

# **LAMPIRAN**

**Lampiran 1**

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN  
(INFORMED CONSENT)**

Yang menandatangani dibawah  
ini, saya : Nomor Responden :  
Nama  
: Alamat  
:

Setelah mendapat penjelasan tentang maksud dan tujuan serta hak dan kewajiban sebagai responden. Dengan ini menyatakan dengan sungguh-sungguh bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul **“Hubungan Kondisi Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukadana Kabupaten Lampung Timur Tahun 2024”**.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak lain. Saya percaya apa yang saya buat dijamin kerahasiaannya.

Sukadana,.....2023

Responden

(.....)

## Lampiran 2

**KUESIONER**  
**“HUBUNGAN KONDISI FISIK RUMAH DAN PRAKTIK *HYGIENE***  
**TERHADAP KEJADIAN TUBERKULOSIS DI WILAYAH KERJA**  
**PUSKESMAS SUKADANA LAMPUNG TIMUR”**

Petunjuk Pengisian Kuesioner :

1. Jawaban diisi oleh penanya dengan menanyakan pertanyaan langsung kepada responden.
2. Jawablah pertanyaan ini dengan jujur dan sesuai.
3. Berilah tanda centang (√) dan lingkari (o) pada kolom pertanyaan dengan sesuai.
4. Jawaban untuk lembar observasi diisi oleh penanya.

**I. DATA IDENTITAS RESPONDEN**

NOMOR :

- A. Tanggal Wawancara :
- B. Nama Responden :
- C. Umur :
- D. Jenis Kelamin :
1. Laki-Laki
  2. Perempuan
- E. Pendidikan Terakhir :
1. Tidak sekolah
  2. SD
  3. SMP
  4. SMA
  5. Perguruan Tinggi
- F. Pekerjaan :
1. PNS
  2. Swasta
  3. Wiraswasta
  4. Petani
  5. Buruh tani
  6. Pelajar/mahasiswa
  7. Tidak bekerja
  8. Lainnya
- G. Kelompok Responden : Kasus
- Kontrol

## **II. LEMBAR KUESIONER PRAKTIKHYGIENE**

1. Apakah anda selalu mencuci tangan pakai sabun setelah batuk atau bersin?
  1. Tidak
  2. Ya
2. Apakah anda menutup mulut saat batuk?
  1. Tidak
  2. Ya
3. Apakah anda menutup mulut saat bersin?
  1. Tidak
  2. Ya
4. Dimana anda membuang ludah atau dahak saat batuk?
  1. Sembarang tempat
  2. Ditempat tertentu (Kamar mandi, WC, Wastafel, Kaleng)
5. Apakah anda menggunakan masker saat mengalami sakit batuk?
  1. Tidak
  2. Ya

Catatan :

- Per nomor memiliki nilai 20
- Jika responden menjawab “Ya” per nomor, maka mendapat nilai 20. Begitu sebaliknya, jika responden menjawab “Tidak” maka mendapat nilai 0.
- Untuk pilihan nomor 3 apabila responden menjawab angka 2 maka mendapat nilai 20

**NILAI :**

1. Buruk : 20 - 40
2. Baik : 60 - 100



# FOTO DOKUMENTASI





