

DAFTAR PUSTAKA

- Aditama, W., Sitepu, et al. 2019. "Relationship between Physical Condition of House Environment and the Incidence of Pulmonary Tuberculosis, Aceh, Indonesia." *International Journal of Science and Healthcare Research* 4(1):227–31.
- Agustina, A. R. Y. 2021. "Determinan Penyakit Tuberkulosis Paru Sebagai Upaya Menekan Angka Penularan Di Wilayah Kerja Puskesmas Babakansari Tahun 2021."
- Amelia, A. Rizki; et al. 2018. "Environmental Analysis Related to Pulmonary TB Incidence in Work Area of Puskesmas Kaluku Bodoa Makassar City." *Indian Journal of Public Health Research & Development* 9(8):1512–17.
- Amsari, A. A., R. R. D. Handayani, and E. H. Tampubolon. 2019. "Gambaran Kontak Serumah Pasien Tuberkulosis Paru Resisten Obat Dan Faktor Yang Mempengaruhinya Di RSUD Kabupaten Sorong."
- Bunyasi, Erick W., Keren Middelkoop, Anastasia Koch, Zeenat Hoosen, Humphrey Mulenga, Angeliq K. K. Luabeya, Justin Shenje, Simon C. Mendelsohn, Michele Tameris, Thomas J. Scriba, Digby F. Warner, Robin Wood, Jason R. Andrews, and Mark Hatherill. 2022. "Molecular Detection of Airborne Mycobacterium Tuberculosis in South African High Schools." *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine* 205(3):350–56. doi: 10.1164/rccm.202102-0405OC.
- Cheng, Jun, et al. 2020. "Incidence and Risk Factors of Tuberculosis among the Elderly Population in China: A Prospective Cohort Study." *Infectious Diseases of Poverty* 9(13):64–76.
- Christina Yuliasuti, Nur Wachida Novita, Siti Narsih. 2016. "Tingkat Pengetahuan TB Paru Mempengaruhi Penggunaan Masker Pada Penderita TB Paru." 122–37.

- Dimala, Christian Akem, and Benjamin Momo Kadia. 2022. "A Systematic Review and Meta-Analysis on The Association Between Ambient Air Pollution and Pulmonary Tuberculosis." *Scientific Reports* 12(1):1–13. doi: 10.1038/s41598-022-15443-9.
- Dinkes Kota Makassar. 2022. *Renstra Dinkes Kota Makassar 2016-2021*.
- Dinkes Provinsi Sulsel. 2020. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan*.
- Dr.Rer.Nat.T.Irianti, M. Sc. Ap. dkk. 2012. *Mengenal Anti-Tuberculosis*. Vol. 2.
- Faris Muaz. 2014. "Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Tuberkulosis Paru Basil Tahan Asam Positif Di Puskesmas Wilayah Kecamatan Serang Kota Serang Tahun 2014." *Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta*.
- Firdausi, Salsabila Al. 2019. "Analisis Spasial Karakteristik Individu Dan Kesehatan Rumah Sebagai Faktor Risiko Kasus."
- Fitrianti, T. R. I. 2021. "Analisis Determinan Kejadian Tuberkulosis Paru Di Rumah Sakit Umum Daerah Talang Ubi Kabupaten Penukal Abab Lematang Ilir Tahun 2021."
- Fransiska, Mellia, and Eyis Hartati. 2019. "Faktor Risiko Kejadian Tuberculosis." *Jurnal Kesehatan* 7(2):252–60.
- Gebretsadik, Daniel, Nuru Ahmed, Edosa Kebede, Miftah Mohammed, and Melaku Ashagrie Belete. 2020. "Prevalence of Tuberculosis by Automated Genexpert Rifampicin Assay and Associated Risk Factors among Presumptive Pulmonary Tuberculosis Patients at Ataye District Hospital, North East Ethiopia." *Infection and Drug Resistance* 13:1507–16. doi: 10.2147/IDR.S248059.
- Gulo, at all. 2021. "Analisis Faktor Risiko Kejadian Penyakit Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Upt Puskesmas Padang Bulan Kota Medan Tahun 2020." *Journal Of Healthcare Technology and Medicine* 7(1):128.

- Hartina, Sitti, Afnal Asrifuddin, and Grace D. et al. Kandou. 2019. "Analisis Faktor Risiko Kejadian Tb Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Girian Weru Kota Bitung." *Kesmas* 8(6):65–73.
- Heri, Setiawan, and Lilis Susanti Dwi. 2020. "Hubungan Pengetahuan Dengan Kepatuhan Keluarga Pasien TB Paru Dalam Penggunaan Masker Dengan Benar Di Ruang Isolasi TB Paru RSUD Banten." 41–58.
- Huang, Shuqiong, Hao Xiang, Wenwen Yang, Zhongmin Zhu, Liqiao Tian, Shiquan Deng, Tianhao Zhang, Yuanan Lu, Feifei Liu, Xiangyu Li, and Suyang Liu. 2020. "Short-Term Effect of Air Pollution on Tuberculosis Based on Kriged Data: A Time-Series Analysis." *International Journal of Environmental Research and Public Health* 17(5). doi: 10.3390/ijerph17051522.
- Kemendes RI. 2011. "Peraturan Menteri Kesehatan Indonesia No 1077/Menkes/PER/2011." Retrieved ([http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk_hukum/PMK No. 1077 ttg Pedoman Penyehatan Udara Dalam Ruang Rumah.pdf](http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk_hukum/PMK_No_1077_ttg_Pedoman_Penyehatan_Udara_Dalam_Ruang_Rumah.pdf)).
- Kemendes RI. 2020. "Strategi Nasional Penanggulangan Tuberculosis Di Indonesia 2020-2024." *Pertemuan Konsolidasi Nasional Penyusunan STRANAS TB* 135.
- Laghari, Madeeha, Syed Azhar, Syed Sulaiman, Amer Hayat Khan, Bandeh Ali Talpur, and Zohra Bhatti. 2019. "Contact Screening And Risk Factors For TB Among The Household Contact of Children With Active TB : A Way to Find Source Case And New TB Cases." 1–10.
- Leni Marlinae, SKM. MK. dkk. 2019. *Desain Kemandirian Pola Perilaku Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita TB Anak Berbasis Android*. Cetakan Pe. edited by D. Sherly Theana. Bantul, Yogyakarta: CV.Mine Perum SBI F153 Rt 11 Ngestiharjo, Kasihan, Bantul, Yogyakarta-55182.

- Madjid, Abdul, Muh Syafar, A. A. Arsunan, and Ida Leida Maria. 2020. "Social Determinants and Tuberculosis Incidents on Empowerment Case Finding in Majene District." *Enfermeria Clinica* 30:136–40. doi: 10.1016/j.enfcli.2020.02.011.
- Maharja, Riadnin, Apik Indarti Moedjiono, Andi Zulkifli, and Nur Nasry Noor. 2021. "Determinants of Loss to Follow-Up Among MDR-TB Patients." 15(2):3297–3302.
- Maulinda, et al. 2021. "Bangunan Fisik Rumah Sebagai Penyebab Kejadian Tuberkulosis Paru." *Multidisciplinary Journal* 4(2):55–60.
- Miranti Gutawa. 2023. "Gizi Buruk versus Penyakit TB Paru." Retrieved April 21, 2023 (<https://web.rshs.or.id/gizi-buruk-versus-penyakit-tb/>).
- Musuenge, Beatrice B., Ghislain G. Poda, and Pei Chun Chen. 2020. "Nutritional Status of Patients with Tuberculosis and Associated Factors in the Health Centre Region of Burkina Faso." *Nutrients* 12(9):1–13. doi: 10.3390/nu12092540.
- Nandariesta, Faradina Pramesti, Lintang Dian Saraswati, Sakundarno Adi, Bagian Epidemiologi, and Fakultas Kesehatan Masyarakat. 2019. "Faktor Risiko Riwayat Kontak, Status Gizi Anak, Dan Status Ekonomi Terhadap Kejadian Tb Anak Di Kabupaten Wonosobo." *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)* 7(3):15–21.
- Noerfitra, Ryan. 2022. "Karakteristik Kejadian TB Paru Pada Orang Dewasa Dengan Riwayat Vaksinasi BCG."
- Nur Nasry Noor & A. Arsunan Arsin. 2022. *Epidemiologi Dasar (Disiplin Ilmu Dalam Kesehatan Masyarakat)*. Cetakan I. edited by Basir Rasyid & Rezki Elisafitri. Makassar: Unhas Press.
- Oktaviyanti, dkk. 2018. "Hubungan Motivasi Pasien Tentang Pencegahan Penularan Dengan Kepatuhan Penggunaan Masker Pada Pasien TB Paru." *Jurnal Kesehatan Dr. Soebandi* 6(2).
- Olim Abriansyah. 2022. "Analisis Faktor Risiko Terhadap Kejadian TB Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Bungamas Kecamatan Kikim Timur Kabupaten Lahat Tahun 2021." *Keperawatan*.

- P2TB Dinkes Kota Makassar. 2021. *Laporan Data TB Tahun 2021*.
- Pasionista Vianitati, Pembronia Nona Fembi. 2022. "Analisis Faktor Risiko Kepadatan Hunian Dan Kelembaban Ruangan Dengan Kejadian TB Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Beru Kabupaten Sikka." 9(2):47–55.
- Program TB Dinkes Provinsi Sulawesi Selatan. 2023. *Laporan Program TB Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan Tahun 2022*.
- Rita, Erni, Indah Noviana Saputri, Giri Widakdo, Tria Astika Endah Permatasari, and Ika Kurniaty. 2020. "Riwayat Kontak Dan Status Gizi Buruk Dapat Meningkatkan Kejadian Tuberkulosis Pada Anak." *Jurnal Kesmas (Kesehatan Masyarakat) Khatulistiwa* 7(1):20. doi: 10.29406/jkkm.v7i1.1988.
- Riyanto, Agus. 2021. "Hubungan Kontak Erat Dan Kapasitas Rumah Dengan Terjadinya Tuberkulosis Paru Di Cimahi Selatan." *Hearty* 9(2):86. doi: 10.32832/hearty.v9i2.5529.
- Saifullah, Amna, Tauqeer Hussain Mallhi, Yusra Habib Khan, Muhammad Shahid Iqbal, Nasser Hadal Alotaibi, Abdulaziz Ibrahim Alzarea, and Maria Rasheed. 2021. "Evaluation of Risk Factors Associated with the Development of MDR-and XDR-TB in a Tertiary Care Hospital: A Retrospective Cohort Study." *PeerJ* 9:1–19. doi: 10.7717/peerj.10826.
- Sharma, Priyanka, and Anita Khokhar. 2022. "Risk Factors and Perceptions about Coronavirus Disease among Tuberculosis Patients in Delhi, India: A Cross-Sectional Study." *Indian Journal of Tuberculosis* 69(4):655–62. doi: 10.1016/j.ijtb.2021.10.006.
- Silalahi, Novrika. 2021. "Analisis Regresi Logistik Faktor Kejadian Tuberkulosis Paru Terhadap Kesehatan Lingkungan Masa Pandemi Covid-19 Di Desa Penen Kabupaten Deli Serdang." 7(November):277–82.

- Sofiyani, Tri, and Yuni Wijayanti. 2022. "Determinan Sosial, Ketahanan Pangan, Praktik Hygiene, Dan Kondisi Rumah Pasien TB Paru BTA+ Sebagai Faktor Risiko Penularan TB Riwayat Kontak Serumah." *Ijphn* 2(2):239–50.
- Sugiyono. 2016. *Metode Penelitian Kualitatif Dan Kuantitatif*.
- Sutriyawan, et al. 2022. "Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Garuda Kota Bandung Tahun 2021." *Jurnal Ilmiah Kesehatan (JIKA)* 4(1):98–105. doi: 10.36590/jika.v4i1.228.
- Tobing, Kristina L., Olwin Nainggolan, Faika Rachmawati, Helper Sahat P. Manalu, Ratna Dilliana Sagala, and Ina Kusriani. 2021. "The Relationship Between Malnutrition and Tuberculosis (TB) At The Age Group More Than 18 Years Old In Indonesia (Analysis Of The Basic Health Research 2018)." *International Journal of Innovation, Creativity and Change* 15(9):332–48. doi: 10.53333/ijicc2013/15941.
- Utami, Emi, Ari Udijono, Moh. Arie Wuryanto, and Nissa Kusariana. 2022. "Faktor Risiko Kejadian Tuberkulosis Paru Bta Positif Di Wilayah Puskesmas Sungai Durian Kabupaten Kubu Raya Tahun 2021." *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)* 10(3):330–34. doi: 10.14710/jkm.v10i3.32770.
- WHO. 2020. *Global Tuberculosis Report 2020*.
- WHO. 2021. *Global Tuberculosis Report*.
- Yunus, Yusran. 2018. "Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian TB Paru Di Wilayah Pesisir Kecamatan Tallo Kota Makassar (Wilayah Kerja Puskesmas Rappokalling)." 129.
- Zürcher, Kathrin, Julien Riou, Carl Morrow, Marie Ballif, Anastasia Koch, Simon Bertschinger, Digby F. Warner, Keren Middelkoop, Robin Wood, Matthias Egger, and Lukas Fenner. 2022. "Estimating Tuberculosis Transmission Risks in a Primary Care Clinic in South Africa: Modeling of Environmental and Clinical Data." *Journal of Infectious Diseases* 225(9):1642–52. doi: 10.1093/infdis/jiab534.

Lampiran 1. *Informed Consent*

FORMULIR PERSETUJUAN INFORMAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Tanggal Lahir/Umur:
Alamat :
No HP/Kontak :

Setelah mendengar/membaca serta memahami penjelasan yang diberikan terkait dengan pelaksanaan kegiatan penelitian dengan judul ***“Analisis Faktor Risiko Penularan Tuberkulosis Di Wilayah Kerja Puskesmas Pampang Dinas Kesehatan Kota Makassar Provinsi Sulawesi Selatan Tahun 2022”*** maka saya bersedia ikut menjadi partisipan dalam kegiatan dimaksud. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini memuat beberapa pertanyaan yang harus saya jawab dengan sejujur-jujurnya.

Kesediaan saya untuk menjadi informan bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai informan akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaikan secara kekeluargaan.

Makassar,.....2022

Informan

(.....)

Penanggung Jawab Penelitian:

Nama : Bernadus D.A. Malisngorar
Alamat : Perumahan Grandia Mutiara Indah Blok F4 Jalan Poros
Kariango, Maros Sulawesi Selatan
Kontak/HP : 082145284321
Email : malisngorarbernadus@gmail.com

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian



KUESIONER PENELITIAN
ANALISIS FAKTOR RISIKO PENULARAN TUBERKULOSIS
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PAMPANG
DINAS KESEHATAN KOTA MAKASSAR
PROVINSI SULAWESI SELATAN
TAHUN 2022

A. Karakteristik Responden

Nomor Responden :

Status Penelitian :

Nama Responden:

Jenis Kelamin :

Tanggal Lahir : Pekerjaan :

Umur : RT/RW :

Kelurahan : Pendidikan Akhir :
.....

B. Variabel Penelitian

1. Pengetahuan

No	Pernyataan Pengetahuan Tentang TB	Benar	Salah
1	Penyakit TBC Paru adalah penyakit menular		
2	Penyakit TBC Paru disebabkan oleh bakteri		
3	Penyakit TBC Paru dapat dicegah penularannya		
4	Penyakit TBC Paru adalah penyakit keturunan		
5	Penyakit TBC Paru bukanlah penyakit mematikan		
6	Penyakit TBC Paru adalah penyakit akibat roh halus/guna-guna/santet		
7	Penyakit TBC Paru dapat menular melalui percikan ludah dan debu yang berisi ludah kering penderita		
8	Untuk menyembuhkan penyakit TBC Paru membutuhkan biaya besar		
9	Obat untuk penyakit TBC Paru sulit didapatkan		

10	Batuk lebih dari tiga minggu merupakan gejala awal TBC Paru		
11	Berkeringat pada malam hari tanpa aktifitas badan adalah tanda TBC Paru		
12	Dengan berobat teratur penyakit TBC Paru dapat disembuhkan		
13	Penderita TBC Paru tanpa dirawat dan tidak diobatipun dapat sembuh sendiri		
14	Pencegahan penularan TBC Paru dimulai dengan vaksinasi atau suntik kekebalan pada anak kecil		
15	BCG adalah sebutan untuk suntikan kekebalan mencegah sakit TBC Paru		

2. Kontak Erat

No	Pernyataan Kontak Erat dengan Penderita TB	Ya	Tidak
1	Apakah ada anggota keluarga yang sakit TBC Paru (jika jawaban Ya lanjutkan ke pertanyaan 2-7 untuk anggota keluarga) dan (jika jawaban Tidak, lanjutkan pertanyaan no.8-9 untuk tetangga atau kontak tidak erat)		
2	Apakah pasien tersebut merupakan pasien baru TBC Paru? Bulan.....Tahun.....		
3	Apakah sedang dalam pengobatan dengan obat TBC?		
4	Apakah penderita sering bersama dengan anggota keluarga lain?		
5	Jika batuk apakah dahaknya dibuang sembarangan?		
6	Jika batuk atau berbicara penderita menutup mulut?		
7	Apakah dalam 3 bulan terakhir ada anggota keluarga yang dating menginap di rumah?		
8	Apakah ada tetangga yang menderita TBC Paru?		
9	Apakah anda sering bersma tetangga yang menderita TBC Paru?		

3. Penggunaan Masker

No	Pernyataan responden terkait penggunaan Masker	Ya	Tidak
1	Apakah dalam keseharian beraktivitas anda menggunakan masker?		
2	Sebelum menggunakan masker apakah anda mencuci tangan terlebih dahulu?		
3	Apakah anda memastikan penggunaan masker yang benar dimana sisi berwarna pada masker menghadap ke luar dan kawat/strip metalik berada disisi atas?		
4	Apakah anda mendapatkan stok masker dari petugas TB di Puskesmas?		
5	Apakah masker yang diberikan oleh petugas mencukupi penggunaan setiap hari?		
6	Apakah saat anda berbicara dengan anggota keluarga lain tetap menggunakan masker?		
7	Apakah masker yang setelah digunakan dibuang pada tempat yang khusus?		

4. Kepadatan Hunian

Panjang Bangunan (m)	Lebar Bangunan (m)	Luas Bangunan (m)	Jumlah Penghun i (orang)	Kepadatan Hunian (m ² /orang)	Keterangan (memenuhi syarat/tidak)

5. Hygiene Perorangan

No	Pernyataan responden terkait Hygiene Perorangan	Ya	Tidak
1	Saya mandi 2 kali dalam sehari menggunakan sabun		
2	Saya mencuci rambut menggunakan shampoo setiap mandi		
3	Saya mencuci tangan sebelum dan sesudah makan menggunakan sabun		
4	Saya mencuci tangan sesudah menutup mulut saat batuk atau meludah		
5	Saya mencuci tangan apabila sebelum menggunakan masker dan setelah melepas masker untuk dibuang ke tempat sampah tertutup		

6. Status Gizi

Tinggi Badan (cm)	Berat Badan (kg)	IMT	Keterangan Status Gizi

7. Paparan CO2

No	Pernyataan responden terkait Paparan CO2	Ya	Tidak
1	Penggunaan bahan bakar seperti arang, kayu, minyak bumi atau briket		
2	Merokok di dalam rumah atau terpapar asap rokok dari anggota keluarga lain		
3	Berada dalam 1 ruangan atau kamar tidur bersama lebih dari 2-3 orang selama 8 jam		
4	Hasil ukur CO2ppm >1000 ppm		

8. Partilek Debu PM_{2.5}

No	Pernyataan responden terkait Paparan Partikel Debu PM_{2.5}	Ya	Tidak
1	Adanya industri dekat rumah responden		
2	Menggunakan obat bakar nyamuk saat tidur malam		
3	Adanya dust dari aktivitas merokok		
4	Hasil ukur PM _{2.5}> 35 µg/m ³		

Makassar,.....2022

Responden	Enumerator
(.....)	(Bernadus D.A. Malisngorar)

Hasil Analisis Statistik dengan Stata

A. Analisis Univariat

. tab sex

jenis kelamin	Freq.	Percent	Cum.
Laki-Laki	149	51.38	51.38
Perempuan	141	48.62	100.00
Total	290	100.00	

. tab groupage

kelompokumu r	Freq.	Percent	Cum.
15-30 thn	97	33.45	33.45
31-46 thn	118	40.69	74.14
47-62 thn	62	21.38	95.52
>63 thn	13	4.48	100.00
Total	290	100.00	

. tab pddkn

pendidikan	Freq.	Percent	Cum.
tidak sekolah	30	10.34	10.34
SD	36	12.41	22.76
SLTP	50	17.24	40.00
SLTA	112	38.62	78.62
Diploma	19	6.55	85.17
Sarjana	43	14.83	100.00
Total	290	100.00	

. tab work

pekerjaan	Freq.	Percent	Cum.
tidak kerja	27	9.31	9.31
ASN	8	2.76	12.07
swasta	144	49.66	61.72
montir	4	1.38	63.10
buruh harian	67	23.10	86.21
pedagang	20	6.90	93.10
pelajar/mahasiswa	20	6.90	100.00
Total	290	100.00	

. tab knowledge

pengetahuan	Freq.	Percent	Cum.
baik	163	56.21	56.21
kurang	127	43.79	100.00
Total	290	100.00	

. tab kontak

kontakterat	Freq.	Percent	Cum.
tidak kontak erat	229	78.97	78.97
kontak erat	61	21.03	100.00
Total	290	100.00	

. tab masker

maskeri	Freq.	Percent	Cum.
menggunakan masker	164	56.55	56.55
tdk menggunakan masker	126	43.45	100.00
Total	290	100.00	

. tab padathuni

padathuni	Freq.	Percent	Cum.
memenuhi syarat	127	43.79	43.79
tdk memenuhi syarat	163	56.21	100.00
Total	290	100.00	

tab hygiene

hygiene	Freq.	Percent	Cum.
baik	178	61.38	61.38
buruk	112	38.62	100.00
Total	290	100.00	

. tab gizi

statusgizi	Freq.	Percent	Cum.
normal	145	50.00	50.00
tdk normal	145	50.00	100.00
Total	290	100.00	

. tab CO2

CO2	Freq.	Percent	Cum.
rendah	138	47.59	47.59
tinggi	152	52.41	100.00
Total	290	100.00	

. tab dust

partikelpm2	Freq.	Percent	Cum.
.5			
rendah	76	26.21	26.21
tinggi	214	73.79	100.00
Total	290	100.00	

. tab tular tb

tertular tb	Freq.	Percent	Cum.
tidak sakit BTA-	222	76.55	76.55
sakit BTA+	68	23.45	100.00
Total	290	100.00	

. tab sex tular tb, row col

```

+-----+
| Key |
+-----+
| frequency |
| row percentage |
| column percentage |
+-----+

```

jenis kelamin	tertular tb		Total
	tidak sak	sakit BTA	
Laki-Laki	114	35	149
	76.51	23.49	100.00
	51.35	51.47	51.38
Perempuan	108	33	141
	76.60	23.40	100.00
	48.65	48.53	48.62
Total	222	68	290
	76.55	23.45	100.00
	100.00	100.00	100.00

. tab groupage tular tb, row col

```

+-----+
| Key |
+-----+
| frequency |
| row percentage |
| column percentage |
+-----+

```

kelompok umur	tertular tb		Total
	tidak sak	sakit BTA	
15-30 thn	73	24	97
	75.26	24.74	100.00
	32.88	35.29	33.45
31-46 thn	100	18	118
	84.75	15.25	100.00
	45.05	26.47	40.69
47-62 thn	41	21	62
	66.13	33.87	100.00
	18.47	30.88	21.38
>63 thn	8	5	13
	61.54	38.46	100.00
	3.60	7.35	4.48
Total	222	68	290
	76.55	23.45	100.00
	100.00	100.00	100.00

. tab pddkn tular tb, row col

```

+-----+
| Key |
+-----+
| frequency |
| row percentage |
| column percentage |
+-----+

```

pendidikan	tertular tb		Total
	tidak sak	sakit BTA	
tidak sekolah	27	3	30
	90.00	10.00	100.00
	12.16	4.41	10.34
SD	27	9	36
	75.00	25.00	100.00
	12.16	13.24	12.41
SLTP	38	12	50
	76.00	24.00	100.00
	17.12	17.65	17.24
SLTA	89	23	112
	79.46	20.54	100.00
	40.09	33.82	38.62
Diploma	15	4	19
	78.95	21.05	100.00
	6.76	5.88	6.55
Sarjana	26	17	43
	60.47	39.53	100.00
	11.71	25.00	14.83
Total	222	68	290
	76.55	23.45	100.00
	100.00	100.00	100.00

. tab work tular tb, row col

```

+-----+
| Key |
+-----+
| frequency |
| row percentage |
| column percentage |
+-----+

```

pekerjaan	tertular tb		Total
	tidak sak	sakit BTA	
tidak kerja	12	15	27
	44.44	55.56	100.00
	5.41	22.06	9.31
ASN	1	7	8
	12.50	87.50	100.00
	0.45	10.29	2.76
swasta	121	23	144
	84.03	15.97	100.00
	54.50	33.82	49.66
montir	2	2	4

	50.00	50.00	100.00
	0.90	2.94	1.38
buruh harian	63	4	67
	94.03	5.97	100.00
	28.38	5.88	23.10
pedagang	15	5	20
	75.00	25.00	100.00
	6.76	7.35	6.90
pelajar/mahasiswa	8	12	20
	40.00	60.00	100.00
	3.60	17.65	6.90
Total	222	68	290
	76.55	23.45	100.00
	100.00	100.00	100.00

. tab knowledge tular tb, row col

```

+-----+
| Key |
+-----+
| frequency |
| row percentage |
| column percentage |
+-----+

```

pengetahuan	tertular tb		Total
	tidak sak	sakit BTA	
baik	133	30	163
	81.60	18.40	100.00
	59.91	44.12	56.21
kurang	89	38	127
	70.08	29.92	100.00
	40.09	55.88	43.79
Total	222	68	290
	76.55	23.45	100.00
	100.00	100.00	100.00

. tab kontak tular tb, row col

```

+-----+
| Key |
+-----+
| frequency |
| row percentage |
| column percentage |
+-----+

```

kontak	tertular tb		Total
	tidak sak	sakit BTA	
tidak kontak erat	216	13	229
	94.32	5.68	100.00
	97.30	19.12	78.97
kontak erat	6	55	61
	9.84	90.16	100.00
	2.70	80.88	21.03
Total	222	68	290
	76.55	23.45	100.00
	100.00	100.00	100.00

. tab masker tulartb, row col

```

+-----+
| Key |
+-----+
| frequency |
| row percentage |
| column percentage |
+-----+

```

maskeri	tertularb		Total
	tidak sak	sakit BTA	
menggunakan masker	137	27	164
	83.54	16.46	100.00
	61.71	39.71	56.55
tdk menggunakan maske	85	41	126
	67.46	32.54	100.00
	38.29	60.29	43.45
Total	222	68	290
	76.55	23.45	100.00
	100.00	100.00	100.00

. tab padathuni tulartb, row col

```

+-----+
| Key |
+-----+
| frequency |
| row percentage |
| column percentage |
+-----+

```

padathuni	tertularb		Total
	tidak sak	sakit BTA	
memenuhi syarat	114	13	127
	89.76	10.24	100.00
	51.35	19.12	43.79
tdk memenuhi syarat	108	55	163
	66.26	33.74	100.00
	48.65	80.88	56.21
Total	222	68	290
	76.55	23.45	100.00
	100.00	100.00	100.00

. tab hygiene tulartb, row col

```

+-----+
| Key |
+-----+
| frequency |
| row percentage |
| column percentage |
+-----+

```

hygiene	tertularb		Total
	tidak sak	sakit BTA	
baik	141	37	178
	79.21	20.79	100.00
	63.51	54.41	61.38

buruk	81	31	112
	72.32	27.68	100.00
	36.49	45.59	38.62
Total	222	68	290
	76.55	23.45	100.00
	100.00	100.00	100.00

. tab gizi tular tb, row col

```

+-----+
| Key |
+-----+
| frequency |
| row percentage |
| column percentage |
+-----+

```

statusgizi	tular tb		Total
	tidak sak	sakit BTA	
normal	121	24	145
	83.45	16.55	100.00
	54.50	35.29	50.00
tdk normal	101	44	145
	69.66	30.34	100.00
	45.50	64.71	50.00
Total	222	68	290
	76.55	23.45	100.00
	100.00	100.00	100.00

. tab CO2 tular tb, row col

```

+-----+
| Key |
+-----+
| frequency |
| row percentage |
| column percentage |
+-----+

```

CO2	tular tb		Total
	tidak sak	sakit BTA	
rendah	120	18	138
	86.96	13.04	100.00
	54.05	26.47	47.59
tinggi	102	50	152
	67.11	32.89	100.00
	45.95	73.53	52.41
Total	222	68	290
	76.55	23.45	100.00
	100.00	100.00	100.00

. tab dust tularth, row col

```
+-----+
| Key   |
+-----+
|      |
| frequency |
| row percentage |
| column percentage |
+-----+
```

partikelpm	tertularth		Total
	2.5 tidak sak	sakit BTA	
rendah	65	11	76
	85.53	14.47	100.00
	29.28	16.18	26.21
tinggi	157	57	214
	73.36	26.64	100.00
	70.72	83.82	73.79
Total	222	68	290
	76.55	23.45	100.00
	100.00	100.00	100.00

Analisis Bivariat

. tab knowledge tularth, row col chi

```
+-----+
| Key   |
+-----+
|      |
| frequency |
| row percentage |
| column percentage |
+-----+
```

pengetahua	tertularth		Total
	n tidak sak	sakit BTA	
baik	133	30	163
	81.60	18.40	100.00
	59.91	44.12	56.21
kurang	89	38	127
	70.08	29.92	100.00
	40.09	55.88	43.79
Total	222	68	290
	76.55	23.45	100.00
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(1) = 5.2742 Pr = 0.022

. cs tularth knowledge

	pengetahuan		Total
	Exposed	Unexposed	
Cases	38	30	68
Noncases	89	133	222

Total	127	163	290	
Risk	.2992126	.1840491	.2344828	
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Risk difference	.1151635		.0157569	.2145702
Risk ratio	1.625722		1.069546	2.471116
Attr. frac. ex.	.3848886		.0650236	.5953245
Attr. frac. pop	.2150848			

chi2(1) = 5.27 Pr>chi2 = 0.0216

. tab kontak tulartb, row col chi

```

+-----+
| Key   |
+-----+
| frequency |
| row percentage |
| column percentage |
+-----+

```

kontakerat	tertulartb		Total
	tidak sak	sakit BTA	
tidak kontak erat	216	13	229
	94.32	5.68	100.00
	97.30	19.12	78.97
kontak erat	6	55	61
	9.84	90.16	100.00
	2.70	80.88	21.03
Total	222	68	290
	76.55	23.45	100.00
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(1) = 191.5499 Pr = 0.000

. cs tulartb kontak

	kontakerat		Total
	Exposed	Unexposed	
Cases	55	13	68
Noncases	6	216	222
Total	61	229	290
Risk	.9016393	.0567686	.2344828
	Point estimate		[95% Conf. Interval]
Risk difference	.8448708		.7643525 .9253891
Risk ratio	15.88272		9.307532 27.10288
Attr. frac. ex.	.9370385		.8925601 .9631035
Attr. frac. pop	.7578988		

chi2(1) = 191.55 Pr>chi2 = 0.0000

. tab masker tulartb, row col chi

```

+-----+
| Key |
+-----+
| frequency |
| row percentage |
| column percentage |
+-----+

```

maskeri	tertulartb		Total
	tidak sak	sakit BTA	
menggunakan masker	137	27	164
	83.54	16.46	100.00
	61.71	39.71	56.55
tdk menggunakan maske	85	41	126
	67.46	32.54	100.00
	38.29	60.29	43.45
Total	222	68	290
	76.55	23.45	100.00
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(1) = 10.2594 Pr = 0.001

. cs tulartb masker

	maskeri		Total
	Exposed	Unexposed	
Cases	41	27	68
Noncases	85	137	222
Total	126	164	290
Risk	.3253968	.1646341	.2344828
	Point estimate		[95% Conf. Interval]
Risk difference	.1607627		.061194 .2603313
Risk ratio	1.976484		1.289992 3.028306
Attr. frac. ex.	.4940512		.2248013 .6697824
Attr. frac. pop	.2978838		

chi2(1) = 10.26 Pr>chi2 = 0.0014

. tab padathuni tulartb, row col chi

```

+-----+
| Key |
+-----+
| frequency |
| row percentage |
| column percentage |
+-----+

```

padathuni	tertulartb		Total
	tidak sak	sakit BTA	
memenuhi syarat	114	13	127
	89.76	10.24	100.00
	51.35	19.12	43.79
tdk memenuhi syarat	108	55	163

	66.26	33.74	100.00
	48.65	80.88	56.21

Total	222	68	290
	76.55	23.45	100.00
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(1) = 21.9730 Pr = 0.000

. cs tular tb padathuni

	padathuni		Total
	Exposed	Unexposed	
Cases	55	13	68
Noncases	108	114	222

Total	163	127	290
Risk	.3374233	.1023622	.2344828
	Point estimate		[95% Conf. Interval]
Risk difference	.2350611		.1453494 .3247728
Risk ratio	3.296366		1.886409 5.760167
Attr. frac. ex.	.6966356		.4698923 .8263939
Attr. frac. pop	.5634553		

chi2(1) = 21.97 Pr>chi2 = 0.0000

. tab hygiene tular tb, row col chi

```

+-----+
| Key |
+-----+
| frequency |
| row percentage |
| column percentage |
+-----+

```

	tertular tb		Total
hygiene	tidak sak	sakit BTA	
baik	141	37	178
	79.21	20.79	100.00
	63.51	54.41	61.38

buruk	81	31	112
	72.32	27.68	100.00
	36.49	45.59	38.62

Total	222	68	290
	76.55	23.45	100.00
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(1) = 1.8192 Pr = 0.177

. cs tular tb hygiene

	hygiene		Total
	Exposed	Unexposed	
Cases	31	37	68
Noncases	81	141	222

Total	112	178	290
Risk	.2767857	.2078652	.2344828

	Point estimate	[95% Conf. Interval]	
Risk difference	.0689205	-.0331543	.1709954
Risk ratio	1.331564	.8796708	2.015597
Attr. frac. ex.	.2490033	-.1367889	.5038691
Attr. frac. pop	.1135162		

chi2(1) = 1.82 Pr>chi2 = 0.1774

. tab gizi tular tb, row col chi

```

+-----+
| Key |
+-----+
| frequency |
| row percentage |
| column percentage |
+-----+

```

statusgizi	tertular tb		Total
	tidak sak	sakit BTA	
normal	121	24	145
	83.45	16.55	100.00
	54.50	35.29	50.00
tdk normal	101	44	145
	69.66	30.34	100.00
	45.50	64.71	50.00
Total	222	68	290
	76.55	23.45	100.00
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(1) = 7.6842 Pr = 0.006

. cs tular tb gizi

	statusgizi		Total
	Exposed	Unexposed	
Cases	44	24	68
Noncases	101	121	222
Total	145	145	290
Risk	.3034483	.1655172	.2344828

	Point estimate	[95% Conf. Interval]	
Risk difference	.137931	.0417076	.2341544
Risk ratio	1.833333	1.179687	2.849155
Attr. frac. ex.	.4545455	.1523175	.6490187
Attr. frac. pop	.2941176		

chi2(1) = 7.68 Pr>chi2 = 0.0056

. tab CO2 tular tb, row col chi

```

+-----+
| Key |
+-----+
| frequency |
| row percentage |
| column percentage |
+-----+

```

CO2	tertular tb		Total
	tidak sak	sakit BTA	
rendah	120	18	138
	86.96	13.04	100.00
	54.05	26.47	47.59
tinggi	102	50	152
	67.11	32.89	100.00
	45.95	73.53	52.41
Total	222	68	290
	76.55	23.45	100.00
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(1) = 15.8794 Pr = 0.000

. cs tular tb CO2

	CO2		Total
	Exposed	Unexposed	
Cases	50	18	68
Noncases	102	120	222
Total	152	138	290
Risk	.3289474	.1304348	.2344828
	Point estimate		[95% Conf. Interval]
Risk difference	.1985126		.105046 .2919792
Risk ratio	2.52193		1.549698 4.104109
Attr. frac. ex.	.6034783		.3547131 .7563417
Attr. frac. pop	.443734		

chi2(1) = 15.88 Pr>chi2 = 0.0001

. tab dust tular tb, row col chi

```

+-----+
| Key |
+-----+
| frequency |
| row percentage |
| column percentage |
+-----+

```

partikel pm 2.5	tertular tb		Total
	tidak sak	sakit BTA	
rendah	65	11	76
	85.53	14.47	100.00
	29.28	16.18	26.21
tinggi	157	57	214
	73.36	26.64	100.00
	70.72	83.82	73.79


```

Logistic regression      Number of obs      =      290
                        LR chi2(4)          =      210.04
                        Prob > chi2        =      0.0000
Log likelihood = -52.923394  Pseudo R2          =      0.6649

```

	Coef.	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]	
knowledge	-1.457653	.6584602	-2.21	0.027	-2.748211	-.1670945
kontak	6.512349	.8860094	7.35	0.000	4.775802	8.248896
CO2	2.122436	.6508969	3.26	0.001	.846701	3.39817
padathuni	2.649568	.7294374	3.63	0.000	1.219897	4.079239
_cons	-5.825906	.9519063	-6.12	0.000	-7.691608	-3.960204

Persamaan nilai regresi logistic:

$$Y = -5.8259 + (-1.4576)(\text{knowledge}) + 6.5123(\text{kontak}) + 2.6495(\text{padathuni}) + 2.1224(\text{CO2})$$

Selanjutnya nilai Y dapat dihitung dengan memberi nilai 1 dan 0 pada semua variabel yaitu, knowledge, kontak, padat huni dan paparan gas co2. Tingkat pengetahuan diberi nilai 1 jika responden memiliki tingkat pengetahuan yang rendah tentang TB, kontak erat diberikan nilai 1 jika responden memiliki riwayat kontak erat dengan kasus indeks TB, padat huni diberikan nilai 1 apabila responden menempati rumah dengan kondisi pada huni yang tidak memenuhi syarat dan paparan gas CO₂ diberikan nilai 1 jika responden terpapar gas CO₂ di dalam rumah dalam intensitas yang tinggi. Maka hasil persamaan sebagai berikut:

$$Y = -5.8259 + (-1.4576) \cdot 1 + 6.5123 \cdot 1 + 2.6495 \cdot 1 + 2.122 \cdot 1$$

Dalam stata akan dihitung dengan persamaan sebagai berikut:

```

. display -5.8259+(-1.4576*1)+6.5123*1+2.6495*1+2.122*1
4.0003

```

Selanjutnya menghitung nilai probabilitas subjek dengan karakteristik beresiko tinggi atau rendah untuk terjadinya penularan TB dengan rumus:

$$P = 1 / (1 + \exp^{-Y})$$

Nilai probabilitas terjadinya penularan TB pada masyarakat di Kelurahan Pampang Kecamatan Panakukang Kota Makassar dengan karakteristik beresiko tinggi, yaitu:

$P = 1 / (1 + \exp^{-Y})$ karena nilai $Y = 4.0003$, maka persamaan menjadi:

$$P = 1 / (1 + \exp^{-4.0003})$$

Dengan menggunakan stata, nilai P tersebut dapat dihitung dengan cara:

```

. display -5.8259+(-1.4576*1)+6.5123*1+2.6495*1+2.122*1
4.0003

```

```

. display 1/(1+exp(-4.0003))
.98201909

```

Berdasarkan nilai tersebut dapat dikatakan bahwa probabilitas kejadian penularan TB Paru pada responden di Kelurahan Pampang Kecamatan Panakukang Kota Makassar yang memiliki tingkat pengetahuan rendah, ada riwayat kontak erat dengan kasus indeks TB, tinggal di rumah yang padat huni serta terpapar gas CO₂ di dalam rumah dengan intensitas tinggi, yaitu 98,2%.



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 : 1205/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 24 Januari 2023

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

No.Protokol	160123032004	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Bernadus Daut Atranus Malisngorar	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Analisis Faktor Risiko Penularan Tuberkulosis Di Wilayah Kerja Puskesmas Pampang Dinas Kesehatan Kota Makassar Provinsi Sulawesi Selatan		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	16 Januari 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	16 Januari 2023
Tempat Penelitian	Puskesmas Pampang, Kota Makassar		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 24 Januari 2023 Sampai 24 Januari 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal  24 Januari 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal  24 Januari 2023

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



No : 1227/UN4.14.1/PT.01.04/2023

24 Januari 2023

Lamp : Proposal

Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

Yth.

**Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan
Provinsi Sulawesi Selatan**

Di –

Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : **Bernadus Daut Atranus Malisngorar**

Nomor Pokok : **K012211082**

Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul **"Analisis Faktor Risiko Penularan Tuberkulosis Di Wilayah Kerja Puskesmas Pampang Dinas Kesehatan Kota Makassar Provinsi Sulawesi Selatan"**.

Pembimbing : 1. Prof. Dr. drg. A. Arsunan Arsin, M.Kes, CWM

(Ketua)

2. Prof. Dr. drg. Andi Zulkifli, M.Kes

(Anggota)

Waktu Penelitian : Januari – Maret 2023

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



An. Dekan

Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan

Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes

NIP. 19760407 200501 1 004

Tembusan :

1. Dekan FKM Unhas
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Peninggal





PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor : **14173/S.01/PTSP/2023**
Lampiran : -
Perihal : **Izin penelitian**

Kepada Yth.
Walikota Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 1227/UN4.14.1/PT.1.04/2023 tanggal 24 Januari 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : **BERNADUS DAUT ATRANUS MALISNGORAR**
Nomor Pokok : K012211082
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S2)
Alamat : Jl. P. Kemerdekan Km. 10, Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun Tesis, dengan judul :

" ANALISIS FAKTOR RISIKO PENULARAN TUBERKULOSIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PAMPANG DINAS KESEHATAN KOTA MAKASSAR PROVINSI SULAWESI SELATAN "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **25 Januari s/d 25 Februari 2023**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 25 Januari 2023

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



Ir. H. SULKAF S LATIEF, M.M.
Pangkat : PEMBINA UTAMA MADYA
Nip : 19630424 198903 1 010

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

KETENTUAN PEMEGANG IZIN PENELITIAN :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan, kepada yang bersangkutan melapor kepada Bupati/Walikota C q. Kepala Bappelitbangda Prov. Sulsel, apabila kegiatan dilaksanakan di Kab/Kota
2. Penelitian tidak menyimpang dari izin yang diberikan
3. Mentaati semua peraturan perundang-undangan yang berlaku dan mengindahkan adat istiadat setempat
4. Menyerahkan 1 (satu) eksemplar hardcopy dan softcopy kepada Gubernur Sulsel. Cq. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Penelitian dan Pengembangan Daerah Prov. Sulsel
5. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

REGISTRASI ONLINE IZIN PENELITIAN DI WEBSITE :
<https://izin-penelitian.sulselprov.go.id>



Catatan :

- UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1 '*Informasi Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti yang sah.*'
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan **sertifikat elektronik** yang diterbitkan **BSrE**
- Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan melakukan *scan* pada *QR Code*





PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS PAMPANG

JALAN PAMPANG 2 NO. 28 A Telp. (0411) 459766, E-mail: pkm_pampang@yahoo.co.id

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor: 95/TU/PKM-PMP/N/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini Plt Kepala Puskesmas Pampang Kota Makassar Menerangkan bahwa

Nama : Bernadus Daut Atranus Malisngorar
Nim : K012211082
Prog. Studi : Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat
Insitusi : Fakultas Kesehatan Masyarakat
Univ. Hasanuddin Makassar

Benar telah melakukan penelitian di Puskesmas Pampang dari tanggal 1 Februari s/d 31 Maret 2023 dengan judul penelitian "**Analisis Faktor Risiko Penularan Tuberkulosis Di Wilayah Kerja Puskesmas Pampang Dinas Kesehatannn Kota Makassar Provinsi Sulawesi Selatan**"

Demikian Surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 09 Mei 2023
Plt Kepala Puskesmas Pampang

drg. Nasruddin, MH.Kes
Nip. 19740707 200604 1 019



Dokumentasi Kegiatan Penelitian di Puskesmas Pampang Kota Makassar







RIWAYAT HIDUP (CURRICULUM VITAE)



I. IDENTITAS DIRI

1. Nama Lengkap (dengan gelar) : Bernadus Daud Atranus Malisngorar, SKM
2. Tempat/Tanggal Lahir : Namtabung / 23 Maret 1985
3. Jenis Kelamin : Laki-Laki
4. Alamat : Dekai-Yahukimo Provinsi Papua
5. Agama : Kristen Protestan
6. Telepon / HP : 0821-4528-4321
7. Alamat e-mail : bmalisngorar@yahoo.co.id

II. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. Pendidikan Formal

	Nama Sekolah	Jurusan	Tempat	Thn s/d Thn	Keterangan
S1	FKM Uncen Jayapura	Epidemiologi	Jayapura-Papua	2003-2007	Lulus
SLTA	SMUN 1 Kaimana	IPA	Kaimana Papua Barat	2000-2003	Lulus
SLTP	SLTPN 12 Halong Ambon	-	Halong Ambon Maluku	1997-2000	Lulus
SD	SDN.3 Halong Ambon	-	Halong Ambon Maluku	1992-1997	Lulus

2. Pendidikan Informal (Kursus atau Pelatihan)

No.	Jenis Kursus / Training	Tempat	Tahun	Keterangan
1.	Pelatihan Manajemen Perencanaan Kesehatan	Jayapura	2015	Pelatihan ini dilaksanakan atas kerjasama Dinas Kesehatan Provinsi Papua dengan Kemenkes RI
2.	Pelatihan Manajemen Sistim Informasi Kesehatan	Jayapura	2016	Pelatihan ini dilaksanakan atas kerjasama Dinas Kesehatan Provinsi Papua dengan Kemenkes RI
3.	Pelatihan Manajemen Perencanaan Tingkat SKPD	Dekai-Yahukimo	2012	Pelatihan ini dilaksanakan atas kerjasama Bappeda Kabupaten Yahukimo dengan Bappenas
4.	Pelatihan TB DOTS	Wamena	2016	Pelatihan ini dilaksanakan atas kerjasama Dinkes Provinsi Papua dengan Global Fund Kemekes RI
5.	Pelatihan Essimal Malaria	Jayapura	2017	Pelatihan ini dilaksanakan atas kerjasama Dinkes Provinsi Papua dengan Global Fund Kemekes RI

III. RIWAYAT PEKERJAAN

1. Uraikan dengan singkat pekerjaan Anda selama ini (dimulai dari posisi terakhir):

No.	Jabatan	Bln/Thn s/d Bln/Thn	Unit Kerja
1.	Kepala Seksi PTM	03-2019 s/d 04/2021	Bidang P2P Dinas Kesehatan Kabupaten Yahukimo
2.	Staf Seksi Penyakit Menular	01-2017 s/d 02-2019	Bidang P2P Dinas Kesehatan Kabupaten Yahukimo
3.	Staf Sub Bagian Perencanaan & Program	01-2012 s/d 12-2016	Sub Bagian Program Dinas Kesehatan Kabupaten Yahukimo
4.	Staf Puskesmas Nalca	10-2010 s/d 12-2011	Puskesmas Nalca Dinas Kesehatan Kabupaten Yahukimo