

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Informasi Penelitian

LEMBAR INFORMASI PENELITIAN

Assalamualaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh

Bapak/Ibu yang saya hormati, perkenalkan saya Ary Agustina mahasiswa S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Bhakti Kencana Bandung. Saat ini saya sedang melaksanakan penelitian untuk menyelesaikan skripsi, dan kuesioner ini merupakan bagian dalam penyusunan skripsi saya. Adapun tujuan dari kedatangan saya adalah ingin memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi salah satu responden dalam penelitian ini. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian TB Paru di wilayah Puskesmas Babakansari.

Dalam pengambilan data, saya akan melakukan wawancara kepada Bapak/Ibu dan melakukan pemeriksaan kondisi lingkungan rumah, yakni pengukuran luas ventilasi (jendela, lubang angin), suhu ruangan, kelembaban dan pencahayaan rumah. Pengukuran tersebut menjadi salah satu objek dalam penelitian saya. Dalam pengambilan data ini saya akan meminta waktu kurang lebih selama 10 menit dan Bapak/Ibu akan merasa tidak nyaman karena saya akan melihat kondisi di dalam rumah. Segala hasil wawancara dan pengamatan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan penelitian.

Manfaat penelitian ini antara lain akan menambah sumber keilmuan terutama yang berkaitan dengan TB Paru. Bapak/Ibu akan mengetahui kondisi lingkungan rumah melalui hasil pengukuran yang saya lakukan, sehingga apabila hasil pengukuran menunjukkan nilai yang kurang baik maka Bapak/Ibu dapat mengubah kondisi lingkungan rumah agar menjadi lebih sehat.

Bapak/Ibu dapat menerima atau menolak untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Sebagai tanda terimakasih, saya akan memberikan cinderamata berupa dompet kepada Bapak/Ibu. Saya akan memberikan nomor HP saya (08816327652), sehingga jika ada hal yang ingin ditanyakan di kemudian Bapak/Ibu bisa menghubungi saya.

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Umur :

Alamat :

Bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang berjudul
“Determinan Penyakit Tuberkulosis Paru Sebagai Upaya Menekan Angka
Penularan Di Wilayah Kerja Puskesmas Babakanhari Tahun 2021” yang
dilakukan oleh Ary Agustina Mahasiswa Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Universitas Bhakti Kencana Bandung.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari
siapapun. Kerahasiaan mengenai informasi yang saya berikan akan dijaga oleh
peneliti dan hanya dipergunakan untuk kepentingan penelitian.

Bandung, Agustus 2021

Responden

(.....)

Lampiran 3 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

DETERMINAN PENYAKIT TUBERKULOSIS PARU SEBAGAI UPAYA MENEKAN ANGKA PENULARAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BABAKANSARI TAHUN 2021

A. Karakteristik Responden

Nomer Urut :

Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Alamat :

B. Perilaku Merokok

Sebelum sakit TB Paru, berapa kali anda merokok dalam sehari ?

- a. <5 batang/hari
- b. 5-10 batang/hari
- c. >10 batang/hari
- d. Tidak pernah merokok

C. Riwayat Kontak Penderita TB Paru

Apakah dalam anggota keluarga ada yang sedang sakit/pernah sakit TB Paru ?

- a. Ada, siapa ?
- b. Tidak ada

LEMBAR OBSERVASI

1. Suhu Rumah : °C (memenuhi syarat/tidak)
2. Kelembaban : % (memenuhi syarat/tidak)
3. Pencahayaan : Lux (memenuhi syarat/tidak)

Lampiran 4 Tabulasi Data

TB Paru	Umur	Pendidikan	Merokok	Riwayat Kontak Serumah	Suhu	Kelembaban	Pencahayaan
1	2	1	2	1	2	1	1
1	2	2	2	1	2	1	1
1	1	2	2	2	1	1	1
1	2	1	2	1	2	1	1
1	2	2	2	1	1	1	1
1	1	2	1	1	2	1	1
1	2	2	1	1	2	1	1
2	2	1	2	1	2	2	1
2	2	2	2	1	2	2	2
1	1	2	2	2	1	2	1
2	2	2	1	1	1	2	1
2	1	2	2	1	1	1	2
2	1	2	2	2	2	1	1
2	1	2	2	1	2	2	1
1	1	2	2	1	1	1	2
1	1	2	2	1	1	1	1
1	1	2	2	2	1	1	1
2	2	2	2	1	2	2	1
1	1	1	2	1	2	1	1
1	2	2	2	1	2	1	1
2	1	2	2	1	2	1	2
1	2	1	2	1	2	1	1
2	2	2	2	1	2	2	1

2	1	2	2	1	2	1	2
2	1	2	2	2	2	1	1
1	2	2	2	1	2	1	1
1	2	2	2	1	2	1	1
2	2	2	2	1	2	2	1
2	2	2	2	1	2	1	2
2	1	2	2	2	2	1	1
1	2	2	2	1	2	1	2
1	1	2	2	2	2	1	1
2	1	2	2	1	2	1	2
2	1	2	2	2	2	1	2
1	2	2	2	1	2	1	1
2	2	2	2	1	2	1	1
1	2	2	2	1	2	1	1
1	2	2	1	1	2	1	1
2	1	2	2	2	2	1	2
2	1	2	2	1	2	1	1
1	1	2	2	2	1	1	1
2	1	2	2	1	2	1	1
2	2	2	2	1	2	1	2
1	1	2	2	2	1	1	2
1	1	2	1	1	2	1	1
2	1	2	2	1	2	1	2
1	2	2	2	1	1	1	2
2	1	2	2	1	2	1	2
2	2	2	2	1	2	1	2

Lampiran 5 Hasil Output Analisis Uji Univariat

Statistics

		Kejadia n TB Paru	Pendidik an	Riwaya t Merok ok	Riway at Kontak Serum ah	Umur kategor ik	Suhu Kategor ik	Kelembab an Kategorik	Pencahaya an Kategorik
N	Valid	49	49	49	49	49	49	49	49
	Missin g	0	0	0	0	0	0	0	0

Kejadian TB Paru

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BTA+	25	51,0	51,0	51,0
	BTA-	24	49,0	49,0	100,0
	Total	49	100,0	100,0	

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Beresiko jika umur 15-58 tahun	38	77,6	77,6	77,6
	Tidak beresiko jika umur <15 th atau >58 th	11	22,4	22,4	100,0
	Total	49	100,0	100,0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendidikan Rendah (Tidak Sekolah, SD, SMP)	25	51,0	51,0	51,0
	Pendidikan Tinggi (SMA, Diploma/Sarjana)	24	49,0	49,0	100,0
	Total	49	100,0	100,0	

Riwayat Merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Merokok	5	10,2	10,2	10,2
	Tidak merokok	44	89,8	89,8	100,0
	Total	49	100,0	100,0	

Riwayat Kontak Serumah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Responden tinggal serumah dengan penderita TB Paru	5	10,2	10,2	10,2
	Responden tidak tinggal serumah dengan penderita TB Paru	44	89,8	89,8	100,0
	Total	49	100,0	100,0	

Suhu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak memenuhi syarat jika suhu <18 atau >30 derajat celcius	11	22,4	22,4	22,4
	Memenuhi syarat jika suhu 18-30 derajat celcius	38	77,6	77,6	100,0
	Total	49	100,0	100,0	

Kelembaban

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak memenuhi syarat jika kelembaban <40 atau >60%	41	83,7	83,7	83,7
	Memenuhi syarat jika kelembaban 40%-60%	8	16,3	16,3	100,0
	Total	49	100,0	100,0	

Pencahayaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak memenuhi syarat jika pencahayaan <60 lux	33	67,3	67,3	67,3
	Memenuhi syarat jika pencahayaan >=60 lux	16	32,7	32,7	100,0
	Total	49	100,0	100,0	

Lampiran 6 Output Hasil Analisis Uji Bivariat

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umur * Kejadian TB Paru	49	100,0%	0	,0%	49	100,0%
Pendidikan * Kejadian TB Paru	49	100,0%	0	,0%	49	100,0%
Merokok * Kejadian TB Paru	49	100,0%	0	,0%	49	100,0%
Riwayat Kontak Serumah * Kejadian TB Paru	49	100,0%	0	,0%	49	100,0%
Suhu * Kejadian TB Paru	49	100,0%	0	,0%	49	100,0%
Kelembaban * Kejadian TB Paru	49	100,0%	0	,0%	49	100,0%
Pencahayaannya * Kejadian TB Paru	49	100,0%	0	,0%	49	100,0%

Umur * Kejadian TB Paru

			Kejadian TB Paru		Total
			BTA+	BTA-	BTA+
Umur kategorik	Beresiko jika umur 15-58 tahun	Count	19	19	38
		% within Umur kategorik	50,0%	50,0%	100,0%
	Tidak beresiko jika umur <15 th atau >58 th	Count	6	5	11
		% within Umur kategorik	54,5%	45,5%	100,0%
Total		Count	25	24	49

	% within Umur kategorik	51,0%	49,0%	100,0%
--	----------------------------	-------	-------	--------

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,071(b)	1	,791		
Continuity Correction(a)	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,071	1	,790		
Fisher's Exact Test				1,000	,531
Linear-by-Linear Association	,069	1	,793		
N of Valid Cases	49				

a Computed only for a 2x2 table

b 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,39.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
	Lower	Upper	Lower
Odds Ratio for Umur kategorik (Beresiko jika umur 15-58 tahun / Tidak beresiko jika umur <15 th atau >58 th)	,833	,217	3,203
For cohort Kejadian TB Paru = BTA+	,917	,490	1,715
For cohort Kejadian TB Paru = BTA-	1,100	,535	2,263
N of Valid Cases	49		

Pendidikan * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			BTA+	BTA-	BTA+
Pendidikan	Pendidikan Rendah (Tidak Sekolah, SD, SMP)	Count	11	14	25
		% within Pendidikan	44,0%	56,0%	100,0%
	Pendidikan Tinggi (SMA, Diploma/Sarjana)	Count	14	10	24
		% within Pendidikan	58,3%	41,7%	100,0%
Total		Count	25	24	49
		% within Pendidikan	51,0%	49,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,007(b)	1	,316		
Continuity Correction(a)	,515	1	,473		
Likelihood Ratio	1,010	1	,315		
Fisher's Exact Test				,396	,237
Linear-by-Linear Association	,986	1	,321		
N of Valid Cases	49				

a Computed only for a 2x2 table

b 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,76.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
	Lower	Upper	Lower
Odds Ratio for Pendidikan (Pendidikan Rendah (Tidak Sekolah, SD, SMP) / Pendidikan Tinggi (SMA, Diploma/Sarjana))	,561	,181	1,741
For cohort Kejadian TB Paru = BTA+	,754	,432	1,316
For cohort Kejadian TB Paru = BTA-	1,344	,747	2,418
N of Valid Cases	49		

Merokok * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			BTA+	BTA-	BTA+
Merokok	Merokok	Count	4	1	5
		% within Merokok	80,0%	20,0%	100,0%
	Tidak merokok	Count	21	23	44
		% within Merokok	47,7%	52,3%	100,0%
Total	Count		25	24	49
	% within Merokok		51,0%	49,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,871(b)	1	,171		
Continuity Correction(a)	,803	1	,370		
Likelihood Ratio	1,998	1	,158		
Fisher's Exact Test				,349	,187
Linear-by-Linear Association	1,833	1	,176		
N of Valid Cases	49				

a Computed only for a 2x2 table

b 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,45.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
	Lower	Upper	Lower
Odds Ratio for Riwayat Merokok (Merokok / Tidak merokok)	4,381	,453	42,394
For cohort Kejadian TB Paru = BTA+	1,676	,980	2,866
For cohort Kejadian TB Paru = BTA-	,383	,065	2,259
N of Valid Cases	49		

Riwayat Kontak * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			BTA+	BTA-	BTA+
Riwayat Kontak Serumah	Responden tinggal serumah dengan penderita TB Paru	Count	4	1	5
		% within Riwayat Kontak Serumah	80,0%	20,0%	100,0%
	Responden tidak tinggal serumah dengan penderita TB Paru	Count	21	23	44
		% within Riwayat Kontak Serumah	47,7%	52,3%	100,0%
Total		Count	25	24	49
		% within Riwayat Kontak Serumah	51,0%	49,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,871(b)	1	,171		
Continuity Correction(a)	,803	1	,370		
Likelihood Ratio	1,998	1	,158		
Fisher's Exact Test				,349	,187
Linear-by-Linear Association	1,833	1	,176		
N of Valid Cases	49				

a Computed only for a 2x2 table

b 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,45.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
	Lower	Upper	Lower
Odds Ratio for Riwayat Kontak Serumah (Responden tinggal serumah dengan penderita TB Paru / Responden tidak tinggal serumah dengan penderita TB Paru)	4,381	,453	42,394
For cohort Kejadian TB Paru = BTA+	1,676	,980	2,866
For cohort Kejadian TB Paru = BTA-	,383	,065	2,259
N of Valid Cases	49		

Suhu*Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			BTA+	BTA-	BTA+
Suhu Kategorik	Tidak memenuhi syarat jika suhu <18 atau >30 derajat celcius	Count	9	2	11
		% within Suhu Kategorik	81,8%	18,2%	100,0%
	Memenuhi syarat jika suhu 18-30 derajat celcius	Count	16	22	38
		% within Suhu Kategorik	42,1%	57,9%	100,0%
Total		Count	25	24	49
		% within Suhu Kategorik	51,0%	49,0%	100,0%

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5,384(b)	1	,020		
Continuity Correction(a)	3,912	1	,048		
Likelihood Ratio	5,749	1	,016		
Fisher's Exact Test				,037	,022
Linear-by-Linear Association	5,274	1	,022		
N of Valid Cases	49				

Chi-Square Tests

a Computed only for a 2x2 table

b 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,39.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
	Lower	Upper	Lower
Odds Ratio for Suhu Kategorik (Tidak memenuhi syarat jika suhu <18 atau >30 derajat celcius / Memenuhi syarat jika suhu 18-30 derajat celcius)	6,188	1,174	32,607
For cohort Kejadian TB Paru = BTA+	1,943	1,220	3,095
For cohort Kejadian TB Paru = BTA-	,314	,087	1,132
N of Valid Cases	49		

Kelembaban * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			BTA+	BTA-	BTA+
Kelembaban Kategorik	Tidak memenuhi syarat jika kelembaban <40 atau >60%	Count	24	17	41
		% within Kelembaban Kategorik	58,5%	41,5%	100,0%
	Memenuhi syarat jika kelembaban 40%-60%	Count	1	7	8
		% within Kelembaban Kategorik	12,5%	87,5%	100,0%
Total		Count	25	24	49
		% within Kelembaban Kategorik	51,0%	49,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5,677(b)	1	,017		
Continuity Correction(a)	3,984	1	,046		
Likelihood Ratio	6,243	1	,012		
Fisher's Exact Test				,023	,021
Linear-by-Linear Association	5,561	1	,018		
N of Valid Cases	49				

a Computed only for a 2x2 table

b 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,92.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
	Lower	Upper	Lower
Odds Ratio for Kelembaban Kategorik (Tidak memenuhi syarat jika kelembaban <40 atau >60% / Memenuhi syarat jika kelembaban 40%-60%)	9,882	1,111	87,902
For cohort Kejadian TB Paru = BTA+	4,683	,735	29,824
For cohort Kejadian TB Paru = BTA-	,474	,303	,742
N of Valid Cases	49		

Pencahayaan * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			BTA+	BTA-	BTA+
Pencahayaan Kategorik	Tidak memenuhi syarat jika pencahayaan <60 lux	Count	21	12	33
		% within Pencahayaan Kategorik	63,6%	36,4%	100,0%
	Memenuhi syarat jika pencahayaan >=60 lux	Count	4	12	16
		% within Pencahayaan Kategorik	25,0%	75,0%	100,0%
	Total	Count	25	24	49
		% within Pencahayaan Kategorik	51,0%	49,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6,437(b)	1	,011		
Continuity Correction(a)	4,984	1	,026		
Likelihood Ratio	6,651	1	,010		
Fisher's Exact Test				,016	,012
Linear-by-Linear Association	6,305	1	,012		
N of Valid Cases	49				

a Computed only for a 2x2 table

b 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,84.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
	Lower	Upper	Lower
Odds Ratio for Pencapaian Kategorik (Tidak memenuhi syarat jika pencapaian <60 lux / Memenuhi syarat jika pencapaian >=60 lux)	5,250	1,381	19,960
For cohort Kejadian TB Paru = BTA+	2,545	1,048	6,180
For cohort Kejadian TB Paru = BTA-	,485	,285	,826
N of Valid Cases	49		

Lampiran 7 Surat Penelitian Kesbangpol



PEMERINTAH KOTA BANDUNG BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Wastukencana No.2 Telp. 022 4230097 Bandung

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : PP.09.01/1127-kesbangpol/VII/2021

- Dasar : 1.Undang-undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik
2.Undang-undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik
3.Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah
4.Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian
5.Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 03 Tahun 2021 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bandung
- Menimbang : Surat Dari Universitas Bhakti Kencana Nomor : 0658/03/FIK-UBK/VII/2021, Tanggal 22 Juli 2021, Perihal Penelitian

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

- a.Nama : **ARY AGUSTINA**
b.Alamat Lengkap : Tambakselo Timur, RT 08, RW 01, Desa Pelanglor, Kec. Kedunggalar Kabupaten Ngawi
No. Identitas, Hp : NIM. 191FI05001, Hp.081270231903
c.Untuk : 1) Melakukan Penelitian dengan Judul "Determinan Penyakit Tuberkulosis Paru Sebagai Upaya Menekan Angka Penularan di Wilayah Kerja Puskesmas Babakan Sari Tahun 2021".
2) Lokasi : Dinas Kesehatan Kota Bandung
3) Anggota Tim : -
4) Bidang Penelitian : -
5) Status Penelitian : Baru
6) Waktu Pelaksanaan : 28 Juli 2021 s.d 28 Januari 2022
d. Melaporkan hasil Penelitian kepada Wali Kota Bandung c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung, paling lambat 1 minggu setelah selesai.
Demikian rekomendasi ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Bandung, 28 Juli 2021

a.n KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA
DAN POLITIK
Sekretaris,



Drs. INCI DERMAGA, M.MAP

Pembina TKI

NIP. 19690320 199008 1 001

Lampiran 8 Daftar Riwayat Hidup

RIWAYAT HIDUP



Nama : Ary Agustina
NPM : 191FI05001
Tempat/Tanggal Lahir : Ngawi, 21 Agustus 1994
Alamat : Jl. A. H. Nasution No 117 Bandung

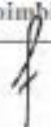
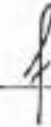
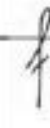
Pendidikan :

SDN 4 Widodaren : Tahun 2000-2006
SMPN 4 Widodaren : Tahun 2006-2009
SMAN 1 Widodaren : Tahun 2009-2012
Politeknik Karya Husada Jakarta : Tahun 2012-2015
DIII Kebidanan
Universitas Bhakti Kencana : Tahun 2019-2021
S1 Kesehatan Masyarakat

Lampiran 9 Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN HASIL SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Ary Agustina
 NIM : 191FI05001
 Judul Skripsi : Determinan Penyakit Tuberkulosis Paru Sebagai Upaya Menekan Angka Penularan di Wilayah Kerja Puskesmas Babakansari Tahun 2021
 Pembimbing I : Dr. Ratna Dian K, MKes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Rabu, 21 Juli 2021	Ubah desain penelitian menjadi <i>cross sectional</i> mengingat kasus COVID-19 semakin tinggi supaya ada pengurangan sampel	
2	Selasa, 27 Juli 2021	1. Konfirmasi ke penguji untuk ijin penelitian. 2. Cek plagiarisme tahap 2 sebelum sidang skripsi 3. Hasil plagiarisme di bawah 20%	 
3	Kamis, 05 Agustus 2021	1. Jangan lupa sitasi 2. Segera susun BAB IV-V 3. Lengkapi semuanya dalam 1 bundle (lampiran dan dokumentasi)	
4	Selasa, 10 Agustus 2021	1. Penyusunan di BAB IV diperbaiki, sesuaikan dengan tujuan khusus, dan tidak perlu mencantumkan analisa univariat	

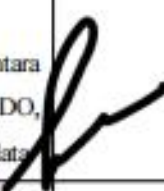
		dan bivariat 2. Di bagian pembahasan perbaiki lagi, susunannya adalah hasil penelitian (tanpa angka), teori yang relevan, argumen peneliti (bisa bentuk argumen atau persuatif) dan penelitian orang lain (bisa mendukung atau menolak) 3. Kesimpulan sesuaikan dengan tujuan khusus 4. Saran sesuaikan dengan manfaat penelitian dan dibuat paragraf 5. Lengkapi lampiran-lampiran 6. Lengkapi dengan lembar bimbingan	
5	Kamis, 12 Agustus	Segera kirimkan lembar bimbingan dan hasil SPSS dalam bentuk tabel horizontal saja	 

Sabtu 14/8

ACC Sidang

LEMBAR BIMBINGAN**HASIL SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Ary Agustina
NIM : 191F105001
Judul Skripsi : Determinan Penyakit Tuberkulosis Paru Sebagai Upaya Menekan Angka Penularan di Wilayah Kerja Puskesmas Babakansari Tahun 2021
Pembimbing II : Suherdin, SKM., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Selasa, 27 Juli 2021	1. Jika sudah ke penguji segera lanjut penelitian ke lapangan 2. Pastikan sudah sesuai antara tujuan, desain penelitian, DO, populasi, sampel dan analisis data	
2	Selasa, 10 Agustus 2021	1. Pastikan kata proposal dihapus, semua disesuaikan dengan skripsi, baca lagi buku panduan 2. Tambahkan cara interpretasi analisis univariat di BAB III 3. Tabel <i>full boarder</i> 4. Jangan ada jumlah sampel di hasil univariat 5. Lampirkan output SPSS 6. Jika hubungan tidak signifikan tidak perlu dicantumkan nilai PORNya 7. Saran harus operasional, sesuai	

		manfaat, ditujukan untuk siapa dan harus apa 8. Lengkapi lampiran-lampiran dan dokumentasi	
3	Kamis, 12 Agustus 2021	1. Cek kembali susunan nya sesuai dengan buku panduan 2. Kerapian diperhatikan 3. Penomoran halaman diperhatikan 4. Tambah justifikan peneliti terkait pemeriksaan pencahayaan 5. Tambahkan cara interpretasi analisis univariat 6. Interpretasi hasil univariat tambahkan alasannya dan teori 7. <i>Bold</i> bagian atas tabel saja 8. Cari tahu makna signifikan 9. Teori yang di BAB IV harus tercantum di BAB II 10. Argumen peneliti harus disesuaikan dengan teori 11. Tambahkan pembahasan unik 12. Kesimpulan sesuai dengan tujuan, cara penulisannya sesuai dengan hipotesis 13. Saran sesuai dengan faktor yang berhubungan 14. Tambahkan lampiran-lampiran	
4	Sabtu, 15 Agustus 2021	1. Kalimat pertama pada abstrak harus tajam, langsung ke pokok masalah, khususnya di tempat	

		penelitian. Jangan ada definisi 2. Sajikan hasil analisis univariat pada abstrak 3. Hasil bivariat jika tidak ada hubungan maka POR tidak perlu dituliskan 4. Abstrak tidak boleh lebih dari 200 kata 5. Sajikan saran pada abstrak, yang dominan dan mencakup keseluruhan 6. Pada BAB III tambahkan interpretasi univariat 7. Pada BAB IV-V jika tidak berhubungan maka POR tidak perlu diinterpretasikan (opsional saja, sesuaikan dengan tujuan) 8. Lengkapi lembar bimbingan	 
--	--	---	---

5 16 Agustus 2021 ACC

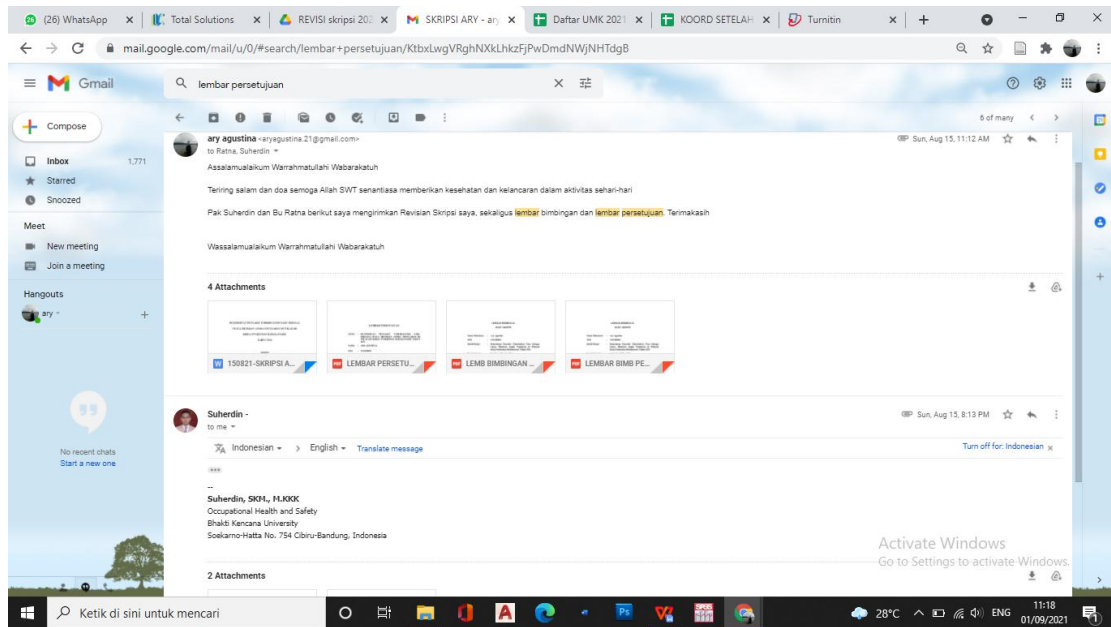
Lampiran 10 Dokumentasi



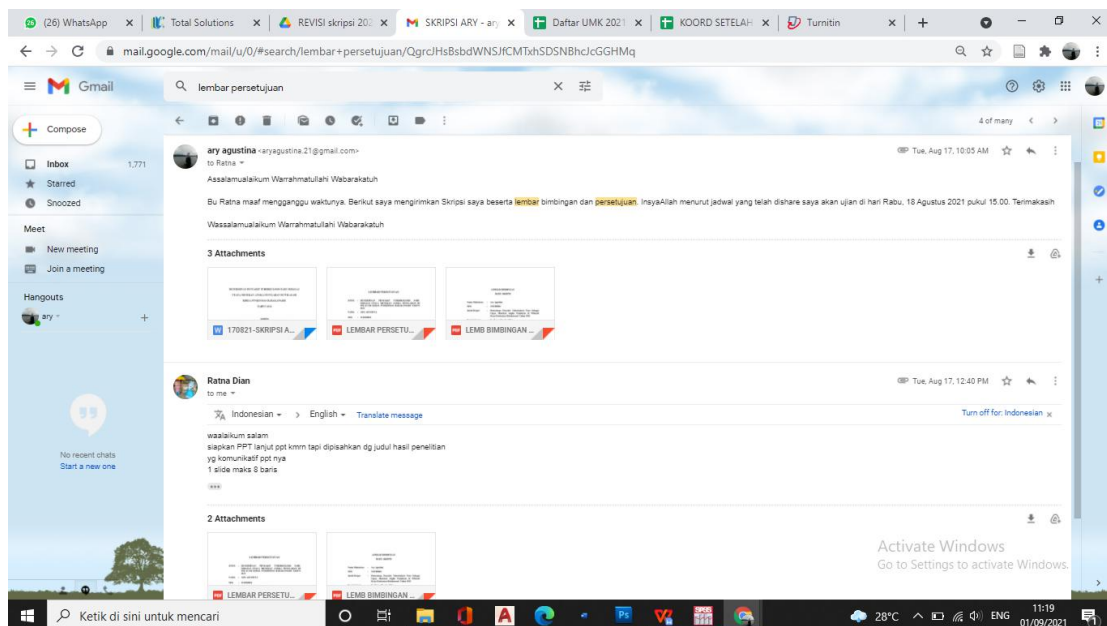


Lampiran (Bukti Permohonan TTD pada Lembar Persetujuan dan Pengesahan Skripsi)

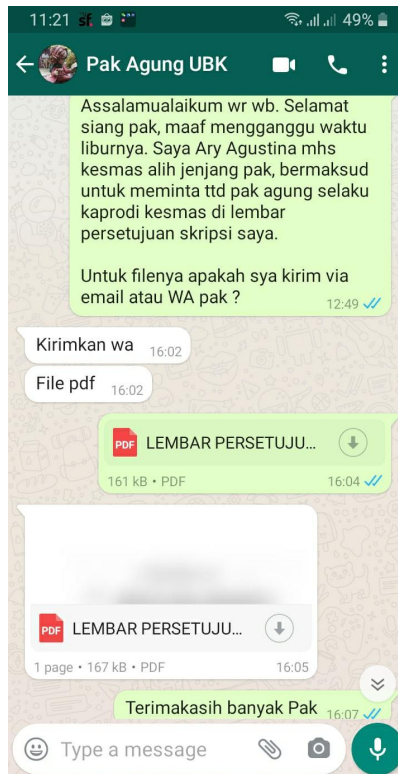
1. Lembar Persetujuan



Pembimbing 2

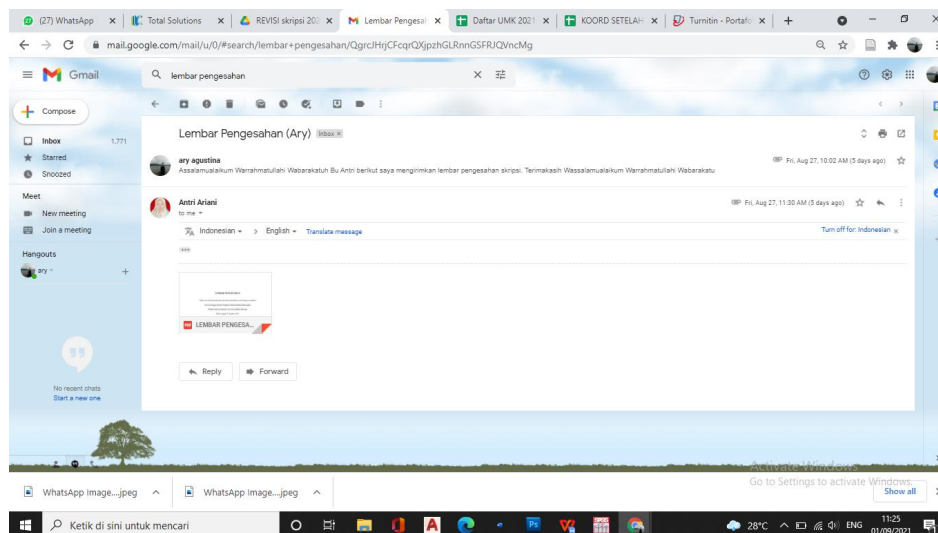


Pembimbing 1

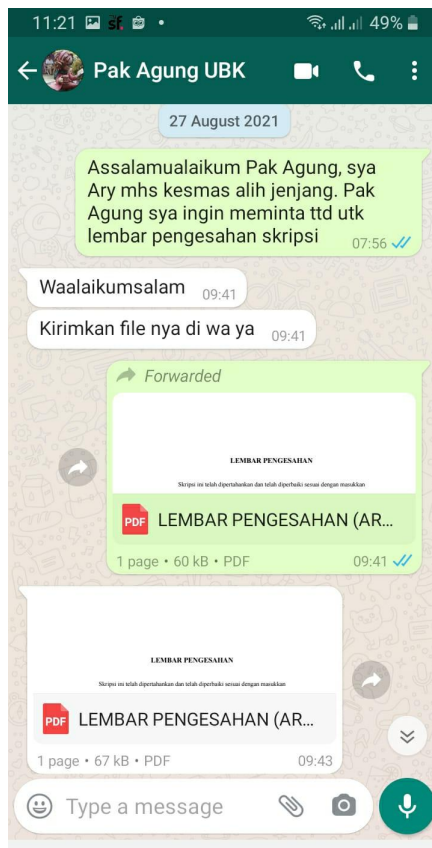


Kaprodi S1 Kesehatan Masyarakat

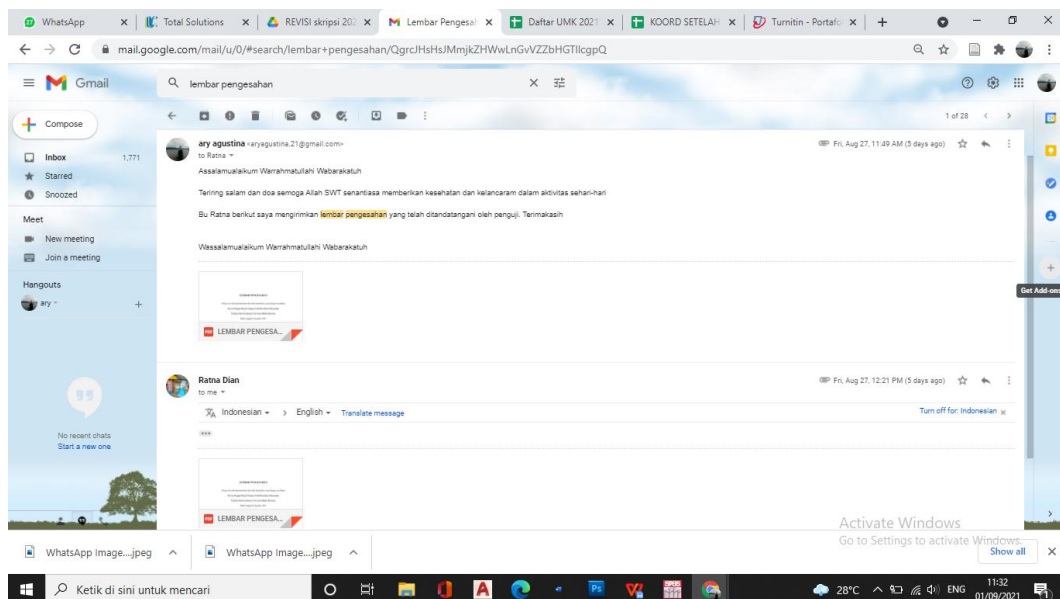
2. Lembar Pengesahan Skripsi



Penguji 2



Penguji 1



Permohonan TTD Dekan

Lampiran Hasil Cek Plagiarisme Mandiri

