

DAFTAR PUSTAKA

- Amalaguswan, Junaid, & Fachlevy, A. F., 2017. Analisis Faktor Risiko Kejadian Penyakit TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Puuwatu Kota Kendari Tahun 2017. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat Unsyiah*, 2(6), 198210.
<https://doi.org/10.37887/jimkesmas>.
- Anggraeni, S. K, Raharjo, M & Nurjazuli., 2015. Hubungan Kualitas Lingkungan Fisik Rumah dan Perilaku Kesehatan dengan Kejadian Tb Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Gondanglegi Kecamatan Gondanglegi Kabupaten Malang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 3(1), 559–568.
[http://www.tjyybjb.ac.cn/CN/article/downloadArticleFile.do?attachType=PD
F&id=9987](http://www.tjyybjb.ac.cn/CN/article/downloadArticleFile.do?attachType=PDF&id=9987).
- Banu, S, Sitepu, R & Sulistiasari, R., 2018. Faktor Risiko Kejadian TB Paru di Puskesmas Hutarakyat Sidikalang Tahun 2017. *Analytical Biochemistry*, 11(1), 1–5.
[https://doi.org/10.1080/07352689.2018.1441103%0Ahttp://www.chile.bmw-motorrad.cl/sync/showroom/lam/es/bike/urb](https://doi.org/10.1080/07352689.2018.1441103)
- Budi, I. S., Ardillah, Y., Sari, I. P., & Septiawati, D., 2018. Analisis Faktor Risiko Kejadian penyakit Tuberculosis Bagi Masyarakat Daerah Kumuh Kota Palembang. *Jurnal Kesehatan Lingkungan Indonesia*, 17(2), 87–94.
- Damayati, D. S., Susilawaty, A., & Maqfirah., 2018. Risiko Kejadian TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Liukang Tupabbiring Kabupaten Pangkep. *Jurnal Higiene*, 4(2), 121–130.
- Darmin, Akbar, H., & Rusdianto., 2020. Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Inobonto Factors. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia The*, 2(1), 56–61.
- Departemen Kesehatan., 1999. *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 829/Menkes/SK/VII/1999 tentang Persyaratan Kesehatan Perumahan* (pp. 1–6). pp. 1–6.
https://peraturan.bkpm.go.id/jdih/userfiles/batang/KEPMENKES_829_1999.pdf.
- Dian, R.W, Nurdyianah, S, Irviani A. I & Munawir, R. E., 2020. Faktor Risiko Kejadian TB Paru di Desa Gunturu. *Jurnal Higiene*, 6(2), 129–136.
- Halim, & Budi, S., 2017. Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Tb Paru Di Puskesmas Sempor I Kebumen. *Jurnal Kesmas Jambi (JKMJ)*, 1(1), 52–60.
<https://doi.org/10.22437/jkmj.v1i1.3691>

- Hartina, S., Asrifuddin, A & Kandou, G. D., 2019. Analisis Faktor Risiko Kejadian Tb Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Girian Weru Kota Bitung. *Kesmas*, 8(6), 65-73.
- Heriyani, F., Sutomo, A. H., & Saleh, Y. D., 2013. Risk Factors of the Incidence of Pulmonary Tuberculosis in Banjarmasin City, Kalimantan, Indonesia. *International Journal of Public Health Science (IJPHS)*, 2(1), 1–6. <https://doi.org/10.11591/ijphs.v2i1.1483>.
- Hidayat, R., Bahar, H., & Ismail, C. S., 2017. Skrining Dan Studi Epidemiologi Penyakit Tuberkulosis Paru di Lembaga Pemasyarakatan Kelas II A Kendari Tahun 2017. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat Unsyiah*, 2(6), 183040.
- Institution Health Queensland., 2017. *BCG vaccination fact sheet (Indonesian)*. (January), 1 - 4.
- Jumiati, I, Tosepu, R & Sety, L. M., 2021. Analisis Faktor Risiko Kejadian Tuberculosis Paru di Kota Kendari. *Jurnal Kendari Kesehatan Masyarakat (JKKM)*, 1(1), 1 - 8.
- Juniyarti & Dewi, R., 2021. Faktor Risiko Kejadian Tuberkulosis Paru pada Usia Produktif di Wilayah Kerja Puskesmas Sungai Durian. *Citizen-Based Marine Debris Collection Training: Study Case in Pangandaran*, 4(4), 517–523.
- Kemenkes RI., 2013. Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2013. *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan RI* (Vol. 7). <https://doi.org/10.1517/13543784.7.5.803>.
- Kemenkes RI. (2018). Laporan Nasional Riset Kesehatan Dasar 2018. *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*. http://labdata.litbang.kemkes.go.id/images/download/laporan/RKD/2018/Laporan_Nasional_RKD2018_FINAL.pdf.
- Kemenkes RI. 2019. *Profil Kesehatan Indonesia tahun 2019*.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2014. *Pedoman Nasional Pengendalian Tuberkulosis*. Jakarta.
- Kenedyanti, E & Sulistyorini, L., 2017. Analisis Mycobacterium Tuberkulosis dan Kondisi Fisik Rumah dengan Kejadian Tuberkulosis Paru. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 5(2), 152–162. <https://doi.org/10.20473/jbe.v5i2.2017.152-162>.
- Lustiono, H., 2011. Analisa Faktor Risiko Kejadian Tuberkulosis Paru. *Jurnal Ilmiah Multi Science Kesehatan*, 11, 19–34.

- Maisyarah., 2021. Kondisi Fisik Rumah Terhadap Kejadian Tuberkulosis Paru Wilayah Kerja Puskesmas IV Koto Kabupaten Agam. *Jurnal Human Care*, 6(1), 200–206.
- Mariana, D & Chairani, M., 2017. Kepadatan Hunian, Ventilasi dan Pencahayaan terhadap Kejadian Tb Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Binanga Kabupaten Mamuju Sulawesi Barat. *Poltekkes Kemenkes Mamuju*.
- Martias, I., & Dhermawan, H. (2018). KARAKTERISTIK FISIK RUMAH DENGAN KEJADIAN TB PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEI JANG KOTA TANJUNGPINANG. *Jurnal Riset Kesehatan*, 7(1), 17–20.
- Mathofani, P. E & Febriyanti, R., 2020. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Penyakit Tuberkulosis (TB) Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Serang Kota Tahun 2019. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat*, 12, 1–10.
<https://jikm.upnvj.ac.id/index.php/home/article/download/53/45/>
- Mauliyana, A & Hadrikaselma, E., 2021. Faktor Risiko Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Perumnas Kota Kendari. *Miracle Journal Of Public Health*, 4(2), 202–213.
<https://doi.org/10.36566/mjph/vol4.iss2/257>
- Menteri Kesehatan RI., 2011. *Pedoman Penyehatan Udara dalam Ruang Rumah*.
- Muhith, A, Saputra, H & Siyoto, S., 2017. The Correlation Between Healthy House Condition and Dyspnea Frequency of Pulmonary Tuberculosis Patients. *Proceedings of Health Science “FK-DIKUA,”* (978-602-1081-13-6), 84–88.
- Musa, N., 2018. *Analisis Faktor Risiko dan Pemetaan Kejadian Tb Paru di Kabupaten Morowali Provinsi Sulawesi Tengah*. Skripsi. Program Pascasarjana. Universitas Hasanuddin, Makassar.
- Nugroho, H. P, Cicih, L. H. M & Hastono, S. P., 2021. Analisis Kondisi Fisik Rumah Dan Karakteristik Responden Terhadap Kejadian Tuberkulosis Di Kecamatan Ciledug Kota Tangerang. *Anakes : Jurnal Ilmiah Analis Kesehatan*, 7(1), 98–109. <https://doi.org/10.37012/anakes.v7i1.519>.
- Oktavia, S, Mutahar, R & Destriatania, S., 2016. Analisis Faktor Risiko Kejadian Tb Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kertapati Palembang. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 7(2), 124–138.
- Pertiwi, R. N, Wuryanto, M. A & Sutiningsih, D., 2012. Hubungan Antara Karakteristik Individu, Praktik Hygiene dan Sanitasi Lingkungan dengan

- Kejadian Tuberkulosis di Kecamatan Semarang Utara Tahun 2011. *Jurnal Kesehatan Masyarakat FKM Undip*, 1(1), 435–445.
- Kemenkes RI., 2020. Profil Kesehatan Indonesia 2020.
- Rohayu, N, Yusran, S & Ibrahim, K., 2016. Analisis Faktor Risiko Kejadian Tb Paru Bta Positif Pada Masyarakat Pesisir Di Wilayah Kerja Puskesmas Kadatua Kabupaten Buton Selatan Tahun 2016. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat Unsyiah*, 1(3), 183995.
- Sari, R. P & Arisandi, R. D., 2018. Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Penyakit TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Walantaka. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 07(01), 25–32.
- Sejati, A., & Sofiana, L., 2015. Factors Occurrence of Tuberculosis. *Journal of Public Health, Indonesia*, 10(2), 122–128.
<http://journal.unnes.ac.id/nju/index.php/kemas/article/view/3372>
- Sejati, dkk., 2021. Analisis Kualitas Rumah dengan Kejadian Tuberkulosis di Kota Padang. *Jurnal Kesehatan Global*, 4(3), 127–134.
- Simbolon, H & Nasution, I. N., 2017. Desain Rumah Tinggal yang Ramah Lingkungan Untuk Iklim Tropis. *Educational Building*, 3(1), 46–59.
<https://doi.org/10.24114/eb.v3i1.7443>.
- Sutiasih, L., Wirawan, D. N., Agung, A., & Sawitri, S. (2014). *Home Sanitation and Nutritional Status as Risk Factors of Pulmonary Tuberculosis (TB) at Karang Taliwang Health Centre , Mataram , West Nusa Tenggara Sanitasi Rumah dan Status Gizi sebagai Faktor Risiko Kejadian Tuberkulosis Paru di Puskesmas Karang Tal. 2(1), 52–58.*
<https://doi.org/10.15562/phpma.v2i1.123>
- Suparto., 2015. Persyaratan Lingkungan Hunian Sehat. *Majalah Ilmiah Pawiayatan*, 22(1), 87–94.
- Titus, Afni, N & Yusuf, H., 2019. Faktor risiko kejadian tb paru di wilayah kerja puskesmas biromaru kabupaten sigi. *Jurnal Universitas Muhammadiyah Palu*, 1, 514–521.
- World Health Organization (WHO). (2017). *Global Tuberculosis Report*.
- World Health Organization (WHO). (2020). *Global Tuberculosis Report*.
- World Health Organization (WHO). (2021). *Global Tuberculosis Report*.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner Penelitian



**KUESIONER PENELITIAN
FAKTOR RISIKO KEJADIAN TB PARU DI KECAMATAN GALESONG
KABUPATEN TAKALAR TAHUN 2021**

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Saya Sri Rezeki Hamid, mahasiswi Departemen Epidemiologi, Program Studi Kesehatan Masyarakat, Universitas Hasanuddin. Saat ini saya sedang melakukan penelitian tugas akhir (skripsi).

Saya berharap Ibu/Bapak bersedia menjadi responden penelitian ini dengan menjawab pertanyaan yang ada pada kuesioner ini. Jika Anda bersedia dimohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

Nomor Kode Responden :

Hari/Tanggal Wawancara :

Pukul :

Dengan ini bersedia menjadi responden pada penelitian ini.

Takalar, 2022
Responden

()

A. KETERANGAN PENCACAHAN			
A1	Nomor Responden	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A2	Tanggal Wawancara (Tgl/Bln/Thn)	_____/_____/_____	
B. IDENTITAS LOKASI			
B1	Puskesmas	1. Puskesmas Galesong 2. Puskesmas Bontomangape	<input type="checkbox"/>
B2	Kelurahan/Desa	<hr/>	
C. IDENTITAS RESPONDEN			
C1	Kategori Responden (diisi oleh pewawancara)	1. Kasus 2. Kontrol	<input type="checkbox"/>
C2	Nama Responden	<hr/>	
C3	Umur Responden	____ Tahun	
C4	Jenis Kelamin	1. Laki-laki 2. Perempuan	<input type="checkbox"/>
C5	Tingkat Pendidikan	1. Tidak Tamat SD 2. Tamat SD 3. Tamat SMP 4. Tamat SMA 5. Tamat Perguruan Tinggi	<input type="checkbox"/>
C6	Pekerjaan	1. Tidak bekerja 2. Ibu Rumah Tangga 3. Pelajar/Mahasiswa 4. PNS/TNI/POLRI 5. Pegawai Swasta 6. Wiraswasta/Pedagang 7. Petani/Buruh/Nelayan	<input type="checkbox"/>
D. RIWAYAT VAKSINASI BCG			
D1	Apakah anda pernah menerima vaksinasi BCG? (Suntikan vaksinasi di lengan kanan atas)	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
E. RIWAYAT TINGGAL			
E1	Apakah tempat tinggal anda sekarang adalah rumah anda sendiri?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
E2	Apakah anda sudah tinggal disini sebelum menderita TB paru?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
F. PENCAHAYAAN RUMAH			
F1	Apakah pencahayaan rumah anda dari dulu seperti ini (sebelum menderita TB)?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
G. KELEMBABAN RUMAH			
G1	Apakah kelembaban rumah anda dari dulu seperti ini ini (sebelum menderita TB)?	3. Ya 4. Tidak	<input type="checkbox"/>
H. LUAS VENTILASI			

H1	Apakah ventilasi rumah anda dari dulu seperti ini ini (sebelum menderita TB)?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
----	---	-------------------	--------------------------

I. KEPADATAN HUNIAN

I1	Jenis rumah yang dimiliki:	1. Permanen/Batu 2. Semi Permanen/Batu+Kayu 3. Rumah Panggung/kayu	<input type="checkbox"/>
I2	Lama tinggal	5. <5 tahun 6. 5-10 tahun 7. 11-20 tahun 8. >20 tahun	<input type="checkbox"/>
I3	Keadaan bangunan	1. Bangunan baru (<2 tahun 2. Baru Renovasi 3. Bangunan lama (≥ 2 tahun)	<input type="checkbox"/>
I4	Berapa jumlah penghuni rumah anda?		
I5	Apakah jumlah penghuni rumah anda dari dulu seperti ini ini (sebelum menderita TB)?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>

J. RIWAYAT KONTAK DENGAN PENDERITA LAIN

Untuk Kasus

J1	Apakah anda pernah tinggal serumah dengan orang yang sedang menderita TB Paru?	1. Ya 2. Tidak (Lanjut ke pertanyaan poin J)	<input type="checkbox"/>
J2	Jika ya, berapa lama anda tinggal serumah dengan penderita TB Paru?	1. <6 bulan 2. ≥ 6 bulan	<input type="checkbox"/>
J3	Apakah penderita tersebut ada hubungan keluarga dengan anda?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
J4	Bila ya, siapa?	1. Orang tua 2. Suami/istri 3. Anak/saudara 4. Lainnya	<input type="checkbox"/>

Untuk Kontrol

J5	Apakah anda mempunyai keluarga, teman atau tetangga yang mengalami gejala tuberkulosis paru seperti: batuk berdahak, batuk darah, nyeri dada yang menahun.	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
J6	Apakah anda pernah berhubungan atau kontak langsung dengan penderita.	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>

LEMBAR PENGUKURAN

1. Pencahayaan : _____ Lux
2. Kelembaban : _____ %
3. Luas Ventilasi : _____ m²
 - a. Luas ventilasi : _____ m²
 - b. Luas lantai : _____ m²
4. Kepadatan Hunian : _____ m²
 - a. Luas rumah : _____ m²
 - b. Jumlah penghuni : _____

Lampiran 2. Hasil Analisis data

1. Analisis Data Univariat

Puskesmas * Kategori Responden Crosstabulation

Puskesmas			Kategori Responden			Total
			Kasus	Kontrol		
Galesong	Count		30	30	60	60
	% within Kategori Responden		60.0%	60.0%	60.0%	
Bontomangape	Count		20	20	40	40
	% within Kategori Responden		40.0%	40.0%	40.0%	
Total	Count		50	50	100	100
	% within Kategori Responden		100.0%	100.0%	100.0%	

KLP_UMUR * Kategori Responden Crosstabulation

KLP_UMUR	<20		Kategori Responden			Total
			Kasus	Kontrol		
21-30	Count		5	0	5	5
	% within Kategori Responden		10.0%	0.0%	5.0%	
31-40	Count		10	12	22	22
	% within Kategori Responden		20.0%	24.0%	22.0%	
41-50	Count		9	15	24	24
	% within Kategori Responden		18.0%	30.0%	24.0%	
51-60	Count		7	14	21	21
	% within Kategori Responden		14.0%	28.0%	21.0%	
>60	Count		14	9	23	23
	% within Kategori Responden		28.0%	18.0%	23.0%	
Total	Count		5	0	5	5
	% within Kategori Responden		10.0%	0.0%	5.0%	
		Count	50	50	100	
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%	100.0%	

Jenis Kelamin * Kategori Responden Crosstabulation

Jenis Kelamin	Laki-Laki		Kategori Responden			Total
			Kasus	Kontrol		
Perempuan	Count		29	12	41	41
	% within Kategori Responden		58.0%	24.0%	41.0%	
Total	Count		21	38	59	59
	% within Kategori Responden		42.0%	76.0%	59.0%	
		Count	50	50	100	
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%	100.0%	

PENDIDIKAN * Kategori Responden Crosstabulation

PENDIDIKAN	Tidak Tamat		Kategori Responden			Total
			Kasus	Kontrol		
SD	Count		16	7	23	23
	% within Kategori Responden		32.0%	14.0%	23.0%	
Tamat SD	Count		17	18	35	35
	% within Kategori Responden		34.0%	36.0%	35.0%	
Tamat SMP	Count		4	11	15	15
	% within Kategori Responden		8.0%	22.0%	15.0%	
Tamat SMA	Count		12	12	24	24
	% within Kategori Responden		24.0%	24.0%	24.0%	
Tamat	Count		1	2	3	3
	% within Kategori Responden					

	Perguruan Tinggi	% within Kategori Responden	2.0%	4.0%	3.0%
Total		Count	50	50	100
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%	100.0%

PEKERJAAN * Kategori Responden Crosstabulation

PEKE RJAA N	Tidak Bekerja	Kategori Responden			Total
		Kasus	Kontrol		
	Tidak Bekerja	Count	10	1	11
		% within Kategori Responden	20.0%	2.0%	11.0%
N	Ibu Rumah Tangga	Count	11	28	39
		% within Kategori Responden	22.0%	56.0%	39.0%
	Pelajar/Mahasiswa	Count	3	0	3
		% within Kategori Responden	6.0%	0.0%	3.0%
	PNS/TNI/POLRI	Count	1	1	2
		% within Kategori Responden	2.0%	2.0%	2.0%
	Wiraswasta/Pedagang	Count	8	10	18
		% within Kategori Responden	16.0%	20.0%	18.0%
	Petani/Buruh/Nelayan	Count	17	10	27
		% within Kategori Responden	34.0%	20.0%	27.0%
	Total	Count	50	50	100
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%	100.0%

Riwayat Vaksinasi BCG * Kategori Responden Crosstabulation

Riwayat Vaksinasi BCG	Risiko Rendah	Kategori Responden			Total
		Kasus	Kontrol		
	Risiko Rendah	Count	19	25	44
		% within Kategori Responden	42.2%	55.6%	48.9%
	Risiko Tinggi	Count	26	20	46
		% within Kategori Responden	57.8%	44.4%	51.1%
	Total	Count	45	45	90
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%	100.0%

Riwayat Tinggal Sebelum TB * Kategori Responden Crosstabulation

Riwayat Tinggal Sebelum TB	Ya	Kategori Responden			Total
		Kasus	Kontrol		
	Ya	Count	50	50	50
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%	100.0%
	Total	Count	50	50	50
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%	100.0%

Jenis Rumah * Kategori Responden Crosstabulation

Jenis Rumah	Permanen/Batu	Kategori Responden			Total
		Kasus	Kontrol		
	Permanen/Batu	Count	43	41	84
		% within Kategori Responden	86.0%	82.0%	84.0%
	Semi Permanen/Batu+Kayu	Count	1	4	5
		% within Kategori Responden	2.0%	8.0%	5.0%
	Rumah Panggung/Kayu	Count	6	5	11
		% within Kategori Responden	12.0%	10.0%	11.0%
	Total	Count	50	50	100

	% within Kategori Responden	100.0%	100.0%	100.0%
--	-----------------------------	--------	--------	--------

Lama Tinggal * Kategori Responden Crosstabulation

Lama Tinggal	<5 tahun	Kategori Responden		
		Kasus	Kontrol	Total
Total	<5 tahun	Count	7	1
		% within Kategori Responden	14.0%	2.0%
Total	5-10 tahun	Count	3	8
		% within Kategori Responden	6.0%	16.0%
Total	11-20 tahun	Count	10	8
		% within Kategori Responden	20.0%	16.0%
Total	>20 tahun	Count	30	33
		% within Kategori Responden	60.0%	66.0%
Total		Count	50	50
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%

Keadaan Bangunan * Kategori Responden Crosstabulation

Keadaan Bangunan	Bangunan Baru (<2 tahun)	Kategori Responden		
		Kasus	Kontrol	Total
Total	Bangunan Baru (<2 tahun)	Count	0	1
		% within Kategori Responden	0.0%	2.0%
Total	Baru Renovasi	Count	1	0
		% within Kategori Responden	2.0%	0.0%
Total	Bangunan Lama (>=2 tahun)	Count	49	49
		% within Kategori Responden	98.0%	98.0%
Total		Count	50	50
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%

Jumlah Penghuni * Kategori Responden Crosstabulation

Jumlah Penghuni	Ya	Kategori Responden		
		Kasus	Kontrol	Total
Total	Ya	Count	41	42
		% within Kategori Responden	82.0%	84.0%
Total	Tidak	Count	9	8
		% within Kategori Responden	18.0%	16.0%
Total		Count	50	50
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%

Riwayat Tinggal Serumah * Kategori Responden Crosstabulation

Riwayat Tinggal Serumah	Ya	Kategori Responden		
		Kasus	Total	
Total	Ya	Count	15	15
		% within Kategori Responden	30.0%	30.0%
Total	Tidak	Count	35	35
		% within Kategori Responden	70.0%	70.0%
Total		Count	50	50
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%

Lama Tinggal * Kategori Responden Crosstabulation

		Kategori Responden		Total
		Kasus	Total	
Lama Tinggal	>= 6 bulan	Count	15	15
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%
Total		Count	15	15
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%

Jenis Hubungan Keluarga * Kategori Responden Crosstabulation

		Kategori Responden		Total
		Kasus	Total	
Jenis Hubungan Keluarga	Orang Tua	Count	6	6
		% within Kategori Responden	40.0%	40.0%
	Suami/Istri	Count	1	1
		% within Kategori Responden	6.7%	6.7%
	Anak/Saudara	Count	7	7
		% within Kategori Responden	46.7%	46.7%
	Lainnya	Count	1	1
		% within Kategori Responden	6.7%	6.7%
Total		Count	15	15
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%

Keberadaan Kontak * Kategori Responden Crosstabulation

		Kategori Responden		Total
		Kontrol	Total	
Keberadaan Kontak	Ya	Count	10	10
		% within Kategori Responden	20.0%	20.0%
	Tidak	Count	40	40
		% within Kategori Responden	80.0%	80.0%
Total		Count	50	50
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%

Riwayat Kontak Langsung * Kategori Responden Crosstabulation

		Kategori Responden		Total
		Kontrol	Total	
Riwayat Kontak Langsung	Ya	Count	8	8
		% within Kategori Responden	80.0%	80.0%
	Tidak	Count	2	2
		% within Kategori Responden	20.0%	20.0%
Total		Count	10	10
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%

Kat Riwayat Kontak (Kasus) * Kategori Responden Crosstabulation

		Kategori Responden		Total
		Kasus	Total	
Kat Riwayat Kontak (Kasus)	Risiko Tinggi	Count	15	15
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%
Total		Count	15	15
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%

Riwayat Kontak * Kategori Responden(KONTROL) Crosstabulation

Kat Riwayat Kontak (Kontrol)		Ya	Kategori Responden		Total
			Kontrol		
		Ya	Count	8	8
			% within Kategori Responden	80.0%	80.0%
		Tidak	Count	2	2
			% within Kategori Responden	20.0%	20.0%
Total			Count	10	10
			% within Kategori Responden	100.0%	100.0%

Riwayat Kontak dengan Penderita Lain * Kategori Responden Crosstabulation

			Kategori Responden		Total
			Kasus	Kontrol	
Riwayat Kontak dengan Penderita Lain	Risiko Rendah	Count	35	40	75
		Expected Count	37.5	37.5	75.0
		% within Kategori Responden	70.0%	80.0%	75.0%
	Risiko Tinggi	Count	15	10	25
		Expected Count	12.5	12.5	25.0
		% within Kategori Responden	30.0%	20.0%	25.0%
Total		Count	50	50	100
		Expected Count	50.0	50.0	100.0
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%	100.0%

Pencahayaan * Kategori Responden Crosstabulation

			Kategori Responden		Total
			Kasus	Kontrol	
Pencahayaan	Risiko Tinggi	Count	34	24	58
		% within Kategori Responden	68.0%	48.0%	58.0%
		Count	16	26	42
	Risiko Rendah	% within Kategori Responden	32.0%	52.0%	42.0%
		Count	50	50	100
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%	100.0%

Kelembaban * Kategori Responden Crosstabulation

			Kategori Responden		Total
			Kasus	Kontrol	
Kelembaban	Risiko Rendah	Count	9	13	22
		% within Kategori Responden	18.0%	26.0%	22.0%
		Count	41	37	78
	Risiko Tinggi	% within Kategori Responden	82.0%	74.0%	78.0%
		Count	50	50	100
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%	100.0%

Luas Ventilasi * Kategori Responden Crosstabulation

			Kategori Responden		Total
			Kasus	Kontrol	
Luas Ventilasi	Risiko Tinggi	Count	39	41	80
		% within Kategori Responden	78.0%	82.0%	80.0%
		Count	11	9	20
	Risiko Rendah	% within Kategori Responden	22.0%	18.0%	20.0%
		Count	50	50	100
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%	100.0%

Kepadatan Hunian * Kategori Responden Crosstabulation

			Kategori Responden			Total
			Kasus	Kontrol		
Kepadatan Hunian	Risiko Tinggi	Count	4	3	7	
		% within Kategori Responden	8.0%	6.0%	7.0%	
	Risiko Rendah	Count	46	47	93	
		% within Kategori Responden	92.0%	94.0%	93.0 %	
Total		Count	50	50	100	
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%	100.0 %	

2. Analisis Bivariat

Riwayat Vaksinasi BCG * Kategori Responden Crosstabulation

			Kategori Responden		Total
			Kasus	Kontrol	
Riwayat Vaksinasi BCG	Risiko Tinggi	Count	26	20	46
		% within Kategori Responden	57.8%	44.4%	51.1%
	Risiko Rendah	Count	19	25	44
		% within Kategori Responden	42.2%	55.6%	48.9%
Total		Count	45	45	90
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.601 ^a	1	.206		
Continuity Correction ^b	1.112	1	.292		
Likelihood Ratio	1.606	1	.205		
Fisher's Exact Test				.292	.146
Linear-by-Linear Association	1.583	1	.208		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 22.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat Vaksinasi BCG (Risiko Rendah / Risiko Tinggi)	1.711	.743	3.939
For cohort Kategori Responden = Kasus	1.309	.857	1.999
For cohort Kategori Responden = Kontrol	.765	.504	1.163
N of Valid Cases	90		

Pencahayaan * Kategori Responden Crosstabulation

Pencahayaan			Kategori Responden		
			Kasus	Kontrol	Total
Pencahayaan	Risiko Tinggi	Count	34	24	58
		% within Kategori Responden	68.0%	48.0%	58.0%
	Risiko Rendah	Count	16	26	42
		% within Kategori Responden	32.0%	52.0%	42.0%
Total		Count	50	50	100
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.105 ^a	1	.043		
Continuity Correction ^b	3.325	1	.068		
Likelihood Ratio	4.137	1	.042		
Fisher's Exact Test				.068	.034
Linear-by-Linear Association	4.064	1	.044		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 21.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pencahayaan (Risiko Tinggi / Risiko Rendah)	2.302	1.021	5.190
For cohort Kategori Responden = Kasus	1.539	.989	2.394
For cohort Kategori Responden = Kontrol	.668	.454	.985
N of Valid Cases	100		

Kelembaban * Kategori Responden Crosstabulation

Kelembaban			Kategori Responden		
			Kasus	Kontrol	Total
Kelembaban	Risiko Tinggi	Count	41	37	78
		% within Kategori Responden	82.0%	74.0%	78.0%
	Risiko Rendah	Count	9	13	22
		% within Kategori Responden	18.0%	26.0%	22.0%
Total		Count	50	50	100
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.932 ^a	1	.334		

Continuity Correction ^b	.524	1	.469		
Likelihood Ratio	.937	1	.333		
Fisher's Exact Test				.470	.235
Linear-by-Linear Association	.923	1	.337		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

Value	95% Confidence Interval		
	Lower	Upper	
Odds Ratio for Kelembaban (Risiko Rendah / Risiko Tinggi)	1.601	.613	4.176
For cohort Kategori Responden = Kasus	1.285	.745	2.215
For cohort Kategori Responden = Kontrol	.803	.528	1.220
N of Valid Cases	100		

Luas Ventilasi * Kategori Responden Crosstabulation

Luas Ventilasi			Kategori Responden		Total
			Kasus	Kontrol	
Risiko Tinggi	Count		39	41	80
		% within Kategori Responden	78.0%	82.0%	80.0%
	Count		11	9	20
		% within Kategori Responden	22.0%	18.0%	20.0%
Total	Count		50	50	100
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
			Significance (2-sided)		
Pearson Chi-Square	.250 ^a	1	.617		
Continuity Correction ^b	.063	1	.803		
Likelihood Ratio	.250	1	.617		
Fisher's Exact Test				.803	.402
Linear-by-Linear Association	.248	1	.619		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

Value	95% Confidence Interval		
	Lower	Upper	
Odds Ratio for Luas Ventilasi (Risiko Tinggi / Risiko Rendah)	.778	.291	2.082
For cohort Kategori Responden = Kasus	.886	.562	1.398
For cohort Kategori Responden = Kontrol	1.139	.671	1.934
N of Valid Cases	100		

Kepadatan Hunian * Kategori Responden Crosstabulation

Kepadatan Hunian			Kategori Responden			Total
			Kasus	Kontrol		
Kepadatan Hunian	Risiko Tinggi	Count	4	3	7	
		% within Kategori Responden	8.0%	6.0%	7.0%	
	Risiko Rendah	Count	46	47	93	
		% within Kategori Responden	92.0%	94.0%	93.0%	
Total		Count	50	50	100	
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.154 ^a	1	.695		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.154	1	.695		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.152	1	.697		
N of Valid Cases	100				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval		
		Lower	Upper	
Odds Ratio for Kepadatan Hunian (Risiko Tinggi / Risiko Rendah)	1.362	.289	6.426	
For cohort Kategori Responden = Kasus	1.155	.589	2.266	
For cohort Kategori Responden = Kontrol	.848	.352	2.042	
N of Valid Cases	100			

Riwayat Kontak dengan Penderita Lain * Kategori Responden Crosstabulation

Riwayat Kontak dengan Penderita Lain	Risiko Tinggi		Kategori Responden			Total
			Kasus	Kontrol		
Riwayat Kontak dengan Penderita Lain	Risiko Tinggi	Count	15	8	23	
		% within Kategori Responden	30.0%	16.0%	23.0%	
	Risiko Rendah	Count	35	42	77	
		% within Kategori Responden	70.0%	84.0%	77.0%	
Total		Count	50	50	100	
		% within Kategori Responden	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.767 ^a	1	.096		
Continuity Correction ^b	2.033	1	.154		
Likelihood Ratio	2.802	1	.094		
Fisher's Exact Test				.153	.077
Linear-by-Linear Association	2.739	1	.098		
N of Valid Cases	100				

-
- a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.50.
 - b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat Kontak dengan Penderita Lain (Risiko Tinggi / Risiko Rendah)	2.250	.854	5.925
For cohort Kategori Responden = Kasus	1.435	.975	2.111
For cohort Kategori Responden = Kontrol	.638	.352	1.157
N of Valid Cases	100		

Lampiran 3. Persuratan

1. Surat Izin Penelitian dari Dekan FKM Unhas



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fkmuh@unhas.ac.id, website: www.fkm.unhas.ac.id

Nomor : 778/UN4.14.8/PT.01.04/2022
Hal : Izin Penelitian

18 Januari 2022

Yang Terhormat
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan
Cq. Bidang Penyelenggara Pelayanan Perizinan
di – Makassar

Dengan hormat, Kami sampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.
Sehubungan dengan itu, kami mohon kiranya bantuan Bapak kiranya dapat memberikan izin untuk penelitian kepada :

Nama : Sri Rezeki Hamid
Nim : K11116046
Program Studi : Kesehatan Masyarakat-S1
Departemen : Epidemiologi
Judul Tugas Akhir : **Faktor Risiko Kejadian TB Paru Di Kecamatan Galesong Kabupaten Takalar.**
Lokasi Penelitian : Kecamatan Galesong Kabupaten Takalar.
Pembimbing : 1. Prof.Dr.drg. Andi Zulkifli, Abdullah.,M.Kes
2. Indra Dwinata, S.KM.,MPH

Atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami sampaikan banyak terima kasih.



Dr. Suriah, S.KM., M.Kes
NIP. 197405202002122001

Tembusan :

1. Dekan FKM Unhas sebagai laporan
2. Para Wakil Dekan FKM Unhas
3. Para Pembimbing Skripsi

2. Surat Izin Penelitian dari Kepala UPT P2T-BKPMD Provinsi Sulsel



3. Surat Izin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Takalar

No. SEPI 027



PEMERINTAH KABUPATEN TAKALAR
DINAS PENANAMAN MODAL, PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU, TENAGA KERJA DAN TRANSMIGRASI
Jl. Jenderal Sudirman No.28 Telp. (0418) 323291 Kab. Takalar

Takalar, 21 Januari 2022

Nomor	:	027/IP-DPMPTSPKTRANS/I/2022	Yth.	Kepada
Lamp.	:	-		1. Kepala UPT Puskesmas Galesong
Perihal	:	<u>Izin Penelitian</u>		2. Kepala UPT Puskesmas Bontomangape
			Di-	
				Takalar

Berdasarkan Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Prov. Sul-Sel Nomor : 25639/S.01/PTSP/2022, tanggal 19 Januari 2021, perihal Izin Penelitian dan Surat Rekomendasi Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Takalar Nomor: 070/27/KKBP/I/2022 tanggal 20 Januari 2022, dengan ini disampaikan bahwa:

Nama	:	SRI REZEKI HAMID
Tempat Tanggal Lahir	:	Takalar, 27 Februari 1999
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Pekerjaan/Lembaga	:	Mahasiswa (S1) UNHAS Makassar
Alamat	:	Balang Kel/ Desa Bontomarannu Kec. Galesong Selatan Kab. Takalar

Bermaksud akan mengadakan penelitian di kantor/instansi/wilayah kerja Bapak/Ibu dalam Rangka Penyusunan *Skripsi* dengan judul :

**"FAKTOR RISIKO KEJADIAN TUBERKULOSIS PARU DI KECAMATAN GALESONG
KABUPATEN TAKALAR "**

Yang akan dilaksanakan : 19 Januari s/d 19 Februari 2022
Pengikut / Peserta : -

Sehubungan dengan hal tersebut di atas pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan sbt:

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan dimaksud kepada yang bersangkutan harus melapor kepada Bupati Takalar Up. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu, Tenaga Kerja dan Transmigrasi Kab. Takalar ;
2. Penelitian tidak menyimpang dari ketentuan yang berlaku ;
3. Mentaati semua Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku dan Adat Istiadat setempat;
4. Menyerahkan 1 (satu) exemplar foto copy hasil *Skripsi* Kepada Bupati Takalar Up. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Tenaga Kerja dan Transmigrasi Kab. Takalar ;
5. Surat pemberitahuan penelitian ini dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata pemegang tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian disampaikan kepada saudara untuk diketahui dan seperlunya



Tembusan : disampaikan kepada Yth :

1. Bupati Takalar di Takalar (sebagai laporan);
2. Kepala Kantor Kesbangpol Kab. Takalar di Takalar;
3. Kepala Bapelitbang Kab. Takalar di Takalar;
4. Dinas Kesehatan Kab. Takalar di Takalar;
5. Camat Galesong Kab. Takalar di Takalar;
6. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
7. Pertinggal;

4. Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1938/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 22 Februari 2022

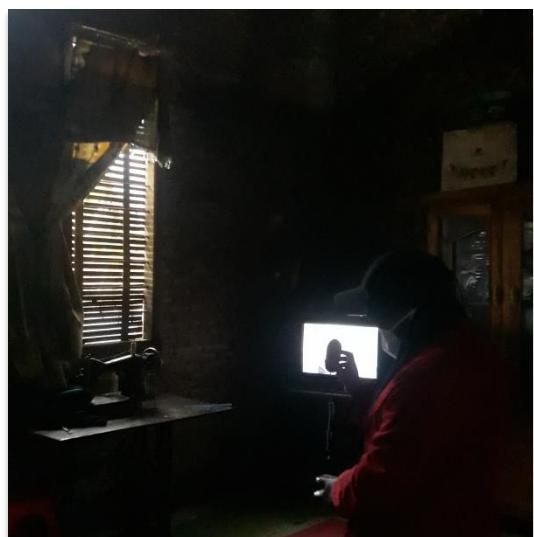
Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	14222031015	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Sri Rezeki Hamid	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Faktor Risiko Kejadian TB Paru di Kecamatan Galesong Kabupaten Takalar		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	14 Februari 2022
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	14 Februari 2022
Tempat Penelitian	Kecamatan Galesong Kabupaten Takalar		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 22 Februari 2022 Sampai 23 Februari 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	 Takalar 22 Februari 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	 Takalar 22 Februari 2022

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 Lapor 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
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 4. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 5. Riwayat Hidup

A. Data Pribadi

Nama : Sri Rezeki Hamid
NIM : K111 16 046
Alamat : Bontomarannu, Galesong-Selatan,
Kab. Takalar

Tempat Tanggal Lahir : Takalar, 27 Februari 1999
Agama : Islam
Suku / Bangsa : Makassar / Indonesia
Email : rezekihamid27@gmail.com

B. Riwayat Pendidikan Formal

1. Tamat TK tahun 2004 di TK Bina Anaprasa Bontomarannu
2. Tamat SD tahun 2010 di SDN INPRES No. 130 Bontomarannu.
3. Tamat SLTP tahun 2013 di SMPN 3 Galesong-Selatan.
4. Tamat SLTA tahun 2016 di SMAN 3 Takalar.