

Daftar Pustaka

- Adenager, G. S., Alemseged, F., Asefa, H., & Gebremedhin, A. T. (2017). 'Factors associated with treatment delay among pulmonary tuberculosis patients in public and private health facilities in Addis Ababa', Ethiopia. *Hindawi Tuberculosis Research and Treatment*. <https://doi.org/10.1155/2017/5120841>, diakses tanggal 05 Maret 2020
- Agustina, S., & Wahjuni, C. U. (2017). 'Pengetahuan dan tindakan pencegahan penularan penyakit tuberkulosa paru pada keluarga kontak serumah'. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 5(April), 85–94. <https://doi.org/10.20473/jbe.v5i1>, diakses tanggal 25 Februari 2019
- Apfel, F., & Tsouros, A. D. (2013). *Health literacy The Solid Facts*. WHO Regional Office for Europe, [e-book], diakses tanggal 17 Februari 2020
- Aygar, H., & Atalay, B. (2018). 'Health literacy scale-European Union-Q16: a validity and reliability study in Turkey'. *International Research Journal of Medical Sciences*, 6(August), diakses tanggal 29 Februari 2020
- Batista, M. J., Lawrence, H. P., & De Sousa, M. D. L. R. (2017). 'Oral health literacy and oral health outcomes in an adult population in Brazil.' *BMC Public Health*, 18(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12889-017-4443-0>, diakses tanggal 05 Maret 2020
- Batterham, R. W., Hawkins, M., Collins, P. A., & Buchbinder, R. (2016). 'Health literacy: applying Current concepts to improve health services and reduce health inequalities.' *Public Health*, 2016, 1–10. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2016.01.001>, diakses tanggal 11 Februari 2020
- Bröder, J., Okan, O., Bauer, U., Bruland, D., Schlupp, S., Bollweg, T. M., Saboga-nunes, L., Bond, E., Sørensen, K., Bitzer, E., Jordan, S., Domanska, O., Firnges, C., Carvalho, G. S., Bittlingmayer, U. H., Levin-zamir, D., Pelikan, J., Sahrai, D., Lenz, A., ... Pinheiro, P. (2017). 'Health literacy in childhood and youth: a systematic review of definitions and models.' *BMC Public Health*, 1–25. <https://doi.org/10.1186/s12889-017-4267-y>, diakses tanggal 05 Maret 2020
- Budijanto, D., Kurniawan, R., Kurniasih, N., Indah, M., Mulia, D., & Sulistio. (2018). *Pusat data dan informasi Kementerian Kesehatan RI*, diakses tanggal 11 Maret 2019
- Christian, C. S., Gerdtham, U., Hompashe, D., & Smith, A. (2018). 'Measuring quality gaps in TB screening in South Africa using standardised patient analysis.' *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 15. <https://doi.org/10.3390/ijerph15040729>, diakses tanggal 05 Maret 2020
- C. V., Aringazina, A., Baisunova, G., Nurjanah, Pham, T. V., Pham, K.



M., Truong, T. Q., Nguyen, K. T., Oo, W. M., Mohamad, E., Su, T. T., Huang, H. L., Sørensen, K., Pelikan, J. M., Broucke, S. Van den, & Chang, P. W. (2017). 'Measuring health literacy in Asia: validation of the HLS-EU-Q47 survey tool in six Asian countries.' *Journal of Epidemiology*, 27(2), 80–86. <https://doi.org/10.1016/j.je.2016.09.005>, diakses tanggal 14 Februari 2020

Geboers, B., Reijneveld, S. A., Jansen, C. J. M., Winter, A. F. De, Geboers, B., Reijneveld, S. A., Jansen, C. J. M., & Winter, A. F. De. (2016). 'Health literacy is associated with health behaviors and social factors among older adults: results from the lifelines cohort study.' *Journal of Health Communication*, 21(0), 45–53. <https://doi.org/10.1080/10810730.2016.1201174>, diakses tanggal 05 Maret 2020

Gero, S., & Sayuna, M. (2017). 'Pencegahan Penyakit Tbc Paru Yang Utama Dimulai Dari Dalam Rumah Penderita.' *Info Kesehatan*, 1, 120–128, diakses tanggal 25 Februari 2019

Gonza, D., Sanchez, R., Id, J. G., Mogollo, D., Murcia, M. I., Rueda, V., & Parra-lo, C. A. (2019). 'Active and latent tuberculosis among inmates in La Esperanza Prison in Guaduas, Colombia.' *Research Article*, 1–19. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0209895>, diakses tanggal 08 Maret 2019

<https://rumus.co.id/mean-median-modus-data-kelompok/>. (2020). diakses tanggal 10 Maret 2020

<https://www.diedit.com/skala-likert>. (2020). *Cara Perhitungan Skala Likert*. diakses tanggal 05 Maret 2020

Jacobs, R. J., Lou, J. Q., Ownby, R. L., & Caballero, J. (2016). 'A systematic review of eHealth interventions to improve health literacy.' *Health Informatics Journal*, 22. <https://doi.org/10.1177/1460458214534092>, diakses tanggal 05 Maret 2020

Kaper, M. S., Sixsmith, J., Koot, J. A. R., Meijering, L. B., van Twillert, S., Giammarchi, C., Bevilacqua, R., Barry, M. M., Doyle, P., Reijneveld, S. A., & de Winter, A. F. (2018). 'Developing and pilot testing a comprehensive health literacy communication training for health professionals in three European Countries.' *Patient Education and Counseling*, 101(1), 152–158. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2017.07.017>, diakses tanggal 14 Februari 2020

Kesehatan, K. RI. (2016). 'Petunjuk Tenkis Manajemen Dan Tatalaksana TB Anak'.

n. K. RI (2016). 'Permenkes RI No. 67 Tentang Penanggulangan TBC'.

yati, R., Ibrahim, K., & Witdiawati, W. (2019). 'Literasi kesehatan orang dengan HIV / AIDS'. *Pendidikan Keperawatan Indonesia*, 77–88. <https://doi.org/10.17509/jpki.v5i1.15533>, tanggal akses?



- Kurniasih, T., Triyantoro, B., & Widyanto, A. (2016). 'Hubungan Kondisi Fisik Rumah Dengan Kejadian TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kalibagor Kabupaten Banyumas'. 478–485, diakses tanggal 25 Februari 2019
- Muslih, M. (2016). '*Filsafat Ilmu Kajian Atas Asumsi Dasar, Paradigma dan Kerangka Teori Ilmu Pengetahuan (I)*'. Lesfi, [e-book], diakses tanggal 11 Februari 2020
- Narbuko, C., & Achmadi, A. (2016). '*Metodologi Penelitian*'. PT. Bumi Aksara.
- NTT, D. K. P. (2017). '*Profil Kesehatan Propinsi NTT*' (E. R. S. et Al (Ed.)). Dinas Kesehatan Propinsi Nusa Tenggara Timur
- Okan, O., Bauer, U., Levin-zamir, D., & Pinheiro, P. (2019). '*Internasional Handbook Research , Practice and Policy Across the Lifespan*'. [e-book], diakses tanggal 11 Februari 2020
- Pan, D., Lan, R., Graviss, E. A., Lin, D., Liang, D., Mcneil, E., Lin, M., & Chongsuvivatwong, V. (2019). 'Adolescent tuberculosis associated with tuberculosis exposure in classrooms and dorm rooms in Guangxi , China.' *International Journal of Infectious Diseases*, 78, 8–14. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2018.09.019>, diakses tanggal 08 Maret 2019
- Rachmani, E., Hsu, C., Nurjanah, N., Wushou, P., Fajar, G., Noersasongko, E., Jumanto, J., Fuad, A., Nur, D., Ningrum, A., Kurniadi, A., & Lin, M. (2019). 'Computer methods and programs in biomedicine developing an Indonesia ' s health literacy short-form survey questionnaire (HLS-EU-SQ10-IDN) using the feature selection and genetic algorithm'. *Computer Methods and Programs in Biomedicine*, 182(172), 105047. <https://doi.org/10.1016/j.cmpb.2019.105047>, diakses tanggal 15 Februari 2020
- Ratnasari, S. (2018). 'Gambaran pengetahuan ibu yang memiliki balita tentang pencegahan penularan TB.' *Jurnal Keperawatan Dan Kebidanan Aisysyah*, 14(1), 75–82. <http://dx.doi.org/10.31101/jkk.552>, diakses tanggal 25 Februari 2020
- Richtering, S. S., Morris, R., Soh, S., Barker, A., Bampi, F., Neubeck, L., Coorey, G., Mulley, J., Chalmers, J., Usherwood, T., Peiris, D., Chow, C. K., & Redfern, J. (2017). 'Examination of an eHealth literacy scale and a health literacy scale in a population with moderate to high cardiovascular risk : rasch analyses.' 1–14. <https://doi.org/https://doi.org/10.1371/journal.pone.0175372>, diakses tanggal 11 Februari 2020
- Sastroasmoro, S., & Ismael, S. (2014). '*Dasar-dasar Metodologi Penelitian Klinis*' (ed.). Sagung Seto.

., Alwi, I., Sudoyo, A. W., K, M. S., Setiyohadi, B., & Syam, A. F. 7). '*Ilmu Penyakit Dalam*'. Interna Publishing.



- Soekidjo, N. (2012). *'Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan'*. Rineke Cipta.
- Sørensen, K., Broucke, S. Van Den, Fullam, J., Doyle, G., & Pelikan, J. (2012). 'Health literacy and public health: A systematic review and integration of definitions and models.' *BMC Public Health*, 12(1), 80. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-12-80>, diakses tanggal 07 Maret 2020
- Teseme, C., Tadese, T., Gebrehiwot, M., Tsegaw, A., & Weldegebrael, F. (2015). 'Environmental and host-related determinants of tuberculosis in Metema District , North-West Ethiopia.' *Drug,Healthcare and Patient Safety*, 87–95. <http://dx.doi.org/10.2147/DHPS.S82070>, diakses tanggal 26 Februari 2020
- Toc, E., Burazeri, G., Myftiu, S., Sørensen, K., & Brand, H. (2015). 'Health literacy in a population-based sample of adult men and women in a South Eastern European country.' *Journal of Public Health*, 38(1), 6–13. <https://doi.org/10.1093/pubmed/fdv006>, diakses tanggal 09 Maret 2020
- Wawan A, Dewi M, & Budi, J. (2010). *'Teori dan Pengukuran Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Manusia'*. Nuha Medika.
- Woods, N. K., & Chesser, A. K. (2017). 'Validation of a single question health literacy ccreening tool for older adults.' *Gerontology & Geratric Medicine*, 3, 0–3. <https://doi.org/10.1177/2333721417713095>, diakses tanggal 11 Februari 2020
- Xu, M., Markström, U., Lyu, J., & Xu, L. (2017). 'Detection of low adherence in rural tuberculosis patients in China: application of morisky medication adherence scale.' *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 14. <https://doi.org/10.3390/ijerph14030248>, diakses tanggal 05 Maret 2020





**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat :





Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, 516-005,
Fax (0411) 586013E-mail : kepckfmuh@gmail.com, website : www.fkm.unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : **3563/UN4.14.1/TP.02.02/2020**

Tanggal : 26 Mei 2020

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	20520091032	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Yohanes Demon	Sponsor	
Judul Peneliti	Gambaran Tingkat Health Literacy dan Pengetahuan Pasien TB Paru Tentang Penyakit TB Paru di Puskesmas Baniona Kabupaten Flores Timur		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	13 April 2018
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	13 April 2018
Tempat Penelitian	Puskesmas Baniona Kabupaten Flores Timur		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 26 Mei 2020 Sampai 26 Mei 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal  26 Mei 2020
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Nur Arifah,SKM,MA	Tanda tangan 	Tanggal  26 Mei 2020

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
 2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
 3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
 4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
semua peraturan yang ditentukan





PEMERINTAH KABUPATEN FLORES TIMUR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Ile Nepo Telp. (0383) 21014, Fax (0383) 21994
LARANTUKA

SURAT KETERANGAN / REKOMENDASI
UNTUK MENGADAKAN SURVEY / RESEARCH
NOMOR : KESBANGPOL. 070 / 56 / Sekret / 2020

Membaca : Surat Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi Universitas Hasanuddin Nomor : 2273/UN4.18.1/PT.01.04/2020 tanggal 12 Mei 2020, Perihal : Permohonan Ijin Penelitian.

Mengingat : 1. Undang – Undang Republik Indonesia Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 41 Tahun 2011 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri;
3. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;

Menerangkan : **TIDAK BERKEBERATAN**

Nama : **YOHANES DEMON**
NPP/NIM/NIP : R011181736
Pekerjaan : Mahasiswa
Untuk : Melakukan Penelitian.
Judul : **"GAMBARAN TINGKAT HEALTH LITERACY DAN PENGETAHUAN PASIEN TB PARU TENTANG PENYAKIT TB PARU DI PUSKESMAS BANIONA KABUPATEN FLORES TIMUR".**

Lokasi Penelitian : Puskesmas Baniona Kec. Wotan Ulumado - Kab. Flores Timur.
Lama Penelitian : 1 (satu) Bulan

DENGAN KETENTUAN :

1. Wajib melaporkan maksud dan tujuan Penelitian kepada Pemerintah setempat;
2. Selama mengadakan Penelitian tidak dibenarkan untuk melakukan kegiatan di bidang lain;
3. Berbuat positif, tidak dibenarkan melakukan hal – hal yang mengganggu ketertiban masyarakat;
4. Rekomendasi ini akan batal, apabila pemegangnya tidak memenuhi ketentuan-ketentuan tersebut di atas.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan seperlunya dan diminta agar INSTANSI PEMERINTAH / SWASTA yang dihubungi dapat memberikan bantuan / fasilitas kepada yang bersangkutan sesuai ketentuan yang berlaku.

Larantuka, 28 Mei 2020

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Flores Timur,



ANDREAS KEWA AMAN, SH
PEMBINA UTAMA MUDA
NIP. 19641110 199303 1 016



LEMBAR PENJELASAN UNTUK SUBYEK PENELITIAN

Salam damai sejahtera untuk kita semua..

Kepada bapak/ibu, saudara/i yang saya hormati, perkenalkan nama saya Yohanes Demon, mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin Makassar. Bermaksud untuk meminta data/informasi kepada bapak/ibu, saudara/i terkait dengan penelitian skripsi saya dengan judul **“Gambaran Tingkat Literasi Kesehatan dan Pengetahuan Pasien TB Paru Tentang Penyakit TB Paru di Puskesmas Baniona Kabupaten Flores Timur ”**. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui tingkat literasi kesehatan dan pengetahuan pasien TB paru tentang penyakit TB paru. Bapak/ibu, saudara/i akan menjadi subyek penelitian, dan penelitian ini tidak akan merugikan bapak/ibu, saudara/i, pada semua aspek. Manfaat dari penelitian yang saya lakukan adalah agar hasil penelitian ini dapat digunakan oleh para pemangku kepentingan untuk dapat mengambil kebijakan atau mengambil keputusan untuk menekan penularan penyakit TB di masyarakat dan meningkatkan literasi kesehatan masyarakat terutama untuk bapak/ibu, saudara saudari/i, dan masyarakat di Kabupaten Flores Timur secara umum. Data atau semua informasi yang disampaikan oleh bapak/ibu, saudara/i, akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Saya sangat mengharapkan kesediaan bapak/ibu, saudara/i, agar berkenan menjadi subyek penelitian dan berpartisipasi secara baik demi kelancaran penelitian saya, dengan memberikan jawaban pada kuesioner yang saya tanyakan, sesuai dengan



apa yang diketahui dan dilakukan atau dirasakan. Waktu yang dibutuhkan untuk proses wawancara dengan bapak/ibu, saudara/i, saat ini, kurang lebih 30 menit. Bila bapak/ibu, saudara/i bersedia menjadi subyek maka dapat menandatangani surat persetujuan yang akan saya berikan. Pada kesempatan ini saya mengucapkan permohonan maaf yang sebesar-besarnya karena wawancara pengambilan data dilakukan melalui telpon, saya tidak dapat bertemu secara langsung dengan bapak/ibu, saudara/i, karena kita sedang menjalankan salah satu protokol kesehatan dalam pencegahan penularan covid 19 yaitu selalu jaga jarak dan tinggal dirumah.

Terima kasih atas partisipasi bapak/ibu, saudara/i, semoga penelitian ini bermanfaat untuk kita semua dan senantiasa selalu mendapat lindungan Tuhan Yang Maha Kuasa

Makassar, Mei 2020

Peneliti

Yohanes Demon



Lembar Persetujuan Menjadi Responden

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Tanggal lahir/umur :

Alamat :

No. Hp :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul **“Gambaran Tingkat Literasi Kesehatan dan Pengetahuan Pasien TB Paru Tentang Penyakit TB Paru di Puskesmas Baniona Kabupaten Flores Timur”** maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini, ada beberapa pertanyaan-pertanyaan yang harus saya jawab, dan sebagai subyek penelitian saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur sesuai dengan apa yang saya rasakan, saya ketahui dan saya lakukan.

Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan

nya sesuai dengan penjelasan yang telah diberikan oleh peneliti.

caya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya

responden akan terjamin dan dengan ini saya menyetujui semua



informasi yang berasal dari saya pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

Peneliti

Flores Timur, Mei 2020
Responden

Yohanes Demon

(_____)



KUESIONER PENELITIAN
GAMBARAN TINGKAT LITERASI KESEHATAN DAN PENGETAHUAN
PASIEEN TB PARU TENTANG PENYAKIT TB PARU
DI PUSKESMAS BANIONA, KABUPATEN FLORES TIMUR

No :

Tanggal :

Pentunjuk Pengisian

1. Jawab pertanyaan dengan jujur sesuai dengan apa yang diketahui
2. Jawaban tidak akan mempengaruhi profesi bapak/ibu
3. Jawaban akan dirahasiakan dan hanya digunakan unuk kegiatan penelitian
4. Jawaban dengan membuat lingkaran (○) pada angka-angka disebelah kanan

Data Demografi

1. Kode Subyek penelitian :
2. Usia :
3. Jenis Kelamin : 1. Pria 2. Wanita
4. Status Perkawinan : 1. Belum kawin 2. Kawin,
3. Duda/janda
5. Tinggal serumah dengan : 1. Sendiri 2. Bersama Keluarga
6. Pendidikan akhir : 0. Tidak sekolah. 1. Tamat SD
2. Tamat SMP 3. Tamat SMA 4. Tamat PT
7. Bahasa sehari-hari : 1. Bahasa Daerah 2. Bahasa Indonesia
8. Pekerjaan : 0. Tidak bekerja 1. Tani 2. Nelayan
3. PNS 4. TNI/Polri 5. Wirasawasta 6. PRT
7. Pekerjaan lainnya (sebutkan).....



9. Pendapatan perbulan : 1. < 1 juta 2. 1 < 2,5 juta,
3. 2,6 – 3,5 juta,
4. 3, 5- 5 juta 5. > 5 juta
10. Lama menderita TB paru 1. < 6 bulan. 2. > 6 bulan
11. Bagaimana sakit TB paru yang dialami sekarang, ?
1. Pertama kali 2. Berulang/kambuh ?
12. Siapakah yang merawat anda setiap hari
1. Istri 2. Suami 3. Orangtua 4. Anak 5. Lainnya sebutkan.....
13. Lama minum OAT (Obat Anti Tuberculosis) :
1. 6 bulan 2. 12 bulan 3. Belum selesai 4. Putus Berobat
14. Apakah anda minum obat sesuai dengan instruksi yang disampaikan :
1. Ya 2. Tidak
15. Apakah anda pernah mendengarkan informasi atau penyuluhan kesehatan tentang penyakit TB paru : 1. Ya (lanjut ke pertanyaan no. 14) 2. Tidak (Lanjut ke pertanyaan no16)
16. Siapa yang memberikan informasi atau penyuluhan kesehatan tentang TB ?
1. Dokter 2. Perawat 3. Tenaga kesehatan lain
17. Dimana anda mendapat informasi atau penyuluhan kesehatan tentang TB
1. Puskesmas 2. Rumah sakit 3. Lainnya sebutkan.....
18. Selain dari petugas kesehatan, dimana lagi ada mendapatkan informasi tentang TB paru. 0. Tidak pernah. 1. Tivi. 2. Internet 3. Koran 4. Brosur
5. Lainnya sebutkan.....



A. Kuesioner Literacy Kesehatan HLS-UE-Q16

Berilah tanda centang (√) pada kolom “ **Sangat Mudah, Agak Mudah , Agak sulit, Sangat Sulit** ” sesuai dengan kondisi yang dialami

NO	Pertanyaan	Sangat Mudah	Agak Mudah	Agak Sulit	Sangat Sulit
	Seberapa mudah anda				
	Sub Domain Perawatan Kesehatan				
1	Menemukan informasi tentang pengobatan penyakit anda sendiri				
2	Mendapatkan informasi tentang di mana Anda bisa mendapatkan bantuan tenaga kesehatan ketika anda sakit ? (dokter, apoteker, psikolog dll)				
3	Memahami apa yang disampaikan oleh tenaga kesehatan (perawat, dokter, apoteker)				
4	Memahami, arahan dari dokter, apoteker atau perawat tentang bagaimana cara minum obat yang benar ?				
5	Melakukan penilaian jika ingin memperoleh pendapat dari dokter lain (<i>second opinion</i>)				
6	Menggunakan informasi yang disampaikan oleh dokter atau perawat untuk membuat keputusan tentang penyakit anda				
7	Mengikuti petunjuk atau instruksi dari dokter, perawat atau apoteker				
	Sub domain Pencegahan penyakit				
8	Menemukan informasi tentang pengobatan masalah kesehatan jiwa seperti stress dan depresi atau masalah kesehatan lainnya				
9	Memahami peringatan kesehatan tentang perilaku seperti merokok, kurang aktivitas fisik dan minum alkohol yang berlebihan.				
	Memahami mengapa anda perlu melakukan				



	pemeriksaan kesehatan secara rutin (Seperti : Pemeriksaan dahak, tes gula darah, tekanan darah)				
11	Menilai ketepatan informasi tentang perilaku berisiko untuk kesehatan melalui media (Seperti : TV, internet, surat kabar, brosur, dll)				
12	Memutuskan bagaimana melindungi diri dari penyakit berdasarkan informasi dari media (Seperti : Tv, surat kabar, brosur, internet, dll)				
	Sub domain Promosi Kesehatan				
13	Mengakses informasi tentang kegiatan yang baik untuk kesehatan jiwa(Seperti : olahraga, berjalan, berwisata, berkebun, dll)				
14	Memahami saran tentang kesehatan yang berasal dari keluarga atau teman-teman				
15	Memahami informasi tentang menjadi sehat dari media. (Seperti : Tv, surat kabar, brosur, internet, dll)				
16	Menilai perilaku sehari-hari yang berdampak pada kesehatan (Seperti : Makan dan minum kebiasaan, latihan, dll)				

Sumber : (Aygar & Atalay, 2018b)



B. Kuesioner Pengetahuan tentang penyakit TB paru

Berilah tanda **centang** (✓) pada kolom **YA** bila pernyataan benar dan centang pada kolom **TIDAK** bila pernyataan salah.

NO	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Penyakit TB paru dapat disembuhkan		
2	Daya tahan tubuh yang baik dapat menyebabkan pertumbuhan kuman penyakit TB paru		
3	Dengan mengkonsumsi obat secara teratur dan rutin penyakit TB paru dapat disembuhkan		
4	Memisahkan alat makan dan perlengkapan mandi dapat mencegah penularan penyakit TB paru.		
5	Kebiasaan merokok yang berlebihan dapat memperparah, penyakit TB paru		
6	Efek samping dari pengobatan TB paru dapat menyebabkan gangguan penyakit TB paru		
7	Setelah batuk, dahak boleh dibuang pada sembarang tempat		
8	Proses penyembuhan TB paru, selain dengan pengobatan secara rutin ditambah juga dengan makanan yang bergizi		
9	Jika pernah terkena penyakit TB paru atau kambuh lagi maka penyakit itu sulit disembuhkan		
10	Penyakit TB paru penularannya mudah karena dapat melalui udara saat batuk atau bersin		
11	Bersin dan atau batuk dengan tidak menutup mulut, tidak dapat menyebarkan kuman TB paru		
12	Penyakit TB paru membuat badan semakin kurus		
13	Penyakit TB paru tidak hanya menyerang paru-paru saja tetapi dapat menyerang organ lain seperti tulang dan kelenjar.		
14	Penyakit TB paru hanya menyerang orang tua dan dewasa saja karena telah terjadi penurunan daya tahan tubuh		
	...ng yang terkena TB paru karena tidak mendapat imunisasi		
	...G		
	...yakit TB paru hanya berkembang pada lingkungan kumuh		



	dan padat penduduk		
17	Dengan mengkonsumsi minuman beralkohol dapat memperparah penyakit TB paru		
18	Jika mengalami keluhan seperti sakit dada, sesak napas, batuk berdarah, demam, lemah, tidak ada napsu makan, merupakan gejala terkena TB paru		
19	Obat TB paru yang diminum harus sesuai dengan kehendak kita sendiri.		
20	Terinfeksi TB paru dapat diketahui dengan pemeriksaan dahak di laboratorium atau foto dada atau rontgen.		

Sumber : (Wawan. A et al., 2010)



KUESIONER PANDUAN DALAM BAHASA DAERAH LAMAHOLOT

KABUPATEN FLORES TIMUR

KUESIONER PENELITIAN

GAMBARAN TINGKAT LITERASI KESEHATAN DAN PENGETAHUAN

PASIEEN TB PARU TENTANG PENYAKIT TB PARU

DI PUSKESMAS BANIONA, KABUPATEN FLORES TIMUR

No :

Tanggal :

Pentunjuk Pengisian

1. Jawab pertanyaan dengan jujur sesuai dengan apa yang diketahui
Tapan ake ope', dore aku-aku yang mio moi
2. Jawaban tidak akan mempengaruhi profesi bapak/ibu
Mio tapan, pe pengaruh take te kerja mione''
3. Jawaban akan dirahasiakan dan hanya digunakan unuk kegiatan penelitian
Aku yang mio tutu, goe gara kai tutu tea ta ikere mu hala, rahasia
4. Jawaban dengan membuat lingkaran (○) pada angka-angka disebelah kanan

Data Demografi

1. Kode Subyek penelitian :
2. Umur Tun pira kae :
3. Jenis Kelamin : 1. Amalake 2. Inawae
4. Status Perkawinan : 1. Keropong/kebarek 2. Noon lake/kwae
3. Keriden
5. Tei lango tou moon heku : 1. Mehak 2. Koon anakreen
6. Sekolah gohuk naen aku : 0. Sekolah hala 1. Lodo SD
2. Lodo SMP 3. Lodo SMA 4. Lodo Kulia 5. Sekolah hala
7. Bahasa rerong getan : 1. Koda kiwane' 2. Melayu



8. Kerja aku ? : 0. Kerja Take 1. Tani 2. Nelayan 3. PNS
4. TNI/Polri 5. Wirasawasta 6. PRT 7. Pekerjaan lainnya
sebutkan.....
9. Ait doi wulan tou bo pira : 1. < 1 juta 2. 1 < 2,5 juta,
3. 2,6 - 3,5 juta, 4. 3, 5- 5 juta
5. > 5 juta
10. Berara kemeke arepira i ? 1. < 6 bulan. 2. > 6 bulan
11. Berara muan pira kae ?
1. Wahane' 2. ulang/kambuh ?
12. Moe berarako pe, rerong getan heku rawat moe ?
1. Kewae 2. Lake 3. Anak 4. Orangtua 5. Nimoko
6. Ata ike' re'?.....
13. Rerong/wulan bo pira mo menu obat : 1. Wulan 6 2. Wulan 12
(Obat Anti Tuberculosis)
14. Menu oba dore dokter, mantri rae huda ?
1. Ya 2. Take
15. Moe pernah denge rae mari tentang penyakit TBC
: 1. Ya (lanjut ke pertanyaan no. 16) 2. Take (Lanjut ke pertanyaan no. 18)
16. Heku yang maring tentang TBC nepa ?
1. Dokter 2. Perawat 3. Ata ikere mu?
17. Rae maring tentang penyakit TBC nepa tega ?
1. Puskesmas 2. Rumah sakit 3. Ike're'mu noon ne'.....
18. Selain te rae kesehatan, te ga mu moe denge rae maring tentang penyakit TBC.

Pernah hala. 1. Tivi. 2. Internet 3. Koran 4. Brosur 5. Lainnya
butkan.....



C. Kuesioner Literacy Kesehatan HLS-UE-Q16

Berilah tanda centang (√) pada kolom “ Sangat Mudah, Agak Mudah , Agak sulit, Sangat Sulit ” sesuai dengan kondisi yang dialami

NO	Pertanyaan	Sangat Mudah	Agak Mudah	Agak Sulit	Sangat Sulit
	Seberapa mudah anda				
	Sub Domain Perawatan Kesehatan				
1	Menemukan informasi tentang pengobatan penyakit anda sendiri <i>Ait informasi maan obat berar'an moen</i>				
2	Mendapatkan informasi tentang di mana Anda bisa mendapatkan bantuan tenaga kesehatan ketika anda sakit ? (dokter, apoteker, psikolog dll) <i>Ait informasi yang naan moe bisa ait bantuan te' rae kesehatan alate' saat mo berara ko.</i>				
3	Memahami apa yang disampaikan oleh tenaga kesehatan (perawat, dokter, apoteker) <i>Moe moiro, aku-aku yang rae kesehatan alate' tutu marin pe ?</i>				
4	Memahami, arahan dari dokter, apoteker atau perawat tentang bagaimana cara minum obat yang benar ? <i>Moe moiro dokter, mantri, rae nuan tite, tenu obat yang mure naen</i>				
5	Melakukan penilaian jika ingin memperoleh pendapat dari dokter lain (<i>second opinion</i>) <i>Moe nilai kalau moe ingin denge noon nasihat dokter ikere raen</i>				
6	Menggunakan informasi yang disampaikan oleh dokter atau perawat untuk membuat keputusan tentang penyakit anda <i>e koda kirin dokter, mantri, rae nuan m rawat dirhin.</i>				



	Sub domain Promosi Kesehatan				
13	Mengakses informasi tentang kegiatan yang baik untuk kesehatan jiwa(Seperti : olahraga, berjalan, berwisata, berkebun, dll) <i>Seba informasi yang mel'a untuk kegiatan kesehatan jiwa hama olaraga, pana-pana, rai man, dll)</i>				
14	Memahami saran tentang kesehatan yang berasal dari keluarga atau teman-teman <i>Moi saran tentang kesehatan yang keluarga ka teman-teman rae nuan.</i>				
15	Memahami informasi tentang menjadi sehat dari media. (Seperti : Tv, surat kabar, brosur, internet, dll) <i>Moi saran taan sehat e dari tivi, Koran, internet dll.</i>				
16	Menilai perilaku sehari-hari yang berdampak pada kesehatan (Seperti : Makan dan minum kebiasaan, latihan, dll) <i>Moe hule'ng nulun walen rerong getan yang pengaruh te kesehatan.</i>				

Sumber : (Ayggar & Atalay, 2018b)



D. Kuesioner Pengetahuan tentang penyakit TB paru

Berilah tanda **centang** (\checkmark) pada kolom **YA** bila pernyataan benar dan centang pada kolom **TIDAK** bila pernyataan salah.

NO	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Penyakit TB paru dapat disembuhkan <i>Penyakit TB bisa dikeka.</i>		
2	Daya tahan tubuh yang baik dapat menyebabkan pertumbuhan kuman penyakit TB paru <i>Tite senehate 'n naan berara TBC nabe kuat ?</i>		
3	Dengan mengkonsumsi obat secara teratur dan rutin penyakit TB paru dapat disembuhkan <i>Tite tenu obat taan mela-mela, ti penyakit TBC bera dike?</i>		
4	Memisahkan alat makan dan perlengkapan mandi dapat mencegah penularan penyakit TB paru. <i>Pepan etin lamak, kesabo noon handuk taan cegah penularan TBC.</i>		
5	Kebiasaan merokok yang berlebihan dapat memperparah, penyakit TB paru <i>Isek rokok uli kae naan penyakit TBC tali parah</i>		
6	Efek samping dari pengobatan TB paru dapat menyebabkan gangguan penyakit TB paru <i>Tenu obat TBC miang naan tite kena TBC</i>		
7	Setelah batuk, dahak boleh dibuang pada sembarang tempat <i>Ke 'meke look, kebak tite boleh we 'lu sebarane'</i>		
8	Proses penyembuhan TB paru, selain dengan pengobatan secara rutin ditambah juga dengan makanan yang bergizi <i>TBC bisa dike kalau tite tenu obat taan mela-mela neku tali noon te 'ka mua muran bergizi.</i>		
	... pernah terkena penyakit TB paru atau kambuh lagi maka penyakit itu sulit disembuhkan <i>... berara TBC mua hae kae atau kambuh pe, dike susah-susah un.</i>		



10	Penyakit TB paru penularannya mudah karena dapat melalui udara saat batuk atau bersin <i>Penyakit TBC gere te' ata ike' re' bera-bera karena hanya nala ke'meke noon dapu.</i>		
11	Bersin dan atau batuk dengan tidak menutup mulut, tidak dapat menyebarkan kuman TB paru <i>Ke'meke dapu letu we'waka hala di aku-aku hala, karena nae sebar kuman TBC hala.</i>		
12	Penyakit TB paru membuat badan semakin kurus <i>TBC naan we'kite rigo</i>		
13	Penyakit TB paru tidak hanya menyerang paru-paru saja tetapi dapat menyerang organ lain seperti tulang dan kelenjar. <i>TBC pe, gara kena paru-paru hena hala ne'ku noon riut te tali noon di kelenjar</i>		
14	Penyakit TB paru hanya menyerang orang tua dan dewasa saja karena telah terjadi penurunan daya tahan tubuh <i>TBC kena rae oran tua hena karena rae sehat kurang kae</i>		
15	Orang yang terkena TB paru karena tidak mendapat imunisasi BCG <i>Atadiken yang kena TBC, nolo pe rae gara imunisasi BCG hala</i>		
16	Penyakit TB paru hanya berkembang pada lingkungan kumuh dan padat penduduk <i>TBC pe nae suk'ut berkembang aya te', ekang milang-milang nimuna noon atadiken ekang aya.</i>		
17	Dengan mengkonsumsi minuman beralkohol dapat memperparah penyakit TB paru <i>Tenu arak ayaka naan TBC nabe parah</i>		
18	Jika mengalami keluhan seperti sakit dada, sesak napas, batuk berdarah, demam, lemah, tidak ada napsu makan, merupakan gejala terkena TB paru. <i>Korok te berara, nait te hepo, ke'meke' noon mei, lemah, pe</i> <i>ula TBC naen.</i>		
	at TB paru yang diminum harus sesuai dengan kehendak kita diri.		



	<i>Oba TBC naen pe, tenu dore suka-suka titen</i>		
20	Terinfeksi TB paru dapat diketahui dengan pemeriksaan dahak di laboratorium atau foto dada atau rontgen. <i>TBC pe tite bisa toiro kalau peresa ke'bak te laboratoriuun noon ronseng korok te.</i>		

Sumber : (Wawan. A et al., 2010)



Master Tabel Penelitian

N O	Kode Subye k	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	A	A	A	A	A	A	A	A	A
		D 2	D 3	D 4	D 5	D 6	D 7	D 8	D 9	D 10	D 11	D 12	D 13	D 14	D 15	D 16	D 17	D 18	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	AM	33	1	2	2	4	2	7	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	4	4	4	4	3	4	3	4	4
2	BK	35	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	3	3	3	4	2	3	1	2	4	
3	MB	54	2	2	2	1	1	6	1	1	1	2	1	1	1	2	1	0	2	1	4	4	1	1	4	1	3
4	DS	41	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	0	2	2	2	4	3	3	4	1	1
5	YO	24	1	1	2	2	1	1	1	1	1	5	3	1	1	2	1	0	2	2	2	4	1	3	4	1	3
6	MW	35	2	2	2	1	1	6	1	1	1	2	1	1	1	2	3	4	4	4	4	4	1	4	4	1	3
7	EM	18	2	1	2	3	1	7	2	1	1	4	1	1	1	2	1	2	3	3	3	4	2	3	1	3	3
8	YP	37	2	2	2	1	1	6	1	1	1	2	1	1	1	2	1	0	3	3	3	4	1	1	3	1	2
9	DS	30	1	1	2	2	1	1	1	1	1	4	1	1	1	2	1	0	4	4	2	4	1	1	1	1	1
10	FXS	18	1	1	2	1	1	7	1	1	1	5	1	1	1	2	1	0	3	2	3	4	1	3	4	1	3
11	GSB	40	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	0	1	3	1	4	1	1	3	1	3
12	YY	27	1	1	2	3	1	7	1	1	1	5	1	1	1	2	1	0	3	4	4	4	1	2	3	1	2
13	BLB	28	2	2	1	1	1	6	2	1	1	2	4	2	1	2	1	0	4	4	4	1	1	3	1	1	3
14		5	2	2	2	1	1	6	2	1	1	2	1	1	1	3	3	0	3	4	4	4	1	3	4	2	2
15		0	2	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	3	0	3	3	3	3	1	3	3	1	3
16		0	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	5	1	1	4	4	3	4	4	1	4
17		0	2	3	2	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	2	1	0	3	3	3	2	1	1	3	1	1



18	AS	41	2	3	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	3	3	0	3	4	4	4	1	2	4	1	4
19	PD	28	1	2	2	1	1	7	3	1	1	1	1	1	2	1	0	4	4	4	4	1	3	4	1	4	
20	HH	64	2	2	2	1	1	6	1	1	2	2	4	2	1	2	3	0	3	3	3	1	1	1	2	1	3
21	MVW B	15	1	1	2	1	1	7	2	1	1	4	1	1	1	3	3	4	3	3	3	3	1	3	3	1	1
22	LL	42	2	2	2	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	2	2	0	3	3	2	2	1	1	2	1	3
23	EU	16	1	1	2	3	1	7	2	1	1	5	1	1	1	2	1	0	4	4	4	4	1	3	4	1	2
24	DL	67	1	3	2	2	1	7	2	1	1	6	1	1	1	3	3	0	4	4	4	4	1	2	4	1	4
25	BU	40	2	2	2	2	1	6	1	2	1	2	3	1	1	3	3	0	4	4	3	4	1	2	2	1	2
26	RB	45	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	3	1	1	2	1	0	2	2	3	3	1	1	2	1	2
27	MP	15	1	1	2	2	1	7	2	1	1	4	1	1	1	3	3	0	3	3	3	3	1	4	4	1	4
28	VN	26	1	1	2	2	1	7	2	1	1	6	1	1	1	2	1	0	4	4	4	4	1	2	4	1	3
29	YSA	75	1	2	2	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	3	3	0	3	3	3	3	1	1	3	1	3
30	YK	70	1	2	2	1	1	1	2	1	1	6	1	1	1	2	3	0	3	3	3	2	1	1	3	1	4
31	FA	44	1	2	2	2	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	0	4	2	4	4	2	4	4	1	4
32	SMN	39	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	0	2	2	4	4	1	2	2	1	4
33	PN	44	2	2	2	1	1	6	2	1	1	2	1	1	1	2	1	0	3	3	3	3	1	3	3	1	1
34	KR	75	2	3	3	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	2	1	0	3	3	3	3	1	3	3	1	2
35	KE	41	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	0	3	3	3	3	1	3	3	1	4
36	BK	68	1	3	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	2	1	0	4	4	4	4	1	2	4	1	4
37	PT	64	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	0	4	4	4	4	1	2	1	1	4
38	MP	8	2	1	2	1	1	6	2	1	1	2	1	1	1	2	1	0	4	4	3	3	1	1	4	1	4
38		8	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	0	4	4	3	3	1	1	3	1	4
39		9	2	2	2	1	1	6	1	1	1	2	1	1	1	3	3	0	3	3	4	4	1	4	2	1	4
37		7	1	1	2	1	1	7	2	2	1	4	1	1	1	2	1	0	4	4	4	4	1	4	4	1	4
2		2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	0	3	4	4	4	1	4	4	1	4



43	AP	27	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	0	3	4	4	4	1	4	4	1	4
44	FP	17	1	1	2	3	1	7	2	1	1	4	1	1	1	2	1	0	3	4	4	4	1	4	4	1	4
45	HAS	18	1	1	2	2	1	7	1	1	1	4	4	2	1	2	3	0	3	4	4	4	1	1	1	1	2
46	AB	17	1	1	2	1	1	7	3	1	1	4	1	1	1	2	1	0	4	4	4	4	1	2	1	1	3
47	MA	47	1	1	1	3	1	5	2	2	2	1	2	1	1	2	1	0	4	4	4	4	1	3	4	1	3
48	MP	24	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	4	4	4	4	1	3	4	1	4
49	FS	24	1	1	2	1	1	7	2	1	1	4	4	2	1	2	1	0	3	4	4	1	1	2	3	1	3
50	EU	60	2	3	2	1	1	1	2	2	1	3	1	1	1	2	2	0	3	4	4	4	1	2	4	1	4
51	SJ	53	2	3	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	0	3	4	4	4	1	2	4	1	2
52	VE	62	2	3	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	0	3	4	4	4	1	3	1	1	2
53	YT	70	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	0	3	4	4	4	1	3	4	1	3
54	PB	23	1	1	2	3	1	7	2	1	1	4	1	1	1	2	1	0	3	4	4	4	1	3	4	1	4



N O	Kode Subyek	A1 0	A1 1	A1 2	A1 3	A1 4	A1 5	A1 6	B 1	B 2	B 3	B 4	B 5	B 6	B 7	B 8	B 9	B1 0	B1 1	B1 2	B1 3	B1 4	B1 5	B1 6	B1 7	B1 8	B1 9	B2 0
1	AM	4	3	4	3	4	4	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1
2	BK	4	2	2	2	1	3	4	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1
3	MB	3	1	1	1	4	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1
4	DS	1	2	1	1	4	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
5	YO	1	2	2	1	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1
6	MW	4	3	3	1	4	4	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1
7	EM	4	3	3	4	4	4	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	YP	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
9	DS	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1
10	FXS	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1
11	GSB	4	1	1	1	3	1	4	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
12	YY	4	1	1	1	4	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
13	BLB	1	1	1	1	3	3	3	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1
14	HB	4	1	1	1	4	3	4	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
15	JM	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
16	PKR	4	1	1	1	3	1	4	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	MH	2	1	1	1	3	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1
18	AS	2	2	2	1	3	2	3	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1
		1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1
		1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1
		2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
		1	1	1	3	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1



Optimization Software:
www.balesio.com

23	EU	1	1	1	1	3	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1
24	DL	4	1	3	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1
25	BU	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1
26	RB	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1
27	MP	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1
28	VN	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
29	YSA	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1
30	YK	4	1	2	1	3	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1
31	FA	4	1	2	1	2	2	3	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1
32	SMN	1	3	3	1	4	4	3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1
33	PN	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
34	KR	2	1	1	1	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1
35	KE	2	1	1	1	3	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1
36	BK	4	1	1	3	4	2	3	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
37	PT	4	1	1	1	4	4	4	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
38	MT	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1
39	NP	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1
40	MLH	1	1	1	1	4	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
41	SB	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
42	TLW	3	2	2	1	4	1	3	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
43	AP	2	1	1	1	4	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
		1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1
		1	1	1	1	3	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
		1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1



Optimization Software:
www.balesio.com

Output SPSS

1. Karakteristik Demografi

Usia Subyek Penelitian

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	15-19	9	16.7	16.7	16.7
	20-60	35	64.8	64.8	81.5
	>60	10	18.5	18.5	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pria	31	57.4	57.4	57.4
	Wanita	23	42.6	42.6	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Status Perkawinan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum Kawin	19	35.2	35.2	35.2
	Kawin	26	48.1	48.1	83.3
	Duda/janda	9	16.7	16.7	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Status Tinggal Serumah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	sendiri	4	7.4	7.4	7.4
	bersama Keluarga	50	92.6	92.6	100.0
	total	54	100.0	100.0	



Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tamat SD	36	66.7	66.7	66.7
	Tamat SMP	11	20.4	20.4	87.0
	Tamat SMA	6	11.1	11.1	98.1
	Tamat PT	1	1.9	1.9	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Bahasa sehari-hari

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bahasa Daerah	53	98.1	98.1	98.1
	Bahasa Indonesia	1	1.9	1.9	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Pekerjaan Subyek

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tani	23	42.6	42.6	42.6
	Nelayan	4	7.4	7.4	50.0
	Wiraswasta	1	1.9	1.9	51.9
	Pengurus Rumah Tangga	10	18.5	18.5	70.4
	Pekerjaan lain	16	29.6	29.6	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Pendapatan Perbulan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 juta	28	51.9	51.9	51.9
	2,5 juta	23	42.6	42.6	94.4
	6-3,5 juta	3	5.6	5.6	100.0
	Total	54	100.0	100.0	



Lama menderita TB

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 6 bulan	45	83.3	83.3	83.3
> 6 bulan	9	16.7	16.7	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Bagaimana sakit TB yang dialami sekarang

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pertama Kali	51	94.4	94.4	94.4
Kambuh / berulang	3	5.6	5.6	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Orang yang merawat saat sakit

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Isteri	15	27.8	27.8	27.8
Suami	13	24.1	24.1	51.9
Anak	6	11.1	11.1	63.0
Orangtua	10	18.5	18.5	81.5
Sendiri	5	9.3	9.3	90.7
Lainnya	5	9.3	9.3	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Lama minum obat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 6 Bulan	45	83.3	83.3	83.3
12 bulan	2	3.7	3.7	87.0
belum selesai	3	5.6	5.6	92.6
tidak berobat	4	7.4	7.4	100.0
Total	54	100.0	100.0	



Minum obat sesuai instruksi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	50	92.6	92.6	92.6
	Tidak	4	7.4	7.4	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Selama sakit Pernah mendengarkan penyuluhan tentang penyakit TB paru

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	53	98.1	98.1	98.1
	Tidak	1	1.9	1.9	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Pemberi penyuluhan Tb Paru

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dokter	2	3.7	3.7	3.7
	Perawat	42	77.8	77.8	81.5
	Tenaga Kesehatan Lain	10	18.5	18.5	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Tempat menerima penyuluhan tentang penyakit TB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Puskesmas	38	70.4	70.4	70.4
	Rumah Sakit	3	5.6	5.6	75.9
	Tempat lain	13	24.1	24.1	100.0
	Total	54	100.0	100.0	



Selain petugas, dimana lagi mendapat informasi tentang TB paru

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	49	90.7	90.7	90.7
Tivi	1	1.9	1.9	92.6
Internet	1	1.9	1.9	94.4
Brosur	2	3.7	3.7	98.1
Sumber Lain	1	1.9	1.9	100.0
Total	54	100.0	100.0	

2. Tingkat literasi kesehatan

Literasi Kesehatan Sub Domain Perawatan Kesehatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	54	100.0	100.0	100.0

Literasi Kesehatan Sub Domain Pencegahan Penyakit

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	21	38.9	38.9	38.9
Rendah	33	61.1	61.1	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Literasi Kesehatan Sub Domain Promosi Kesehatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	22	40.7	40.7	40.7
Rendah	32	59.3	59.3	100.0
Total	54	100.0	100.0	



3. Tingkat pengetahuan tentang TB paru

Tingkat Pengetahuan Pasien TB

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	19	35.2	35.2	35.2
Cukup	33	61.1	61.1	96.3
Kurang	2	3.7	3.7	100.0
Total	54	100.0	100.0	

4. Tabulasi silang antara tingkat pengetahuan dan literasi kesehatan.

Tingkat Pengetahuan Pasien TB * LK Sub Domain Perawatan Kesehatan Crosstabulation

			HL Sub Domain Perawatan Kesehatan	
			Baik	Total
Tingkat Pengetahuan Pasien TB	kurang	Count	2	2
		% within Tingkat Pengetahuan Pasien TB	100.0%	100.0%
		% of Total	3.7%	3.7%
	Cukup	Count	33	33
		% within Tingkat Pengetahuan Pasien TB	100.0%	100.0%
		% of Total	61.1%	61.1%
	Baik	Count	19	19
		% within Tingkat Pengetahuan Pasien TB	100.0%	100.0%
		% of Total	35.2%	35.2%
Total	Count	54	54	
	% within Tingkat Pengetahuan Pasien TB	100.0%	100.0%	
	% of Total	100.0%	100.0%	



Tingkat Pengetahuan Pasien TB * LK Sub Domain Pencegahan Penyakit Crosstabulation

			HL Sub Domain Pencegahan Penyakit		Total
			Baik	Rendah	
Tingkat Pengetahuan Pasien TB	kurang	Count	0	2	2
		% within Tingkat Pengetahuan Pasien TB	0.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	0.0%	3.7%	3.7%
	Cukup	Count	10	23	33
		% within Tingkat Pengetahuan Pasien TB	30.3%	69.7%	100.0%
		% of Total	18.5%	42.6%	61.1%
	Baik	Count	11	8	19
		% within Tingkat Pengetahuan Pasien TB	57.9%	42.1%	100.0%
		% of Total	20.4%	14.8%	35.2%
Total	Count	21	33	54	
	% within Tingkat Pengetahuan Pasien TB	38.9%	61.1%	100.0%	
	% of Total	38.9%	61.1%	100.0%	



Tingkat Pengetahuan Pasien TB * LK Sub Domain Promosi Kesehatan Crosstabulation

			HL Sub Domain Promosi Kesehatan		Total
			Baik	Rendah	
Tingkat Pengetahuan Pasien TB	kurang	Count	0	2	2
		% within Tingkat Pengetahuan Pasien TB	0.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	0.0%	3.7%	3.7%
	Cukup	Count	12	21	33
		% within Tingkat Pengetahuan Pasien TB	36.4%	63.6%	100.0%
		% of Total	22.2%	38.9%	61.1%
	Baik	Count	10	9	19
		% within Tingkat Pengetahuan Pasien TB	52.6%	47.4%	100.0%
		% of Total	18.5%	16.7%	35.2%
Total	Count	22	32	54	
	% within Tingkat Pengetahuan Pasien TB	40.7%	59.3%	100.0%	
	% of Total	40.7%	59.3%	100.0%	

5. Tabulasi silang antara tingkat pendidikan dan tingkat pengetahuan tentang TB paru.

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pendidikan Terakhir * Tingkat Pengetahuan Pasien TB	54	100.0%	0	0.0%	54	100.0%



Pendidikan Terakhir * Tingkat Pengetahuan Pasien TB Crosstabulation

			Tingkat Pengetahuan Pasien TB			Total
			Baik	Cukup	kurang	
Pendidikan Terakhir	Tamat SD	Count	9	25	2	36
		% of Total	16.7%	46.3%	3.7%	66.7%
	Tamat SMP	Count	6	5	0	11
		% of Total	11.1%	9.3%	0.0%	20.4%
	Tamat SMA	Count	3	3	0	6
		% of Total	5.6%	5.6%	0.0%	11.1%
	Tamat PT	Count	1	0	0	1
		% of Total	1.9%	0.0%	0.0%	1.9%
Total	Count	19	33	2	54	
	% of Total	35.2%	61.1%	3.7%	100.0%	

