIK 2023-2024**

Nama Mahasiswa : Ine Puspita
 NIM : 2313353070
 Judul SKRIPSI : Faktor-faktor Yang Berhubungan dengan Penularan Penyakit TB Paru
 Pada Kontak Serumah Di Wilayah UPTD Puskesmas Kedondong
 Pembimbing Utama : Siti aminah, S.Pd, M.Kes

| No | Tanggal Bimbingan | Materi Bimbingan | Keterangan | Paraf |
|----|-------------------|---------------------------|--------------|-------|
| 1 | 02-01-2024 | KONSUL BAB I, II dan III | Perbaikan | J |
| 2 | 04-01-2024 | KONSUL BAB I, II dan III | Perbaikan | J |
| 3 | 05-01-2024 | KONSUL BAB I, II dan III | Perbaikan | J |
| 4 | 08-01-2024 | KONSUL BAB I, II dan III | ACC, Soopru | J |
| 5 | 26-01-2024 | KONSUL Perbaikan proposal | Perbaikan | J |
| 6 | 26-01-2024 | KONSUL Perbaikan proposal | ACC, Perbaik | J |
| 7 | 15-05-2024 | KONSUL BAB IV dan V | Perbaikan | J |
| 8 | 10-05-2024 | KONSUL BAB IV dan V | Perbaikan | J |
| 9 | 12-06-2024 | KONSUL BAB IV dan V | Perbaikan | J |

| No | Tanggal Bimbingan | Materi Bimbingan | Keterangan | Paraf |
|-----|-------------------|-------------------------|--------------|-------|
| 10. | 24-06-2024 | KONSUL BAB IV dan V | Perbaikan | J |
| 11. | 25-06-2024 | KONSUL BAB VI dan VII | ACC, Selesai | J |
| 12 | 27-06-2024 | Perbaikan Seminar Hasil | Perbaikan | J |
| 13 | 28-06-2024 | Perbaikan seminar hasil | ACC, Cetak | J |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Ketua Prodi TLM Program Sarjana Terapan



Nurminha, S.Pd., M.Sc

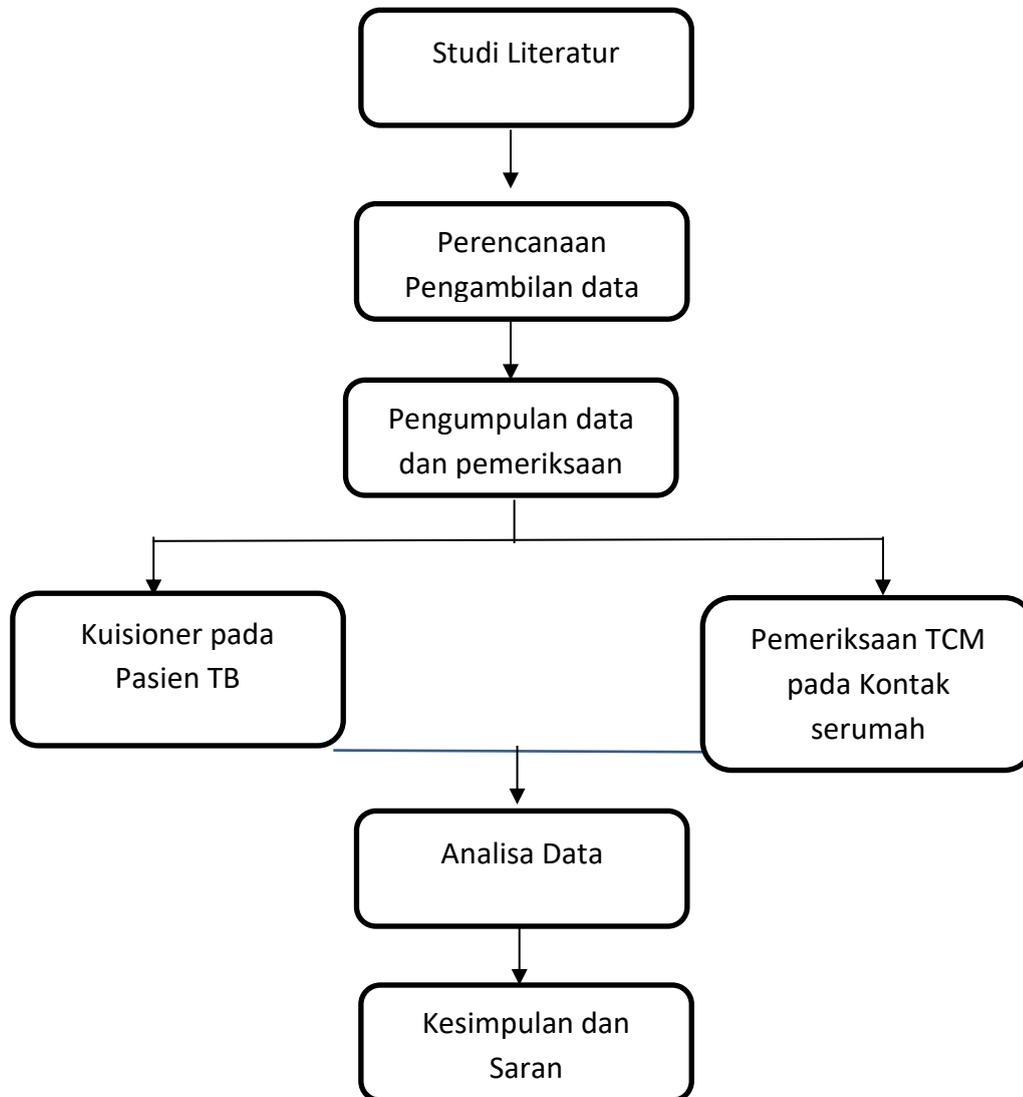
Lampiran 5

JADWAL PENELITIAN

| NO | KEGIATAN | TAHUN 2023 | TAHUN 2024 | | | | | |
|----|-------------------------------------|---------------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | DES | JAN | FEB | MAR | APR | MEI | JUN |
| 1 | Penyusunan Proposal Penelitian | | | | | | | |
| 2 | Seminar Proposal | | | | | | | |
| 3 | Pengurusan Izin penelitian | | | | | | | |
| 4 | Pengumpulan Data | | | | | | | |
| 5 | Pengolahan Data | | | | | | | |
| 6 | Penyusunan Laporan Hasil Penelitian | | | | | | | |
| 7 | Seminar Hasil | | | | | | | |

Lampiran 6

Skema Kerja Penelitian





KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUNING

Jl. Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.448/KEPK-TJK/V/2024

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

Peneliti utama : Ine Puspita
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Penularan Penyakit TB Paru pada Kontak Serumah
di Wilayah UPTD Puskesmas Kedondong"

*"Factors Associated with Transmission of Pulmonary TB Disease to Household Contacts
in the Kedondong Community Health Center UPTD Area"*

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 31 Mei 2024 sampai dengan tanggal 31 Mei 2025.

This declaration of ethics applies during the period May 31, 2024 until May 31, 2025.

May 31, 2024
Professor and Chairperson,

Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes



PEMERINTAH KABUPATEN PESAWARAN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KEDONDONG

Jl. Tritura No 3, Kecamatan Kedondong, Kabupaten Pesawaran 35368
Email: puskesmaskedu@gmail.com Telp (0729) 1371229

Nomor : 440/145/IV.02.6/II/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Riset

Kepada Yth
Direktur Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal Tenaga Kesehatan
di -
Tempat

Menindaklanjuti Surat Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Pesawaran Nomor : 445/029/IV.02.8/II/2024, tanggal 16 Februari 2024 tentang izin Riset Mahasiswa/I Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang berikut:

Nama : INE PUSPITA
NPM : 2313353070
Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
Lokasi : UPTD Puskesmas Kedondong
Topik Penelitian : Faktor-faktor yang Berhubungan Dengan Penularan Penyakit TB Paru Pada Kontak Serumah Di Wilayah UPTD Puskesmas Kedondong

Kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :

1. Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan dapat menyetujui untuk mengadakan izin penelitian di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kedondong Kec. Kedondong Kab. Pesawaran.
2. Hal-hal yang berkaitan dengan judul Izin penelitian dan pengambilan data seperti tersebut diatas, dapat berhubungan dan berkoordinasi dengan pihak terkait Puskesmas Kedondong Kec. Kedondong Kab. Pesawaran.
3. Wajib menyampaikan Salinan resmi hasil penelitian dan pengambilan data waktu akhir penelitian telah selesai.

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

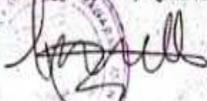
Dikeluarkan di : Kedondong
Tanggal : 16 Februari 2024

Mengetahui
Pimpinan UPTD Puskesmas Kedondong


ZAIROZI, S. Kep
NIP. 19820403 200902 1 007

LOG BOOK PENELITIAN
FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENULARAN PENYAKIT TB PARU
PADA KONTAK SERUMAH DIWILAYAH UPTD PUSKESMAS KEDONDONG

| NO | HARI/TGL | KEGIATAN | PARAF |
|----|---------------------|--|-------|
| 1 | Senin 04-03-2024 | Peremuan Dengan Enumerator, Edukasi tentang Penularan Kerusakan dan Pembinaan Penderita TB yang akan dikunjungi | |
| 2 | Senin 05-03-2024 | Kunjungan 12 orang Penderita TB Paru oleh Enumerator di desa tembel rejo, teba jawa, sukamaju dan gunung bukit | |
| 3 | Rabu 06-03-2024 | Kunjungan 19 orang Penderita TB Paru oleh Enumerator di desa tembel rejo, kedondong, Pasar baru, sukamaju dan pesawaran | |
| 4 | Senin 18-03-2024 | Kunjungan 3 orang Penderita TB Paru oleh Enumerator di desa Pasar baru dan kedondong | |
| 5 | Senin 19-03-2024 | Kunjungan 2 orang Penderita TB Paru oleh Enumerator di desa Pasar baru | |
| 6 | Senin 25-03-2024 | Pengolahan data. Kuesioner | |

penanggung jawab program TB

 Neni Purwandani, Amd. Kep

| PENGETAHUAN | | | | | | | | | | |
|-------------|----|----|----|----|----|----|----|------|------------|--------|
| AN | | | | | | | | | | |
| no | p1 | p2 | p3 | p4 | p5 | p6 | p7 | skor | keterangan | CODING |
| 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | | 1 | 4 | kurang | 1 |
| 2 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 6 | baik | 0 |
| 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | 1 | 2 | kurang | 1 |
| 4 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | | 1 | 6 | baik | 0 |
| 5 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 6 | baik | 0 |
| 6 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | | 1 | 3 | kurang | 1 |
| 7 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | | 1 | 6 | baik | 0 |
| 8 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 6 | baik | 0 |
| 9 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 4 | kurang | 1 |
| 10 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | | 1 | 5 | kurang | 1 |
| 11 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | | 1 | 6 | baik | 0 |
| 12 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 6 | baik | 0 |
| 13 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 7 | baik | 0 |
| 14 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | | 1 | 6 | baik | 0 |
| 15 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | | 1 | 5 | kurang | 1 |
| 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 6 | baik | 0 |
| 17 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | | 1 | 4 | kurang | 1 |
| 18 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | | 1 | 5 | kurang | 1 |
| 19 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | | 1 | 5 | kurang | 1 |
| 20 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | | 1 | 3 | kurang | 1 |
| 21 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | | 1 | 3 | kurang | 1 |
| 22 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | | 1 | 5 | kurang | 1 |
| 23 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | | 1 | 3 | kurang | 1 |
| 24 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | | 1 | 4 | kurang | 1 |
| 25 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | | 1 | 4 | kurang | 1 |

| | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|--|---|---|--------|---|
| 26 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | | 1 | 4 | kurang | 1 |
| 27 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 6 | baik | 0 |
| 28 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | | 1 | 6 | baik | 0 |
| 29 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | | 1 | 3 | kurang | 1 |
| 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | 1 | 2 | kurang | 1 |
| 31 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | | 1 | 3 | kurang | 1 |
| 32 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | | 1 | 5 | kurang | 1 |
| 33 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | | 1 | 4 | kurang | 1 |
| 34 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | | 1 | 3 | kurang | 1 |
| 35 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | | 1 | 4 | kurang | 1 |

| SIKAP | | | | | | | | | | | |
|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|------|------------|--------|
| P8 | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | SKOR | keterangan | coding |
| 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 6 | baik | 0 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 6 | baik | 0 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | baik | 0 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | baik | 0 |
| 7 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 8 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 10 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 6 | baik | 0 |
| 11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 12 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 6 | baik | 0 |
| 13 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 14 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | kurang | 1 |
| 15 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 17 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 5 | kurang | 1 |
| 18 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 19 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | baik | 0 |
| 21 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 22 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 23 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | baik | 0 |
| 24 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | baik | 0 |
| 25 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | kurang | 1 |
| 26 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 27 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | baik | 0 |
| 28 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 6 | baik | 0 |

| | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|---|
| 29 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 30 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | kurang | 1 |
| 31 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | baik | 0 |
| 32 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | baik | 0 |
| 33 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 34 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 35 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | kurang | 1 |

| PRILAKU | | | | | | | | | | |
|---------|----|----|----|----|----|----|----|------|------------|--------|
| NO | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | SKOR | keterangan | CODING |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | kurang | 1 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | baik | 0 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | baik | 0 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 6 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 4 | kurang | 1 |
| 7 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 6 | baik | 0 |
| 8 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | baik | 0 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 | baik | 0 |
| 10 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 | kurang | 1 |
| 11 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 6 | baik | 0 |
| 12 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | baik | 0 |
| 13 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 15 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 6 | baik | 0 |
| 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 17 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | baik | 0 |
| 18 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | baik | 0 |
| 19 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | baik | 0 |
| 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 21 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | baik | 0 |
| 22 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | baik | 0 |
| 23 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | baik | 0 |
| 24 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | kurang | 1 |
| 25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | baik | 0 |
| 26 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | baik | 0 |
| 27 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | baik | 0 |
| 28 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | baik | 0 |

| | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|---|
| 29 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | baik | 0 |
| 30 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | kurang | 1 |
| 31 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 | baik | 0 |
| 32 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 6 | baik | 0 |
| 33 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | baik | 0 |
| 34 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | baik | 0 |
| 35 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 | kurang | 1 |

DATA REKAP IDENTITAS PASIEN

Faktor-faktor yang berhubungan dengan penularan penyakit TB Paru pada kotak serumah diwilayah UPTD
Puskesmas kedondong

Nama Mahasiswa : Ine Puspita

NIM : 2313353070

Jurusan : DIV Ahli Teknologi Laboratorium Medis

| N O | KODE PASIEN | U | JK | PENDIDIKAN | | | | | | PEKERJAAN | | | | | | |
|-----|-------------|----|----|------------|-------|-------|----------|----------|-------|-----------|------|----|------|-----|-----|--------|
| | | | | TS | TL SD | LU SD | LU SLT P | LU SLT A | LU PT | PG | PG S | BR | PN S | IRT | WRS | LAI N2 |
| 1 | K-1 | 73 | P | | √ | | | | | | | | | √ | | |
| 2 | K-2 | 41 | L | | | | | √ | | | | √ | | | | |
| 3 | K-3 | 66 | L | | √ | | | | | | | √ | | | | |
| 4 | K-4 | 63 | P | | | | √ | | | | | | | √ | | |
| 5 | K-5 | 45 | L | | √ | | | | | | | √ | | | | |
| 6 | K-6 | 43 | L | | | √ | | | | | | √ | | | | |
| 7 | K-7 | 65 | L | | | √ | | | | | | √ | | | | |
| 8 | K-8 | 20 | L | | | | √ | | | | | | | | √ | |
| 9 | K-9 | 73 | L | | | √ | | | | | | √ | | | | |
| 10 | K-10 | 44 | L | | | √ | | | | | | √ | | | | |
| 11 | K-11 | 55 | L | | | | √ | | | | | √ | | | | |
| 12 | K-12 | 35 | L | | | √ | | | | | | √ | | | | |
| 13 | K-13 | 20 | L | | | | | √ | | | | | | | | √ |
| 14 | K-14 | 57 | P | | | √ | | | | | | | | √ | | |
| 15 | K-15 | 42 | L | | | √ | | | | | | √ | | | | |
| 16 | K-16 | 47 | L | | | | √ | | | | | √ | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|------|----|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|
| 17 | K-17 | 22 | P | | | | √ | | | | | | | √ | | |
| 18 | K-18 | 24 | P | | | | | √ | | | | | | | √ | |
| 19 | K-19 | 35 | L | | | | | √ | | | √ | | | | | |
| 20 | K-20 | 39 | L | | | | | √ | | | | | | | √ | |
| 21 | K-21 | 14 | L | | | √ | | | | | | | | | | √ |
| 22 | K-22 | 71 | P | | | | | √ | | | | | | √ | | |
| 23 | K-23 | 53 | L | | √ | | | | | | | √ | | | | |
| 24 | K-24 | 52 | L | | | | | √ | | | | | | | √ | |
| 25 | K-25 | 22 | P | | | | | √ | | | | | | | √ | |
| 26 | K-26 | 27 | P | | | | √ | | | | | | | √ | | |
| 27 | K-27 | 77 | L | | | | | | √ | | | | √ | | | |
| 28 | K-28 | 40 | P | | | | | | √ | | √ | | | | | |
| 29 | K-29 | 75 | L | | | | | | √ | | √ | | | | | |
| 30 | K-30 | 66 | P | | √ | | | | | | | | | √ | | |
| 31 | K-31 | 54 | L | | | √ | | | | | | | | | √ | |
| 32 | K-32 | 15 | P | | | √ | | | | | | | | | | √ |
| 33 | K-33 | 49 | P | √ | | | | | | | | | | √ | | |
| 34 | K-34 | 61 | P | √ | | | | | | | | | | √ | | |
| 35 | K-35 | 54 | L | | √ | | | | | | | √ | | | | |

Lampiran 9

DATA HASIL PENELITIAN

Faktor-faktor yang berhubungan dengan penularan penyakit TB Paru pada kotak serumah diwilayah UPTD Puskesmas kedondong

Nama Mahasiswa : Ine Puspita

NIM : 2313353070

Jurusan : DIV Ahli Teknologi Laboratorium Medis

| No | Kode Pasien | Hubungan kontak | | | Umur | Jenis Kelamin | | Hasil TCM | Keterangan |
|----|-------------|-----------------|------|----------|------|---------------|---|-----------|--------------|
| | | Suami/istri | Anak | Ibu/ayah | | P | L | | |
| 1 | KS-1 | | √ | | 22 | √ | | RIFSEN | KS-K1 |
| 2 | KS-2 | √ | | | 38 | √ | | NEGATIF | KS-K2 |
| 3 | KS-3 | √ | | | 64 | √ | | NEGATIF | KS-K3 |
| 4 | KS-4 | | √ | | 37 | | √ | NEGATIF | KS-K4 |
| 5 | KS-5 | √ | | | 46 | √ | | NEGATIF | KS-K5 |
| 6 | KS-6 | | √ | | 23 | √ | | NEGATIF | KS-K5 |
| 7 | KS-7 | | √ | | 20 | √ | | NEGATIF | KS-K5 |
| 8 | KS-8 | √ | | | 34 | √ | | NEGATIF | KS-K6 |
| 9 | KS-9 | | √ | | 16 | | √ | NEGATIF | KS-K6 |
| 10 | KS-10 | | √ | | 14 | √ | | NEGATIF | KS-K6 |
| 11 | KS-11 | √ | | | 60 | √ | | NEGATIF | KS-K8 |
| 12 | KS-12 | | | √ | 38 | | √ | NEGATIF | KS-K8 |

| | | | | | | | | | |
|----|-------|---|---|---|----|---|---|---------------|---------------|
| 13 | KS-13 | | | √ | 37 | √ | | NEGATIF | KS-K8 |
| 14 | KS-14 | √ | | | 71 | √ | | NEGATIF | KS-K9 |
| 15 | KS-15 | | √ | | 38 | | √ | NEGATIF | KS-K9 |
| 16 | KS-16 | √ | | | 45 | √ | | NEGATIF | KS-K10 |
| 17 | KS-17 | | | √ | 29 | | √ | NEGATIF | KS-K10 |
| 18 | KS-18 | | | √ | 25 | | √ | NEGATIF | KS-K10 |
| 19 | KS-19 | √ | | | 52 | √ | | NEGATIF | KS-K11 |
| 20 | KS-20 | | √ | | 25 | | √ | NEGATIF | KS-K11 |
| 21 | KS-21 | √ | | | 30 | √ | | NEGATIF | KS-K12 |
| 22 | KS-22 | | √ | | 14 | | √ | NEGATIF | KS-K12 |
| 23 | KS-23 | | | √ | 43 | | √ | NEGATIF | KS-K13 |
| 24 | KS-24 | | | √ | 42 | √ | | NEGATIF | KS-K13 |
| 25 | KS-25 | √ | | | 56 | | √ | NEGATIF | KS-K14 |
| 26 | KS-26 | √ | | | 38 | √ | | NEGATIF | KS-K15 |
| 27 | KS-27 | | √ | | 18 | | √ | NEGATIF | KS-K15 |
| 28 | KS-28 | √ | | | 43 | √ | | NEGATIF | KS-K16 |
| 29 | KS-29 | √ | | | 24 | | √ | NEGATIF | KS-K17 |
| 30 | KS-30 | | | √ | 55 | | √ | NEGATIF | KS-K18 |
| 31 | KS-31 | | | √ | 52 | √ | | NEGATIF | KS-K18 |
| 32 | KS-32 | √ | | | 22 | √ | | NEGATIF | KS-K19 |
| 33 | KS-33 | √ | | | 40 | | √ | NEGATIF | KS-K20 |
| 34 | KS-34 | √ | | | 75 | | √ | NEGATIF | KS-K22 |
| 35 | KS-35 | √ | | | 50 | √ | | NEGATIF | KS-K23 |
| 36 | KS-36 | | | √ | 51 | √ | | NEGATIF | KS-K25 |
| 37 | KS-37 | | | √ | 52 | | √ | RIFSEN | KS-K25 |

| | | | | | | | | |
|----|-------|---|---|---|----|---|---------|--------|
| 38 | KS-38 | √ | | | 27 | √ | NEGATIF | KS-K26 |
| 39 | KS-39 | √ | | | 45 | √ | NEGATIF | KS-K28 |
| 40 | KS-40 | √ | | | 65 | √ | NEGATIF | KS-K29 |
| 41 | KS-41 | | √ | | 15 | √ | NEGATIF | KS-K30 |
| 42 | KS42 | √ | | | 54 | √ | NEGATIF | KS-K31 |
| 43 | KS43 | | √ | | 25 | √ | NEGATIF | KS-K31 |
| 44 | KS44 | | | √ | 43 | √ | NEGATIF | KS-K32 |
| 45 | KS45 | | | √ | 42 | √ | NEGATIF | KS-K32 |
| 46 | KS46 | √ | | | 51 | √ | NEGATIF | KS-K33 |
| 47 | KS47 | | √ | | 23 | √ | NEGATIF | KS-K33 |
| 48 | KS48 | √ | | | 42 | √ | NEGATIF | KS-K35 |
| 49 | KS49 | | √ | | 14 | √ | RIFSEN | KS-K35 |

Mengetahui,

Penanggung Jawab Laboratorium

Puskesmas Kedondong Kabupaten Pesawaran

Ine Puspita, Amd.AK

NIP. 19810831.201101.2.003

DATA REKAP HASIL JAWABAN KUISIONER

Faktor-faktor yang berhubungan dengan penularan penyakit TB Paru pada kotak serumah diwilayah UPTD Puskesmas kedondong

Nama Mahasiswa : Ine Puspita

NIM : 2313353070

Jurusan : DIV Ahli Teknologi Laboratorium Medis

I.PENGETAHUAN

| NO | KODE PASIEN | P1 | | | P2 | | | P3 | | P4 | | P5 | | P6 | | P7 | |
|----|-------------|----|---|---|----|---|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|
| | | a | b | c | a | b | c | a | b | a | b | a | b | a | b | a | b |
| 1 | K-1 | √ | | | | | √ | | √ | | √ | √ | | | | √ | |
| 2 | K-2 | √ | | | | | √ | √ | | √ | | √ | | | | √ | |
| 3 | K-3 | | | √ | | | √ | | √ | | | √ | | | | √ | |
| 4 | K-4 | √ | | | | √ | | | √ | √ | | √ | | | | √ | |
| 5 | K-5 | √ | | | | | √ | √ | | √ | | √ | | | | √ | |
| 6 | K-6 | | | √ | | | √ | | √ | √ | | √ | | | | √ | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|---|---|--|
| 7 | K-7 | √ | | | | √ | | | √ | √ | | √ | | | | √ | | |
| 8 | K-8 | √ | | | | | √ | √ | | √ | | √ | | | | | √ | |
| 9 | K-9 | | | √ | | | √ | √ | | √ | | √ | | | | | √ | |
| 10 | K-10 | √ | | | | | √ | | √ | √ | | √ | | | | | √ | |
| 11 | K-11 | √ | | | √ | | | | √ | | √ | √ | | | | | √ | |
| 12 | K-12 | √ | | | | | √ | √ | | √ | | √ | | | | | √ | |
| 13 | K-13 | √ | | | | √ | | √ | | √ | | √ | | | | | √ | |
| 14 | K-14 | √ | | | | √ | | | √ | | | √ | | | | | √ | |
| 15 | K-15 | √ | | | | √ | | | √ | | √ | √ | | | | | √ | |
| 16 | K-16 | | √ | | | √ | | √ | | √ | | √ | | | | | √ | |
| 17 | K-17 | | √ | | | | √ | | √ | √ | | √ | | | | | √ | |
| 18 | K-18 | | √ | | | √ | | | √ | √ | | √ | | | | | √ | |
| 19 | K-19 | | √ | | | √ | | | √ | √ | | √ | | | | | √ | |
| 20 | K-20 | | | √ | | | √ | | √ | | | √ | | | | | √ | |
| 21 | K-21 | | | √ | | √ | | | √ | | √ | √ | | | | | √ | |
| 22 | K-22 | | √ | | | √ | | | √ | √ | | √ | | | | | √ | |
| 23 | K-23 | | | √ | | √ | | | √ | | √ | √ | | | | | √ | |
| 24 | K-24 | | | √ | | √ | | | √ | √ | | √ | | | | | √ | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|---|--|
| 25 | K-25 | | √ | | | | √ | | √ | | | √ | | | | √ | |
| 26 | K-26 | | | √ | | √ | | | √ | √ | | √ | | | | √ | |
| 27 | K-27 | √ | | | | | √ | √ | | √ | | √ | | | | √ | |
| 28 | K-28 | √ | | | | √ | | | √ | √ | | √ | | | | √ | |
| 29 | K-29 | | √ | | | | √ | | √ | | √ | √ | | | | √ | |
| 30 | K-30 | | | √ | | | √ | | √ | | √ | √ | | | | √ | |
| 31 | K-31 | | | √ | | | √ | | √ | √ | | √ | | | | √ | |
| 32 | K-32 | | √ | | | √ | | | √ | √ | | √ | | | | √ | |
| 33 | K-33 | | | √ | | √ | | | √ | | √ | √ | | | | √ | |
| 34 | K-34 | | | √ | | √ | | | √ | | √ | √ | | | | √ | |
| 35 | K-35 | | | √ | √ | | | | √ | | √ | √ | | | | √ | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|------|---|--|---|---|---|---|---|--|---|--|---|---|---|---|---|
| 16 | K-16 | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | √ | |
| 17 | K-17 | √ | | | √ | √ | | √ | | √ | | | √ | | √ | √ |
| 18 | K-18 | √ | | | √ | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | |
| 19 | K-19 | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | | | |
| 20 | K-20 | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | |
| 21 | K-21 | √ | | | √ | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | |
| 22 | K-22 | √ | | | √ | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | |
| 23 | K-23 | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | |
| 24 | K-24 | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | |
| 25 | K-25 | √ | | | √ | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | |
| 26 | K-26 | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | √ | |
| 27 | K-27 | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | |
| 28 | K-28 | √ | | | √ | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | √ | |
| 29 | K-29 | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | |
| 30 | K-30 | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | |
| 31 | K-31 | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | |
| 32 | K-32 | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | |
| 33 | K-33 | √ | | | √ | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | |
| 34 | K-34 | √ | | | √ | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | |
| 35 | K-35 | √ | | | √ | | √ | √ | | √ | | √ | | √ | | |

III.PRILAKU

| NO | KODE PASIEN | P1 | | P2 | | P3 | | P4 | | P5 | | P6 | | P7 | |
|----|-------------|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|
| | | Y | T | Y | T | Y | T | Y | T | Y | T | Y | T | Y | T |
| 1 | K-1 | √ | | √ | | √ | | √ | | | √ | √ | | | √ |
| 2 | K-2 | √ | | √ | | √ | | √ | | | √ | √ | | | √ |
| 3 | K-3 | √ | | √ | | √ | | √ | | | √ | √ | | | √ |
| 4 | K-4 | √ | | √ | | √ | | √ | | | √ | √ | | | √ |
| 5 | K-5 | √ | | √ | | √ | | √ | | | √ | √ | | | √ |
| 6 | K-6 | √ | | √ | | | √ | | √ | | √ | √ | | | √ |
| 7 | K-7 | √ | | √ | | | √ | | √ | | √ | √ | | √ | |
| 8 | K-8 | √ | | √ | | | √ | | √ | | √ | √ | | √ | |
| 9 | K-9 | √ | | √ | | √ | | | √ | | √ | √ | | √ | |
| 10 | K-10 | √ | | √ | | | √ | √ | | | √ | √ | | | √ |
| 11 | K-11 | √ | | √ | | | √ | | √ | | √ | √ | | | √ |
| 12 | K-12 | √ | | √ | | | √ | | √ | | √ | | | | √ |
| 13 | K-13 | √ | | √ | | | √ | √ | | | √ | √ | | √ | |
| 14 | K-14 | √ | | √ | | √ | | √ | | | √ | √ | | √ | |
| 15 | K-15 | | √ | √ | | | √ | | √ | | √ | √ | | | √ |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | K-16 | √ | | √ | | √ | | √ | | | √ | √ | | | √ |
| 17 | K-17 | √ | | √ | | √ | | √ | | | √ | √ | | | √ |
| 18 | K-18 | √ | | √ | | | √ | √ | | | √ | √ | | √ | |
| 19 | K-19 | √ | | √ | | | √ | √ | | | √ | √ | | | √ |
| 20 | K-20 | √ | | √ | | √ | | √ | | | √ | √ | | √ | |
| 21 | K-21 | √ | | √ | | | √ | √ | | | √ | √ | | √ | |
| 22 | K-22 | √ | | √ | | | √ | √ | | | √ | √ | | √ | |
| 23 | K-23 | √ | | √ | | | √ | √ | | | √ | √ | | | √ |
| 24 | K-24 | √ | | | √ | | √ | √ | | | √ | | √ | | √ |
| 25 | K-25 | | √ | | √ | | √ | | √ | √ | | √ | | √ | |
| 26 | K-26 | √ | | | √ | | √ | | √ | | √ | √ | | | √ |
| 27 | K-27 | √ | | √ | | | √ | √ | | | √ | √ | | | √ |
| 28 | K-28 | √ | | √ | | | √ | √ | | √ | | √ | | | √ |
| 29 | K-29 | √ | | √ | | √ | | √ | | | √ | √ | | | √ |
| 30 | K-30 | √ | | √ | | | √ | √ | | | √ | √ | | √ | |
| 31 | K-31 | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | | √ | |
| 32 | K-32 | √ | | | √ | √ | | | √ | | √ | √ | | √ | |
| 33 | K-33 | | √ | | √ | | √ | √ | | | √ | √ | | √ | |
| 34 | K-34 | √ | | √ | | | √ | √ | | | √ | √ | | √ | |
| 35 | K-35 | | √ | √ | | | √ | √ | | √ | | √ | | | √ |

Mengetahui,
Penanggung Jawab Laboratorium
Puskesmas Kedondong Kabupaten Pesawaran

Ine Puspita, Amd.AK

NIP. 19810831.201101.2.003

Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penularan Penyakit TB Paru Pada Kontak Serumah Di Wilayah UPTD Puskesmas Kedondong

Ine Puspita,¹

²Program Studi D IV Analisis Kesehatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Abstrak

Program pemerintah yang disebut TOSS TB (Temukan Obati sampai sembuh) bertujuan untuk mengeliminasi Tuberkulosis (TB) dengan cara melakukan investigasi kontak. Hal ini dilakukan dengan meningkatkan deteksi dini secara sistematis terhadap orang-orang yang memiliki kontak dengan pasien TB, dengan tujuan untuk memutus rantai penularan TB di masyarakat. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui faktor-faktor apa saja dari pengetahuan, sikap dan perilaku dari penderita TB paru yang menyebabkan penularan pada kontak serumah. Penelitian dilakukan pada bulan maret-mei 2023, menggunakan desain cross sectional, dengan jumlah sampel 35 orang yang masuk dalam kriteria inklusi, pengumpulan data menggunakan kuisioner dan pemeriksaan TCM. Didapat hasil penelitian ada hubungan antara sikap dengan penularan penyakit TB paru pada kontak serumah p-value 0,007, sedangkan perilaku tidak berhubungan dengan penularan penyakit TB paru pada kontak serumah p-value 0,120, dan pengetahuan juga tidak ada hubungan dengan penularan penyakit TB paru pada kontak serumah. Terjadi penularan pada kontak serumah sebanyak 3 kontak dari total 49 kontak yang dilakukan pemeriksaan TB paru dengan metode TCM.

Kata Kunci : Kontak serumah, Detected TB paru, pengetahuan, sikap, perilaku

Factors Related to the Transmission of Pulmonary TB Disease in Household Contacts in the UPTD Kedondong Puskesmas Area

Abstract

The government program called TOSS TB (Find, Treat until cured) aims to eliminate Tuberculosis (TB) by conducting contact investigations. This is done by systematically increasing early detection of people who have contact with TB patients, with the aim of breaking the chain of TB transmission in the community. This research was conducted to find out what factors in the knowledge, attitudes and behavior of pulmonary TB sufferers cause transmission to household contacts. The research was conducted in March-May 2023, using a cross-sectional design, with a sample size of 35 people who met the criteria. Inclusion, data collection using questionnaires and TCM examination. The research results showed that there was a relationship between attitude and transmission of pulmonary TB disease to household contacts, p-value 0.007, while behavior was not related to transmission of pulmonary TB disease to household contacts, p-value 0.120, and knowledge also. There is no relationship with transmission of pulmonary TB disease to household contacts. There was transmission to household contacts of 3 contacts out of a total of 49 contacts who underwent pulmonary TB examination using the TCM method.

Keywords: : Household contacts, Detected pulmonary TB, knowledge, attitudes, behavior

Korespondensi: Ine Puspita, Prodi D IV Analisis Kesehatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang, Jalan Soekarno-Hatta No. 1 Hajimena Bandar Lampung, *mobile* 085269030465, *e-mail* inepuspita@gmail.com

Pendahuluan

Tuberkulosis (TB) adalah infeksi menular yang dihasilkan oleh bakteri *Mycobacterium*

tuberculosis. Bakteri ini, yang dikenal sebagai Bakteri Tahan Asam (BTA), dapat menular melalui udara, terutama melalui *droplet* dahak dari penderita TB ke orang lain. Menurut data WHO tahun 2019, TB menjadi penyebab kematian ke-13 di seluruh dunia (WHO, 2019). Menurut laporan terbaru dari *World Health Organization* (Global TB Report, 2021), Tuberkulosis (TB) masih menjadi masalah kesehatan global yang serius. Pada tahun 2020, ada sekitar 9,9 juta kasus TB di seluruh dunia, dan 1,5 juta orang meninggal karena penyakit ini, meskipun sebenarnya bisa dicegah dan diobati. Indonesia menjadi negara dengan tingkat kasus TB tertinggi ketiga setelah India dan Cina, menyumbang sekitar 2/3 dari total kasus TB di dunia dengan 824.000 kasus dan 93.000 kematian akibat TB pada tahun 2020. Di Provinsi Lampung, dengan target 34.000 kasus, ditemukan 17.944 orang dengan TB yang sensitif terhadap obat dan 106 orang dengan TB resisten obat, sehingga total yang diobati mencapai 18.050 atau sekitar 52,93%. Di Kabupaten Pesawaran, dengan target terduga 5.611 kasus, dan 1.332 target kasus TB, ditemukan 4.339 orang terkena TB atau sekitar 77,26% dari target. Wilayah Kecamatan Kedondong, dengan target 442 kasus dan 105 kasus yang ditargetkan, ditemukan 64 kasus positif atau sekitar 67,2% pada tahun 2022. Penemuan kasus ini penting untuk menekan penyebaran penyakit dan memastikan agar mereka segera mendapatkan pengobatan yang tepat. Kasus kontak serumah di wilayah puskesmas kedondong mengalami peningkatan yang signifikan, dari 2 kasus yg ditemukan 2022, menjadi 6 kasus pada 2023, hal ini menjadikan peneliti ingin melakukan penelitian factor apa saja tentang pengetahuan, sikap dan prilaku yang paling berpengaruh terhadap penularan kontak serumah di wilayah puskesmas kedondong.

Penelitian serupa yang dilakukan oleh Wawan Kurniawan pada tahun 2015 menunjukkan adanya korelasi antara tingkat keseriusan yang dirasakan oleh anggota keluarga dari individu yang menderita TB paru dengan tingkat pemeriksaan kontak serumah. Penelitian yang serupa yang dilakukan oleh Ellena Muji Pangastuti dalam bidang kesehatan masyarakat pada tahun 2015 menemukan adanya keterkaitan antara kondisi fisik seseorang dan tingkat interaksi kontak serumah dengan kejadian TB paru. Penelitian sejenis juga dilakukan oleh norma tiku kambuno, 2019. Menyatakan ada hubungan TB laten pada kontak serumah penderita TB.

Metode

Bidang kajian dari penelitian ini yakni Bakteriologi. Jenis penelitian yakni observasional analitik dengan desain *cross sectional*. Variabel terikat (*dependent*) yaitu Penularan kontak serumah dan Variabel bebas (*independent*) yakni Pengetahuan, Prilaku dan Sikap dari penderita TB. Penelitian dilakukan di Puskesmas Kedondong Kabupaten Pesawaran. Populasi penelitian yakni seluruh pasien TB positif yang sedang menjalani pengobatan selama 6 bulan. Sampel yakni seluruh kontak serumah berusia diatas 14 tahun yang melakukan cek TCM. Waktu penelitian dimulai pada Maret-Mei 2024. dilakukan pengambilan data kuisioner terhadap pasien TB paru dan pengecekan TCM pada kontak serumah yang berusia diatas 14thn. Seluruh data diperoleh dilihat dari data primer. Analisis Multivariant data hasil penelitian menggunakan uji Regresi logistic Ganda, Yaitu metode statistik yang digunakan untuk mencari model terbaik dari suatu permasalahan dan menganalisis pengaruh antar variable (melihat variable mana yang lebih dominan/berperan paling besar

Hasil

dari hasil penelitian diperoleh distribusi Pasien TB Paru di wilayah UPTD Puskesmas Kedondong dilihat dari karakteristik sebagai berikut.

1. Analisa Univariat

Tabel 4.1. Distribusi Pasien TB Paru berdasarkan karakteristik di wilayah UPTD Puskesmas Kedondong

| No | Karakteristik Pasien | N | % |
|----|----------------------|----|------|
| 1. | kelompok umur | | |
| | 14-40 Tahun | 12 | 34,3 |
| | 41-60 Tahun | 13 | 37,1 |
| | >60 Tahun | 10 | 28,8 |
| 2. | Jenis kelamin | | |
| | Laki-laki | 22 | 62,9 |
| | Perempuan | 13 | 7,1 |
| 3. | Pendidikan | | |
| | TS | 2 | 5,7 |
| | TLSD | 6 | 17,1 |
| | LUSD | 10 | 28,6 |

| | | |
|------------|----|------|
| LUSLTP | 6 | 17,1 |
| LUSLTA | 8 | 22,9 |
| LUPT | 3 | 8,6 |
| 4. | | |
| Pekerjaan | | |
| buruh | 13 | 37,1 |
| IRT | 9 | 25,7 |
| Wiraswasta | 6 | 17,1 |
| PGS | 3 | 8,6 |
| PNS | 1 | 2,9 |
| Lain-lain | 3 | 8,6 |

Tabel 4.1. dilihat dari distribusi diatas pada kelompok umur di daperoleh 13 penderita TB paru atau 37,1% pada rentan usia 41-60 thn, pada jenis kelamin diperoleh 22 laki-laki atau 62,9% dan 13 perempuan atau 37,1%, pada pendidikan didapat 10 orang lulusan SD atau 28,6% sebagai pendidikan terbanyak, pada pekerjaan didapat pekerjaan buruh sebanyak 13 orang atau 37,1%

b. Distribusi Pasien TB paru dilihat dari Pengetahuan sikap dan Prilaku di wilayah UPTD Puskesmas kedondong.

Tabel 4.2. Distribusi Penderita TB paru berdasarkan pengetahuan sikap dan prilaku

| variabel | N | % |
|-------------|----|------|
| Pengetahuan | | |
| Baik | 12 | 34,3 |
| Kurang baik | 23 | 65,7 |
| Sikap | | |
| Baik | 30 | 85,7 |
| Kurang Baik | 5 | 14,3 |
| Prilaku | | |
| Baik | 29 | 82,9 |
| Kurang baik | 6 | 17,1 |

Tabel 4.2. Dari tabel diatas diperoleh pengetahuan baik sebanyak 12 pasien atau 34,3% dan kurang baik 23 pasien atau

65,7%, untuk sikap diperoleh sikap baik 30 pasien atau 85,7%, kurang baik 5 pasien atau 14,3%. Sedangkan untuk Prilaku baik 29

pasien atau 82,9% dan kurang baik 6 pasien atau 17,1%

- a. Distribusi Kontak serumah yang dilakukan pemeriksaan TB Paru dengan metode TCM

Tabel 4.3. Distribusi kontak serumah yang dilakukan pemeriksaan TB Paru dengan metode TCM

| Hasil TCM | N | % |
|-------------|----|------|
| Detected | 3 | 8,6 |
| No Detected | 46 | 91,4 |
| Total | 49 | 100 |

Tabel 4.3.49 kontak serumah yang dilakukan pemeriksaan TB Paru dengan Metode TCM

| variabel | N | % | Total | Hasil TCM | | Total | P value | QR |
|-------------|----|------|-------|--------------|----------|-------|---------|--------|
| | | | | Not detected | Detected | | | |
| Pengetahuan | | | | | | | | |
| Baik | 12 | 34,3 | 35 | 12 | 0 | 49 | 0,191 | 1,15 |
| Kurang Baik | 23 | 65,7 | | 34 | 3 | | | |
| Sikap | | | | | | | | |
| Baik | 30 | 85,7 | 35 | 29 | 1 | 49 | 0,007 | 19,333 |
| Kurang Baik | 5 | 14,3 | | 17 | 2 | | | |
| Prilaku | | | | | | | | |
| Baik | 29 | 82,9 | 35 | 28 | 1 | 49 | 0,017 | 14,00 |
| Kurang Baik | 6 | 17,1 | | 18 | 2 | | | |

Tabel,4.4.Diperoleh hasil pada pengetahuan dengan *pvalue* 0,191,dimana didapat >0,05 sehingga terbaca tidak berhubungan,sikap dengan *pvalue* 0,007,dimana didapat <0,05 sehingga terbaca berhubungan,sedangkan pada prilaku dengan *Pvalue* 0,017 juga <0.05 sehingga terbaca berhubungan dengan penularan pada kontak serumah diwilayah UPTD puskesmas kedondong

Tabel.4.5.Data pertanyaan yang berhubungan dengan Pengetahuan,sikap dan Prilaku Penderita TB parudi Wilayah UPTD Puskesmas kedondong

| No | Variabel | P1 | | | P3 | | | P4 | | |
|----|-------------|----|------|-------|----|------|-------|----|------|-------|
| | | N | % | Total | N | % | Total | N | % | Total |
| 1 | Pengetahuan | | | | | | | | | |
| | Baik | 22 | 62,8 | 35 | 8 | 22,8 | 35 | 25 | 71,4 | 35 |
| | Kurang Baik | 13 | 37,2 | | 27 | 77,2 | | 10 | 28,6 | |
| | | | | | P3 | | | P6 | | P7 |

diperoleh 3 orang terdeteksi TB Paru atau 8,6% dan 46 orang tidak terdeteksi TB paru atau 91,4%.

2. Analisis Bivariant

a. Hubungan Pengetahuan,sikap dan Prilaku pasien Tb Paru terhadap Penularan Penyakit TB paru pada kontak serumah

Tabel 4.4. Hubungan antara Pengetahuan,Sikap dan Prilaku Pasien TB Paru terhadap Penularan Penyakit TB paru di Wilayah UPTD Puskesmas Kedondong.

| | N | % | Total | N | % | Total | N | % | Total |
|-------------|----|------|-------|----|------|-------|----|------|-------|
| 2 Sikap | | | | | | | | | |
| Baik | 34 | 97,1 | 35 | 31 | 88,6 | 35 | 22 | 62,8 | 35 |
| Kurang Baik | 1 | 2,9 | | 4 | 11,4 | | 13 | 37,2 | |
| | | P1 | | | P5 | | | P7 | |
| | N | % | Total | N | % | Total | N | % | Total |
| 3 Prilaku | | | | | | | | | |
| Baik | 33 | 94,3 | 35 | 32 | 91,4 | 35 | 26 | 74,3 | 35 |
| Kurang Baik | 2 | 5,7 | | 3 | 8,6 | | 9 | 25,7 | |

Tabel.4.5.Menjelaskan pada Variabel Pengetahuan mengenai penyakit TB(P1) diperoleh Pengetahuan baik 62,8% dan Kurang baik 37,2%,mengenai bakteri penyebab Tb paru(P3) diperoleh pertanyaan baik 22,8%,kurang baik 77,2% dan mengenai cara penularan TB paru(P4) pengetahuan baik 71,4% kurang baik 28,6%,pada variabel Sikap mengenai menutup mulut ketika batuk(P3) sikap baik 97,1% kurang baik 2,9%, mengenai kebiasaan meludah

sembarangan(P6) sikap baik 88,6%,kurang baik 11,4%, mengenai tidur terpisah atau sendiri(P7) sikap baik 62,8%,kurang baik 37,2%,Pada variabel Prilaku yang berisi mengenai menutup mulut ketika batuk(P1) prilaku baik 94,3%,kurang baik 5,7%,mengenai kebiasaan meludah sembaranganP5 prilaku baik 91,4%,prilaku kurang baik 8,6%,pada mengenai tidur terpisah atau sendiri(P7) Prilaku baik 74,3% dan kurang baik 25,7%

3.Analisa Multivariat

Tabel.4.6.Hubungan sikap dan prilaku Pasien TB paru terhadap penularan penyakit TB paru pada Kontak serumah

| | Kontak serumah (hasil TCM) | | |
|---------|----------------------------|-------|--------|
| | n | P | Exp(B) |
| Sikap | 35 | 0,075 | 14,516 |
| Prilaku | 35 | 0,120 | 10,273 |

Ket.Tabel 4.6. Dilihat dari hasil analisis multivarian,prilaku dengan Pvalue 0,120 ,dan sikap dengan pvalue 0,075 menjadi faktor pencegah,prilaku dengan pvalue terbesar >0,05 tereliminasi, dari variabel

bebas,meng jadikan hanya sikap yang berhubungan dengan penularan penyakit TB paru di wilayah UPTD puskesmas kedondong.

Pembahasan

1. Distribusi frekuensi berdasarkan umur

Dilihat dari hasil penelitian mengenai faktor-faktor yang berhubungan dengan penularan penyakit TB Paru di wilayah UPTD Puskesmas Kedondong, diperoleh Usia 41-60 tahun menjadi kelompok usia terbanyak yaitu 37,1% yang mengidap penyakit TB paru, di mana rentang usia ini termasuk dalam usia produktif yang masih beraktivitas tinggi dalam bekerja, menurut Eka(2013) Adanya beberapa faktor yang mempengaruhi kejadian TB paru antara lain umur, resiko tertinggi pada anak dan usia tua, ini yang memungkinkan usia 41-60 tahun menjadi usia terbanyak penderita TB paru, dimana usia 40 sebagai usia produktif bekerja dan 60 usia tua.

2. Distribusi Frekuensi berdasarkan jenis kelamin

Hasil penelitian memperlihatkan bahwa jumlah responden laki-laki lebih banyak, yaitu 22 responden atau 62,9%, sedangkan responden perempuan berjumlah 13 orang atau 37,1%. Tingginya jumlah pasien TB Paru berjenis kelamin laki-laki disebabkan oleh banyaknya aktivitas di luar rumah sebagai kepala keluarga, penelitian yg serupa juga dikerjakan oleh Ida diana sari(2016) bahwa presentase terbesar

pasien TB paru berjenis kelamin laki-laki dan bekerja.

3 .Distribusi Frekuensi berdasarkan Pendidikan

Dari berbagai jenjang pendidikan, lulusan SD merupakan kelompok responden terbanyak, yaitu 10 responden atau 28,6%. Posisi kedua yakni lulusan SLTA dengan jumlah responden sebanyak 8 orang atau 22,9%, walaupun tingkat pendidikan rendah tidak menjamin seseorang berpengetahuan rendah, terutama mengenai penyakit TB paru, tingkat pendidikan seseorang mempengaruhi pengetahuan mereka, terutama mengenai penyakit dan penularan TB Paru (Eka, 2013)

4. Distribusi Frekuensi berdasarkan pekerjaan

Pekerjaan juga merupakan salah satu faktor yang dapat dikaitkan dengan tingkat ekonomi dan kecukupan gizi dari responden dan keluarga. Dari beberapa pekerjaan yang tercantum dalam kuesioner, pekerjaan buruh menjadi yang terbanyak yaitu 37,1%, diikuti oleh ibu rumah tangga sebanyak 25,7%, dari pengamatan yang dikerjakan pekerjaan buruh seperti tambang berpengaruh dalam penularan karena tempat yang lembab, bercampur dalam waktu yang lama dan merokok, sehingga penularan penyakit TB paru dapat cepat terjadi. Dapat

disimpulkan bahwa adanya hubungan antara usia penderita, tingkat pendidikan, tingkat pendapatan, kondisi lingkungan rumah, dan riwayat kontak penderita dengan kejadian tuberkulosis, sedangkan jenis kelamin tidak mempunyai hubungan dengan penularan (Eka, 2013).

5. Distribusi Frekuensi berdasarkan kontak serumah

Kontak serumah merupakan lingkungan paling berisiko dalam penularan penyakit TB Paru. Dilihat dari hasil penelitian dengan pengecekan TCM, didapatkan hasil "detected" pada 3 orang (8,6%) dan "not detected" pada 46 orang (91,4%), dari pengamatan kunjungan rumah penderita TB paru masih banyak ditemukan pasien yang tidak menggunakan masker saat dirumah dan tidak terisolir dikamar sendiri, masih bercampur dengan keluarga yang lain. Tingkat penularan TB di lingkungan keluarga penderita cukup tinggi, di mana seorang penderita rata-rata dapat menularkan kepada 2-3 orang di dalam rumahnya. Risiko penularan di rumah tangga dengan lebih dari satu penderita yakni 4 kali lebih besar dibandingkan dengan rumah tangga yang hanya mempunyai satu penderita TB. Hal ini terjadi karena adanya penderita tuberkulosis di rumah dan sekitarnya meningkatkan frekuensi dan durasi kontak dengan kuman tuberkulosis,

yang merupakan faktor penting dalam patogenesis tuberkulosis (Guwatudde et al., 2003: 9).

6. Distribusi Pertanyaan Yang berhubungan pada pengetahuan, sikap dan perilaku penderita TB paru di wilayah UPTD puskesmas Kedondong

Pada penelitian Pengambilan data menggunakan pengukuran dengan wawancara menggunakan kuesioner, dimana adanya beberapa pertanyaan yang dianggap krusial dalam faktor penularan TB paru, antara lain pada pengetahuan adanya pertanyaan dimana P1 berisi Pengetahuan mengenai penyakit TB, P3 berisi mengenai bakteri penyebab Tb paru dan P4 mengenai cara penularan TB paru, P1 diperoleh Pengetahuan baik 62,8% dan Kurang baik 37,2%, sehingga dapat disimpulkan bahwa banyak dari penderita TB paru yang sudah mengetahui mengenai penyakit TB paru sendiri, pada P3 diperoleh pertanyaan baik 22,8%, kurang baik 77,2% dapat disimpulkan bahwa banyak dari penderita TB paru belum mengetahui mengenai bakteri penyebab TB paru, P4 pengetahuan baik 71,4% kurang baik 28,6%, disimpulkan bahwa penderita TB paru sudah banyak mengetahui mengenai cara penularan TB paru, pada variabel Sikap diambil pertanyaan 3,6 dan 7, P3 yang berisi mengenai menutup mulut ketika

batuk,P6 berisi mengenai kebiasaan meludah sembarangan dan P7 berisi mengenai tidur terpisah atau sendiri,diperoleh hasil P3 sikap baik 97,1% kurang baik 2,9%,disimpulkan bahwa penderita TB paru sudah bersikap baik dengan menutup mulut ketika batuk,P6 sikap baik 88,6%,kurang baik 11,4% disimpulkan pasien Tb paru sudah bersikap baik dengan tidak meludah sembarangan,P7 sikap baik 62,8%,kurang baik 37,2% disimpulkan penderita TB paru pun sudah banyak yang tidur terpisah atau sendiri,pada variabel Prilaku diambil 3 pertanyaan 1,5 dan 7, P1 yang berisi mengenai menutup mulut ketika batuk,P5 mengenai kebiasaan meludah sembarangan dan P7 mengenai tidur terpisah atau sendiri,diperoleh P1 prilaku baik 94,3%,kurang baik 5,7% dapat disimpulkan bahwa penderita paru sudah berperilaku baik dengan menutup mulut ketika batuk, P5 prilaku baik 91,4%,prilaku kurang baik 8,6% disimpulkan prilaku penderita TB paru juga sudah baik dengan tidak meludah sembarangan,P7 Prilaku baik 74,3% dan kurang baik 25,7% disimpulkan prilaku penderita TB paru sudah baik dengan tidur terpisah atau sendiri.Secara keseluruhan distribusi pertanyaan yang krusial mengenai pengetahuan,sikap dan Prilaku sudah cukup baik,namun masih terjadi

penularan sebanyak 3 kontak serumah dari 49 kontak,ini menjadi masalah tersendiri untuk puskesmas kedondong pada khususnya dan dinas pada umumnya,untuk lebih baik lagi dalam penanganan penyakit TB paru.

7. Distribusi Penderita TB Paru Berdasarkan Pengetahuan

Pengetahuan mengenai penyakit TB Paru merupakan faktor penting dalam penularan penyakit ini. Kurangnya pengetahuan mengenai penyakit TB Paru, kuman penyebabnya, dan cara penularannya dapat menyebabkan individu tidak bersikap dan berperilaku dengan baik dalam pencegahan penularan. Dari penelitian, diketahui bahwa pengetahuan penderita TB Paru yang baik mencapai 34,4%, sementara pengetahuan yang kurang baik sebesar 65,7%. Hasil uji analisis data menggunakan uji regresi sederhana memperlihatkan nilai $>0,05$, sehingga memperlihatkan bahwa pengetahuan penderita TB Paru tidak berhubungan dengan penularan TB Paru di wilayah UPTD Puskesmas Kedondong. Hal ini dibuktikan melewati pengisian kuesioner oleh penderita TB Paru di wilayah tersebut, di mana pengambilan data diambil dengan wawancara langsung. Pengukuran pengetahuan dilakukan dengan menggali pemahaman penderita TB Paru mengenai penyakit ini, dan diperoleh tingkat pengetahuan yang

rendah. Karakteristik penderita TB Paru, dilihat dari umur, pendidikan, dan pekerjaan, memperlihatkan bahwa mereka kurang informasi mengenai penyakit TB Paru. Dari wawancara, sebagian besar responden hanya mengetahui bahwa TB Paru yakni penyakit dengan gejala batuk yang menyerang paru-paru dan bisa menyebabkan batuk berdarah, sementara banyak yang menjawab tidak tahu. Hasil ini tidak sejalan dengan teori yang menyatakan bahwa pengetahuan merupakan domain untuk membentuk perilaku seseorang, karena perilaku yang didasari pengetahuan seharusnya lebih baik dibandingkan perilaku tanpa pengetahuan. Penelitian yang sejalan dengan temuan ini juga dilakukan oleh Nida Rizki Amalia dan rekan-rekannya pada tahun 2021, yang menyatakan bahwa pengetahuan tidak berpengaruh secara signifikan terhadap perilaku pasien TB Paru. Sebaliknya, penelitian oleh Nizar Styairif Hamidi dan rekan-rekannya pada tahun 2021 menemukan bahwa adanya hubungan antara pengetahuan dengan perilaku pencegahan penularan TB Paru pada penderita

8. Distribusi Penderita TB Paru Berdasarkan Sikap

Dalam penelitian ini pengetahuan yang kurang baik 65,7% namun sikap penderita TB paru baik 85,7% dan kurang baik 14,3% ,secara teori sikap

Penderita TB paru yang baik akan mencegah penularan penyakit TB paru, namun didalam penelitian ini masih terjadi penularan penyakit TB paru pada kontak serumah di wilayah UPTD puskesmas Kedondong, ini bisa terjadi karena sikap dapat diartikan juga sebagai tanggapan atas sebuah informasi yang didapat, bila sikap baik yang ada tidak dilakukana tindakan sebagai prilaku maka sikap tersebut tidak akan berpengaruh, pengambilan data terkait dengan sikap penderita TB paru 85,7% sikapnya baik seperti keseriusan dalam menanggapi penyakit TB paru, menutup mulut ketika batuk, berperilaku hidup sehat, tidak meludah sembarangan dan lain-lain, ini ditanggapi dengan baik, namun tidak mereka buktikan dengan prilaku atau tindakan maka penularan akan tetap terjadi. hasil penelitian dengan regresi sederhana di dapat nilai $<0,05$ sehingga menunjukkan sikap penderita TB paru mempunyai hubungan dengan penularan penyakit TB paru pada kontak serumah di wilayah UPTD puskesmas kedondong. Penelitian yang sejalan dengan penelitian ini dilakukan oleh Nida Rizki Amalia, dkk, 2021 yang mengatakan sikap berpengaruh secara signifikan terhadap prilaku pasien TB paru. Nizar styarif hamidi, dkk, 2021 yang mengatakan adanya hubungan sikap dengan prilaku pencegahan penularan

TB paru pada penderita TB paru. penelitian yang tidak sejalan dilakukan oleh Helper sahat p manula dan Bambang sukana, 2011 yang mengatakan sikap penderita TB paru tidak sesuai dengan prilaku, sehingga pengobatan Penderita TB paru mereka tidak sesuai dengan sikap.

9. Distribusi Penderita TB Paru Berdasarkan Prilaku.

Prilaku merupakan beberapa faktor yang menjadi penyebab penularan penyakit TB paru selain faktor-faktor yang lain seperti kondisi rumah dan lingkungan, dari hasil penelitian diperoleh prilaku penderita TB paru baik 82,9% dan prilaku penderita TB paru kurang baik 17,1%, hasil penelitian dengan regresi sederhana diperoleh nilai $<0,05$ yang berarti prilaku berhubungan dengan penularan penyakit TB paru pada kontak serumah di wilayah UPTD puskesmas kedondong,

Berdasarkan teori yang ada bahwa bila semakin baik prilaku penderita TB paru mengenai prilaku yang baik terhadap penanganan penyakit TB paru seperti menjaga penularan dengan menutup mulut bila batuk, hidup sehat, tidak meludah sembarangan dapat menghindarkan terjadinya penularan, namun pada hasil penelitian saya adanya perbedaan karena walaupun prilaku baik masih terjadi penularan penyakit Tb paru pada kontak serumah, Penularan yang terjadi pada kontak serumah di

Wilayah UPTD puskesmas kedondong banyak terjadi pada masa intensive pengobatan, yaitu 2 bulan pertama pengobatan, ini seiring dengan teori yang menjelaskan masa penularan yang sangat aktif yaitu di 1-3 bulan pertama pengobatan, dimana kuman masih aktif untuk menularkan, sedangkan pada 4 bulan pengobatan kuman sudah tidak aktif atau tidur (Dormand) sampai mati pada akhir pengobatan 6 bulan (<http://www.alodokter.com>)

Setelah didapat 3 kesimpulan dari uji bivariat maka dilanjutkan dengan uji multivarian untuk mengetahui faktor yang lebih dominan dalam penularan penyakit TB paru dengan mengeliminasi pengetahuan dari faktor resiko penularan penyakit TB paru, diperoleh hasil sikap penderita TB paru dengan *pvalue* 0,075 atau 14,516 kali menjadi faktor resiko penularan penyakit TB paru, dan prilaku dengan *pvalue* 0,0120 atau 10,273 kali menjadi faktor resiko penularan TB paru, dari ke 2 hasil diperoleh nilai $>0,05$ sehingga *pvalue* terbesar yaitu prilaku penderita TB paru 0,0120 tereliminasi, menjadikan hanya sikap penderita TB paru yang berhubungan dengan penularan penyakit TB paru pada kontak serumah di wilayah UPTD puskesmas Kedondong.

Disarankan untuk pemegang program Penyakit TB paru di puskesmas

kedondong untuk melakukan edukasi mengenai pengetahuan penyakit TB paru, dan motivasi pentingnya menjaga sikap dan perilaku kesehatan dalam penanggulangan penyakit TB paru, pemegang program, promkes dan homecare melakukan edukasi pada 12 desa di wilayah UPTD puskesmas kedondong, untuk lebih menekankan tentang upaya-upaya pencegahan penularan, pemegang program TB menjalani investigasi kontak bila diperoleh kasus baru dengan mendatangi pasien dan 8 rumah sekitar pasien untuk menjalani edukasi secara lisan dan pembagian media informasi berupa pamflet mengenai penyakit TB paru, diharapkan dapat menjadi media informasi yang berguna, bisa dilakukan per 3 wulan untuk lebih efektivitasnya edukasi, agar simulasi ke masyarakat terus berlanjut. Program di wilayah UPTD puskesmas kedondong sudah berjalan dengan baik, hanya edukasi banyak mengenai penyakit menular, dengan ini diharapkan edukasi dan motivasi di fokuskan untuk hanya penyakit TB paru, sedangkan untuk dinas kesehatan diharapkan dapat menunjang dalam pengambilan kebijakan-kebijakan pendukung program TBC di kabupaten yaitu :

SPM (Standar Pelayanan Minimal) merupakan standar pelayanan untuk penderita pasien TB paru yang berupa

informasi mengenai prosedur pelayanan, jangka waktu, biaya, produk layanan dan pengaduan (Permenkes 4 /2019)

Treatment coverage (TC) merupakan capaian temuan kasus dan pemberian pengobatan TB paru, dalam upaya capaian ini diharapkan dinas mensupport semua kebutuhan pelayanan pengecekan dan pengobatan, seperti pengadaan catrid TCM dan pengadaan obat untuk penderita TB paru dewasa maupun anak-anak (Permenkes 67 /2016). Success Rate merupakan hasil akhir dari masa pengobatan penderita TB paru yang dinyatakan sembuh dengan pengecekan mikroskopis di akhir pengobatan.

Namun sejauh ini ketika pelaksanaan penyuluhan hanya dilakukan satu tahun 2 kali dan dilakukan penyuluhan semua penyakit menular, sebaiknya dinas terkait melakukan penyuluhan rutin 3 bulan sekali dan difokuskan pada penyakit TB paru saja. Terpenting dalam proses pengobatan yakni Pendampingan petugas atau keluarga dalam minum obat TB paru, dan juga Pemantauan dalam pengobatan, karena masih adanya penderita TB paru yang tidak mau berobat dan menjadi sumber penularan yang aktif, sehingga perlu dilakukan koordinasi dengan pihak terkait seperti aparat desa dan kader untuk menjalani pendekatan kekeluargaan

Kesimpulan

Dari hasil penelitian yang dilakukan dapat disimpulkan sebagai berikut:

1. Tidak adanya hubungan antara pengetahuan penderita TB Paru dengan penularan penyakit TB Paru pada kontak serumah di wilayah UPTD Puskesmas Kedondong dengan *pvalue* 0,191
2. Adanya hubungan antara sikap penderita TB Paru dengan penularan penyakit TB Paru pada kontak serumah di wilayah UPTD Puskesmas Kedondong dengan *pvalue* 0,007
3. Tidak adanya hubungan antara perilaku penderita TB Paru dengan penularan penyakit TB Paru pada kontak serumah di wilayah UPTD Puskesmas Kedondong dengan *pvalue* 0,120

Saran

Dari hasil penelitian diharapkan adanya tindak lanjut dari instansi terkait untuk pengambilan kebijaksanaan untuk eliminasi penyakit TB Paru, UPTD puskesmas kedondong untuk lebih menekankan edukasi dalam bentuk penyuluhan setahun 4kali yang difokuskan pada penyakit TB paru, mengenai pengetahuan penyakit TB paru, serta memotivasi sikap dan perilaku masyarakat mengenai penyakit TB Paru dan pencegahannya, terutama pada

pasien yang baru terdeteksi TB Paru agar tidak terjadi penularan pada kontak serumah ataupun kontak erat

Daftar

Pustaka

- WHO) *World Health Organization*. 2020. *Global TB Report*
- (WHO) *World Health Organization*. 2017. *Global Tuberculosis Report*. Geneva: *World Health Organization*.
- KOMARIAH, IIN. (2019, MAY). *Hubungan Kontak Serumah Dengan Kejadian TB*. Retrieved from ELIBRARI.ALMAATA.AC.ID: GOOGLE
- Kementrian Kesehatan RI. 2017. *Modul Pelatihan Laboratorium Tuberkulosis Bagi Petugas di Fasyankes*. Jakarta.
- Kementrian Kesehatan RI. 2011. *Pedoman Nasional Pengendalian Tuberkulosis*. Jakarta.
- Achmad, a. S., & Dewi retno, P. S. (2021). *Mengenal Tuberkulosis*. Jombang: CV.Pena persada.
- Kementrian Kesehatan RI 2019. *Direktorat Jenderal Pencegahan dan Pengendalian Penyakit*. Jakarta
- Kemenkes, R. (2020). *Strategi Nasional Penanggulangan Tuberkulosis di Indonesia 2020-2024*.
- Kementrian Kesehatan RI 2023. *Petunjuk Teknis Pemeriksaan Tuberkulosis Menggunakan Tes Cepat Molekuler GeneXpert*.
- Kementrian Kesehatan 2023. *Petunjuk Teknis pemeriksaan mikroskopis tuberkulosis*. Jakarta.

Ilena muji Pangastuti,2015.*Hubungan Kondisi Fisik Rumah dan Kontak serumah Dengan Penderita Tb Dengan Kejadian TB Paru BTA Positif*.Semarang

Nizar Syarif Hamidi.,dkk.(2021).*Faktor-faktor yang berhubungan dengan perilaku pencegahan penularan TB Paru pada penderita TB Paru di wilayah kerja upt BLUD Puskesmas Rumbio Kabupaten Kapar*.Jurnal Kesehatan Volume 2, nomer 4.

Balitbangkes,Kemenkes RI(2014).*Hubungan pengetahuan dan sikap dengan kepatuhan berobat pada pasien TB Paru yang rawat jalan di Jakarta tahun 2014*,Jurnal kesehatan,Jakarta

Litbangkes,(2011).*Aspek pengetahuan sikap dan prilaku masyarakat kaitannya degan penyakit TB Paru*,Artikel Volume 21 nomor 1.

NidaRizqiAmalia.,dkk(2021).*Pengaruh pengetahuan dan sikap terhadap perilaku pasienTB Paru di balai kesehatan Paru Masyarakat (BKPM)Purwokerto*,Jurnal kesehatan Volume 4 nomer 1

Fitriani,Eka.(2013).*Faktor Resiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Tuberkulosis paru*.UJPH 2(1)(2013)

FirdausJ.Kunoll,SKM,M,Kes(2013).*Epidemiologi Penyakit Menular untuk mahasiswa kesehatan masyarakat*.Jakarta

FOTO KUNJUNGAN ENUMERATOR



FOTO KUNJUNGAN ENUMERATOR DAN PENYERAHAN POT DAHAK



DOKUMENTASI PENGISIAN KUESIONER DAN PENYERAHAN POT DAHAK



PERTEMUAN EDUKASI EMUNERATOR UNTUK PENGISIAN KUESIONER



DOKUMENTASI PEMERIKSAAN TCM KONTAK SERUMAH

