

LAMPIRAN

Lampiran 1 surat permintaan data



Fakultas Farmasi
Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
022 7830 760, 022 7830 768
bku.ac.id contact@bku.ac.id

Bandung, 06 Mei 2025

Nomor : 0390/03.S1-FF/UBK/V/2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Kepala Pusat Data dan Teknologi Informasi Kementerian Kesehatan RI
Di Tempat

Dengan Hormat,
Sehubungan dengan akan diselenggarakannya Penelitian Tugas Akhir bagi mahasiswa Program Studi S1, Fakultas Farmasi, Universitas Bhakti Kencana, T.A 2024/2025, dengan ini kami mengajukan Permohonan Izin Penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Nissa Ananda Ramadhani
NPM : 211FF03047
No. Telp/Hp : 082317563256
Judul Penelitian : Terapi Pencegahan Tuberkulosis (Tpt) Dan Tuberkulosis Resistensi Obat Di Indonesia
Dosen Pembimbing Utama : apt.Deni Iskandar, MPH., Ph.D.
Dosen Pembimbing Serta : apt.Mia Nisrina Anbar Fatin, M.Farm

Besar harapan kami, kiranya Bapak/Ibu berkenan mengijinkan permohonan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Dekan Fakultas Farmasi
Universitas Bhakti Kencana

apt. Agus Sulaeman, M.Si
NIK. 02014010070

Ketua Prodi Strata 1 (S1) Farmasi
Universitas Bhakti Kencana


apt. Lia Marlani, M.Si.
NIK.02005010039

Lampiran 2 Email Persetujuan Permintaan Data dari Kementerian Kesehatan RI

Layanan Permintaan Data | Kementerian Kesehatan RI

Permintaan Data Telah Disetujui

Berikut Detail Permintaan Data Anda,

Nomer Tiket	2505F781400B4307
Nama Pemohon	Nissa Ananda Ramadhani
Instansi/Lembaga	Akademisi/Mahasiswa/Pelajar
Nama Instansi/Lembaga	Universitas Bhakti Kencana Bandung
Deskripsi Permintaan	Survei Kesehatan Indonesia 2023 (SKI 2023)
Tujuan Permintaan	• Penelitian
Variabel	• blok ix pengenalan tempat • blok xi keterangan individu identifikasi responden • blok a penyakit menular a12 sampai a21 • blok b penyakit tidak menular b01-b04-b07-b16-b18-b24-b27 • blok f farmasi dan pelayanan kesehatan tradisional f01 sampai f13 • blok g pengetahuan dan perilaku g11-g16-g20-g32-g33-g34 • blok j pengukuran j01-j02 • blok i pengenalan tempat 1 sampai 4 • blok iv keterangan anggota rumah tangga 2-4-7-9 • blok v akses fasilitas pelayanan kesehatan 1-2 • blok vi kesehatan lingkungan 1-2-3 • blok vii sosial ekonomi 1-2
Catatan	
No HP	082317563256

Hasil Permintaan data,

set data dapat diunduh melalui tautan

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1puHHxvRZLYDi6e2bCq2rAmAas25ylwnD>

CEK STATUS PERMINTAAN ANDA

Terima Kasih,

Layanan Permintaan Data | Kementerian Kesehatan RI - PUSDATIN - Kementerian Kesehatan

Lampiran 3 Data yang digunakan

Data Skripsiku SKI 2023.sav [DataSet1] - IBM SPSS Statistics Data Editor

	IDRT	IDART	wrt	w_final	PSU	STRATA
1	1	1	46.26	83.10	11012000003	11012
2	2	2	46.26	102.86	11012000003	11012
3	3	3	46.26	80.76	11012000003	11012
4	4	5	46.26	51.33	11012000003	11012
5	4	6	46.26	67.09	11012000003	11012
6	4	7	46.26	61.41	11012000003	11012
7	4	9	46.26	299.06	11012000003	11012
8	4	10	46.26	288.49	11012000003	11012
9	4	11	46.26	103.24	11012000003	11012
10	4	12	46.26	103.24	11012000003	11012
11	5	13	46.26	126.57	11012000003	11012
12	5	14	46.26	83.10	11012000003	11012
13	5	15	46.26	56.24	11012000003	11012
14	6	16	34.08	50.30	11012000003	11012
15	6	17	34.08	31.11	11012000003	11012
16	6	18	34.08	220.36	11012000003	11012
17	6	19	34.08	114.47	11012000003	11012
18	6	20	34.08	66.66	11012000003	11012
19	6	21	34.08	52.57	11012000003	11012
20	7	22	34.08	59.51	11012000003	11012
21	7	23	34.08	45.25	11012000003	11012
22	7	24	34.08	45.25	11012000003	11012

Data View Variable View

Lampiran 4 Variabel yang digunakan

Data Skripsiku SKI 2023.sav [DataSet1] - IBM SPSS Statistics Data Editor

	Name	Type	Width	Decimals	Label	Values	Missing	Columns	Align	Measure
1	IDRT	String	6	0		None	None	10	Left	Nominal
2	IDART	String	8	0	ID ART	None	None	13	Left	Nominal
3	wrt	Numeric	7	2		None	None	9	Right	Scale
4	w_final	Numeric	8	2	Penimbang Po...	None	None	10	Right	Scale
5	PSU	String	11	0	Primary Sampli...	None	None	13	Left	Nominal
6	STRATA	String	5	0	STRATA	None	None	10	Left	Nominal
7	B1R1	Numeric	2	0	1.Provinsi	{11, Aceh}...	None	21	Right	Scale
8	B1R2	Numeric	2	0	2. Kabupaten/K...	None	None	11	Right	Nominal
9	provkab_B1R2	String	4	0	2. Kabupaten/K...	{1101, Sime...	None	10	Right	Nominal
10	B1R5	Numeric	1	0	5. Klasifikasi D...	{1, Perkotaa...	None	4	Right	Nominal
11	B4K1	Numeric	2	0	1. No Urut ART	None	None	9	Right	Nominal
12	B4K3	Numeric	2	0	3. Hubungan de...	{1, Kepala ...	0	4	Right	Nominal
13	B4K4	Numeric	1	0	4. Jenis Kelamin	{1, Laki-laki}...	None	4	Right	Nominal
14	B4K5	Numeric	1	0	5. Status Kawin	{1, Belum K...	0	4	Right	Nominal
15	B4K7KD	Numeric	1	0	Kode umur	{1, hanj}...	None	11	Right	Nominal
16	B4K7HR	Numeric	2	0	7. Umur hari	{0, }...	None	5	Right	Nominal
17	B4K7BLN	Numeric	2	0	7. Umur Bulan	{0, }...	0	5	Right	Scale
18	B4K7THN	Numeric	3	0	7. Umur Tahun	{0, }...	None	18	Right	Scale
19	B4K8	Numeric	1	0	8. Pendidikan t...	{0, }...	None	10	Right	Nominal
20	B4K9	Numeric	1	0	9. Status Peker...	{0, }...	None	10	Right	Nominal
21	B4K10	Numeric	2	0	10. Status Keh...	{1, Hamil}...	None	11	Right	Nominal
22	B4K11	Numeric	8	0	11. Kepemilika...	{1, BPJS P...	None	12	Right	Scale
23	B4K12	Numeric	1	0	12. ART diwaw...	{1, ya}...	0	10	Right	Nominal
24	A01	Numeric	1	0	A01.Dalam 1 b...	{1, Ya, ≤ 2 ...	None	4	Right	Nominal
25	A02	Numeric	1	0	A02.Jenis tere...	{1, Ya}...	None	4	Right	Nominal

Data View Variable View

Lampiran 5 kuesioner RUTA pengenalan tempat



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN KEBIJAKAN PEMBANGUNAN KESEHATAN
SURVEI KESEHATAN INDONESIA 2023
PERTANYAAN RUMAH TANGGA



RAHASIA		Nomor Rekomendasi Survei Statistik Sektoral: V-23.0000.001		SKI23.RT	
----------------	--	--	--	-----------------	--

I. PENGENALAN TEMPAT					
NO 1-9 SALIN DARI BLOK I SKI23.DPRT					
1	Provinsi				☐
2	Kabupaten/Kota				☐
3	Kecamatan				☐
4	Desa/Kelurahan				☐
5	Klasifikasi Desa/Kelurahan	1. Perkotaan 2. Perdesaan			☐
6	Nomor Blok Sensus				☐
7	Nomor Kode Sampel				☐
8	No. Urut Sampel Rumah Tangga				☐
9	Nama Kepala Rumah Tangga				
10	Alamat Rumah				
11	Terpilih Sampel Biomedis	1. Ya 2. Tidak			☐

II. KETERANGAN PENGUMPUL DATA					
1	Nama Pengumpul Data:				5
2	Tanggal Pengumpulan data: (tgl-bln)	□□-□□-2023			Nama Ketua Tim:
3	Tanda Tangan Pengumpul Data				
4	Hasil pengumpulan data				6
	1. Semua ART dapat diwawancarai				Tanggal Pengecekan: (tgl-bln) :
	2. Tidak semua/ sebagian ART yang dapat diwawancarai				□□-□□-2023
	3. Semua ART tidak dapat diwawancarai sampai akhir survei				7
	4. Rumah Tangga sampel menolak				
	5. Rumah Tangga sampel pindah				
	6. Bangunan Sensus atau Blok Sensus sampel sudah tidak ada				Tanda tangan Ketua Tim

Lampiran 6 Kuesioner RUTA keterangan anggota rumah tangga

IV. KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA											
No. urut ART	Nama Anggota Rumah Tangga (ART) / NIK	Hubungan dengan kepala rumah tangga	Jenis Kelamin	Status kawin	Tanggal lahir	Umur Jika umur < 1 bln isikan dalam kotak "Hari" Jika umur < 5 thn isikan dlm kotak "Bulan" Jika umur ≥ 5 thn isikan dlm kotak "Tahun"	Khusus ART > 5 tahun	Khusus ART ≥ 10 tahun	Khusus ART Perempuan ≥ 10 tahun	Kepemilikan Jaminan Kesehatan	ART diwawancara?
		[KODE]	1. Laki-laki 2. Perempuan	[KODE]			Status Pendidikan tertinggi yang ditamatkan	Status Pekerjaan	Status Kehamilan saat ini	1. BPJS PBI 2. BPJS non PBI 4. Jamkesmas 8. Asuransi kesehatan swasta 16. Lainnya 32. Tidak ada	1. Ya 2. Ya, didampingi 3. Ya, diwakili 4. Tidak
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	[KODE]	[KODE]	[KODE]	Bila jawaban > 1 jumlahkan kode jawaban	(12)
1	Nama : NIK :				Tgl: Bln: Thn:	a. Hr b. Bln c. Thn					
2	Nama : NIK :				Tgl: Bln: Thn:	a. Hr b. Bln c. Thn					
3	Nama : NIK :				Tgl: Bln: Thn:	a. Hr b. Bln c. Thn					
4	Nama : NIK :				Tgl: Bln: Thn:	a. Hr b. Bln c. Thn					

GUNAKAN HALAMAN 3 APABILA JUMLAH ART > 4 ORANG			
Kode kolom (3): Hubungan dgn kepala rumah tangga 01= Kepala RT 04= Anak angkat/iri 08= Pembantu rumah tangga/ sopir 02= Istri/suami 05= Menantu 09= Famili lain 03= Anak kandung 06= Cucu 10= Lainnya 07= Orang tua/ mertua			Kode kolom (5): Status Kawin 1= Belum Kawin 3= Cerai hidup 2= Kawin 4= Cerai mati
Kode kolom (8): Pendidikan Tertinggi 1= Tidak/ belum pernah sekolah 6= Tamat SLTA/MA 2= Tidak tamat SD/MI 8= Tamat D1/D2/D3 3= Tamat SD/MI 7= Tamat PT 4= Tamat SLTP/MTS			Kode Kolom (9): Status Pekerjaan 1= Tidak bekerja 5= Wiraswasta 2= Sekolah 6= Petani/buruh tani 3= PNS/ TNI/ Polri/ BUMN/ BUMD 7= Nelayan 4= Pegawai swasta 8= Buruh/ sopir/ pembantu ruta 9= Lainnya

Lampiran 7 kuesioner RUTA Fasyankes

V. AKSES FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN						
1	Apakah [RUMAH TANGGA] MENGETAHUI jenis fasilitas pelayanan kesehatan berikut?					
	Jenis Fasilitas Pelayanan Kesehatan terdekat	Keberadaan:	Alat transportasi yang digunakan	Waktu yang diperlukan dari rumah ke fasyankes (dalam menit)	Biaya transportasi yang dikeluarkan	Apakah fasilitas menyediakan sarana/layanan khusus untuk penyandang disabilitas, misal kursi roda, lantai khusus disabilitas, dll?
		1. Ada dalam kab/kota 2. Ada di kab/kota terdekat 3. Tidak ada → baris berikutnya 8. Tidak tahu → baris berikutnya	Bila jawaban > 1 jumlahkan kode jawaban alat transportasi yang digunakan:		1. Terjangkau 2. Tidak Terjangkau	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
	(1)	(2)	[KODE] (3)	(4)	(5)	(6)
	a. Puskesmas	☐	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	☐	☐
	b. Klinik/Praktek Mandiri Tenaga Kesehatan	☐	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	☐	☐
	c. Laboratorium Kesehatan	☐	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	☐	☐
	d. Rumah Sakit	☐	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	☐	☐
Kode kolom (3): Alat transportasi yang digunakan						
1. Kendaraan pribadi bermotor dan tidak bermotor 4. Kendaraan umum tidak bermotor 16. Jalan kaki 64. Transportasi udara 2. Kendaraan umum bermotor 8. Ambulance 32. Transportasi air 128. Lainnya						
2	Dalam 1 tahun terakhir, fasilitas pelayanan kesehatan yang PALING SERING dimanfaatkan oleh [RUMAH TANGGA]?			1. Puskesmas 2. Klinik/ Praktek Mandiri Tenaga Kesehatan	3. Rumah Sakit 4. Tidak ada → P.4	☐
3	Penilaian [RUMAH TANGGA] terhadap layanan kesehatan yang diberikan oleh fasilitas pelayanan kesehatan yang PALING SERING tersebut? PILIHAN JAWABAN DIBACAKAN. ISIKAN KODE JAWABAN 1. YA ATAU 2. TIDAK					
	a. Akses mudah terjangkau	☐	d. Tenaga kesehatan komunikatif	☐	g. Layanan yang diberikan sesuai harapan	☐
	b. Fasilitas lengkap	☐	e. Ruangan nyaman	☐		
	c. Biaya layanan murah/gratis	☐	f. Layanan yang diberikan cepat/ tepat/ akurat	☐		
4	Apakah anggota [RUMAH TANGGA] PERNAH memanfaatkan layanan COVID-19 selama masa pandemi?					
	Jenis Layanan COVID-19	Riwayat Akses:	Tempat layanan yang PALING SERING diakses:		Alasan UTAMA akses tempat tersebut:	
		1. Ya, Pernah 2. Tidak pernah → baris berikutnya	1. Puskesmas 2. Klinik/Praktek Mandiri Tenaga Kesehatan 3. Laboratorium Kesehatan 4. Rumah sakit 5. UKBM (Posyandu, UKS, UKK) 6. Tempat umum (Mall, Kantor Pemerintah, Kantor Polisi, dll) 7. Lainnya (Pondok Pesantren, Panti Jompo, dll)		1. Akses mudah terjangkau 2. Fasilitas lengkap 3. Biaya layanan murah/gratis 4. Layanan cepat/ akurat	
	(1)	(2)	(3)		(4)	

Lampiran 8 kuesioner RUTA kesehatan lingkungan

VI. KESEHATAN LINGKUNGAN						
LAKUKAN VERIFIKASI DAN OBSERVASI PADA PERTANYAAN DI BAWAH INI						
1	Apakah jenis sarana air yang UTAMA digunakan oleh [RUMAH TANGGA] untuk keperluan minum saat ini? 1. Air kemasan → P.4 6. Sumur gali tak terlindung 11. Hidran air 2. Air isi ulang → P.4 7. Mata air terlindung 12. Terminal air 3. Ledeng/air perpipaan 8. Mata air tidak terlindung 13. Air eceran membeli 4. Sumur bor/pompa 9. Penampungan air hujan 5. Sumur gali terlindung 10. Air permukaan (sungai/danau/irigasi)			☐ ☐		
2	Dimanakah lokasi sarana air minum tersebut?	1. Di dalam rumah → P.4 2. Di kawasan dalam pagar rumah → P.4 3. Di luar kawasan pagar rumah		☐		
3	a. Berapa lama waktu yang dibutuhkan untuk mengambil air ke lokasi sarana air minum pulang pergi termasuk mengantri? ISIKAN "888" JIKA TIDAK TAHU	 menit	☐ ☐ ☐			
	b. Berapa jaraknya? ISIKAN "8888" JIKA TIDAK TAHU	 meter	☐ ☐ ☐ ☐			
4	Bagaimana kualitas fisik air minum? ISIKAN KODE JAWABAN 1. YA ATAU 2. TIDAK					
	a. Keruh	☐	c. Berasa	☐	e. Berbau	☐
	b. Berwarna	☐	d. Berbusa	☐		
5	Apakah [RUMAH TANGGA] melakukan pengolahan air minum sebelum dikonsumsi?			1. Ya 2. Tidak → P.7		☐
6	Bagaimana cara pengolahan air tersebut sebelum diminum? ISIKAN KODE JAWABAN 1. YA ATAU 2. TIDAK					
	a. Dimasak	☐	c. Ditambah larutan tawas	☐	e. Dengan penyinaran matahari/UV	☐
	b. Disaring/filtrasi	☐	d. Ditambah larutan klorin	☐	f. Ditambah kapur	☐
7	Apa jenis wadah penyimpanan air siap minum? ISIKAN KODE JAWABAN 1. YA ATAU 2. TIDAK					
	a. Panci/ember bertutup	☐	c. Teko/wadah bermulut kecil	☐	e. Lainnya	☐
	b. Panci/ember tidak bertutup	☐	d. Galon	☐		
8	Apakah jenis sarana air yang UTAMA digunakan oleh rumah tangga untuk keperluan SELAIN MINUM , seperti mandi, masak, mencuci dan keperluan hygiene lainnya? 1. Air kemasan → P.11 6. Sumur gali tak terlindung 11. Hidran air 2. Air isi ulang 7. Mata air terlindung 12. Terminal air 3. Ledeng/air perpipaan 8. Mata air tidak terlindung 13. Air eceran membeli 4. Sumur bor/pompa 9. Penampungan air hujan 5. Sumur gali terlindung 10. Air permukaan (sungai/danau/irigasi)			☐ ☐		
9	Dimanakah lokasi sumber/fasilitas air RT untuk mandi, masak, mencuci dan keperluan hygiene lainnya tersebut?	1. Di dalam rumah → P.11 2. Di kawasan dalam pagar rumah → P.11 3. Di luar kawasan pagar rumah			☐	
10	a. Berapa lama waktu yang dibutuhkan untuk mengambil air ke lokasi sarana air untuk mandi, masak, mencuci, dan keperluan hygiene lainnya pulang pergi termasuk mengantri? ISIKAN "888" JIKA TIDAK TAHU	 menit	☐ ☐ ☐			
	b. Berapa jaraknya? ISIKAN "8888" JIKA TIDAK TAHU	 meter	☐ ☐ ☐ ☐			
11	Apakah [RUMAH TANGGA] memiliki fasilitas tempat buang air besar dan siapa saja yang menggunakan?					
	1. Ada, digunakan hanya ART sendiri 2. Ada, digunakan bersama ART rumah tangga tertentu 3. Ada, di MCK umum/siapapun menggunakan		4. Ada, namun ART tidak menggunakan → ke P.17 5. Tidak ada fasilitas → P.17			☐

Lampiran 9 kuesioner RUTA sosial ekonomi

VII. SOSIAL EKONOMI								
1	Apakah status penguasaan bangunan tempat tinggal yang ditempati?		1. Milik sendiri 2. Kontrak/Sewa	3. Bebas sewa 4. Rumah Dinas	5. Lainnya	☐		
2	Luas lantai bangunan rumah (BULATKAN DALAM METER PERSEGI)			m ²	☐ ☐ ☐ ☐			
3	a. Apa jenis sumber penerangan utama di rumah?		1. Listrik PLN 2. Listrik Non-PLN → P.4 3. Bukan listrik → P.4			☐		
	b. Daya yang terpasang di rumah ini? ISIKAN KODE JAWABAN:			Meteran 1	Meteran 2	Meteran 3		
	1. 450 watt (CL-2) 3. 1.300 watt (CL-6) 5. > 2.200 watt 2. 900 watt (CL-4) 4. 2.200 watt (CL-10) 7. Tidak berlaku			b.1 ☐	b.2 ☐	b.3 ☐		
4	Apakah [RUMAH TANGGA] memiliki barang-barang sebagai berikut: ISIKAN KODE JAWABAN 1. YA ATAU 2. TIDAK							
	a. Tabung gas ≥ 5,5 Kg	☐	e. Handphone	☐	i. TV layar datar (min. 30 Inch)	☐	m. Mobil	☐
	b. Mesin cuci	☐	f. Air Conditioner (AC)	☐	j. Sepeda motor	☐	n. Emas/Perhiasan (min. 10 gram)	☐
	c. Lemari es	☐	g. Pemanas air (water heater)	☐	k. Perahu	☐	o. Tanah/ lahan	☐
	d. Telepon rumah	☐	h. Komputer/ laptop	☐	l. Perahu motor	☐	p. Hewan Ternak	☐
5	Apakah jenis bahan bakar/energi UTAMA yang digunakan untuk memasak?		1. Listrik 4. Minyak tanah 6. Kayu bakar 2. LPG 5. Arang/briket/batok kelapa 7. Ruta tidak memasak 3. Gas alam/BioGas			☐		
6	Apakah [RUMAH TANGGA] memiliki Kartu Keluarga Sejahtera/Kartu Pertindungan Sosial?			1. Ya 2. Tidak		☐		
7	Dalam 1 tahun terakhir, apakah [RUMAH TANGGA] pernah mendapatkan bantuan sosial berikut? ISIKAN KODE JAWABAN 1. YA ATAU 2. TIDAK							
	a. Program Keluarga Harapan (PKH)	☐	d. Program Subsidi Listrik (gratis/pemotongan biaya)			☐		
	b. Bantuan Pangan Non Tunai (BPNT)	☐	e. Lainnya, Sebutkan:			☐		
	c. Bantuan Langsung Tunai (BLT)	☐						

Lampiran 10 kuesioner individu TB

TUBERKULOSIS PARU (TBC PARU) [ART SEMUA UMUR]			
A12	Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis TBC Paru / Flek paru oleh dokter?	1. Ya, dalam 6 bulan terakhir 2. Ya, lebih dari 6 bulan 3. Tidak → A.19	☐
A13	Pemeriksaan apa yang digunakan untuk menegakkan diagnosis tersebut? ISIKAN KODE JAWABAN: 1. YA, 2. TIDAK ATAU 7. TIDAK BERLAKU		
	a. Pemeriksaan tuberkulin/ mantoux [KHUSUS ART UMUR < 15 TAHUN]	☐	c. Pemeriksaan dahak [ART SEMUA UMUR]
	b. Pemeriksaan darah untuk TB (test IGRA) [KHUSUS ART UMUR < 15 TAHUN]	☐	d. Pemeriksaan foto dada/ rontgen [ART SEMUA UMUR]
A14	Jenis obat yang diterima? PERLIHATKAN BUKU PERAGA. ISIKAN KODE JAWABAN: 1. YA ATAU 2. TIDAK		
	a. Obat TB Kombinasi Dosis Tetap (KDT)	☐	d. Obat TB suntik
	b. Obat TB Kombipak	☐	e. Obat TB lainnya, sebutkan.....
	c. Obat TB lepasan	☐	
A15	Apakah [NAMA] didiagnosis TB Resistensi Obat oleh dokter?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak Tahu	☐
A16	Apakah ada anggota keluarga atau lainnya yang bertugas sebagai Pengawas Menelan Obat (PMO)?	1. Ya 2. Tidak	☐
A17	Apakah saat ini [NAMA] masih menggunakan obat TBC paru secara rutin?	1. Ya, rutin → A.22 2. Tidak rutin 3. Sembuh → A.19	☐
A18	Alasan UTAMA [NAMA] tidak minum obat TBC paru secara rutin?	1. Merasa sudah sehat 2. Obat tidak tersedia di fasyankes (RS/Puskesmas/Apotek) 3. Tidak tahan efek samping obat 4. Minum obat tradisional 5. Bosan/malas/sering lupa 6. Lainnya, sebutkan	☐
LANJUT KE A.22			
A19	Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah di periksa TBC Paru karena ada anggota rumah tangga (ART) lain yang menderita TBC Paru?	1. Ya 2. Tidak → A.22	☐
A20	Jika Ya, apakah [NAMA] mendapatkan Terapi/Obat Pencegahan Tuberkulosis?	1. Ya → A.22 2. Tidak	☐
A21	Alasan UTAMA [NAMA] tidak mendapatkan Terapi/Obat Pencegahan Tuberkulosis?	1. Merasa tidak gejala/sakit 2. Obat tidak tersedia di fasyankes (RS/Puskesmas/Apotek) 3. Tidak diberi oleh Nakes 4. Lainnya, sebutkan	☐
HEPATITIS/ SAKIT LIVER/ SAKIT KUNING [ART SEMUA UMUR]			
A22	Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita hepatitis oleh dokter?	1. Ya 2. Tidak	☐
MALARIA [ART SEMUA UMUR]			
A23	Dalam 1 tahun terakhir, Apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita Malaria dengan pemeriksaan darah oleh dokter?	1. Ya, < 1 bulan terakhir 2. Ya, 1 – 12 bulan 3. Tidak → A.27	☐
A24	Apakah [NAMA] diberi obat malaria sebagai berikut? (PERLIHATKAN BUKU PERAGA) ISIKAN KODE JAWABAN: 1. YA ATAU 2. TIDAK		
	a. Artemisinin (ACT) 3 hari + Primaquin 1 hari	☐	c. Obat malaria lainnya, sebutkan.....
	b. Artemisinin (ACT) 3 hari + Primaquin 14 hari	☐	
A25	Apakah [NAMA] meminum obat malaria tersebut sampai habis?	1. Ya → A.27 2. Tidak	☐

Lampiran 11 kuesioner individu penyakit tidak menular

B. PENYAKIT TIDAK MENULAR			
ASMA/ MENGI/ BENGEK [ART SEMUA UMUR]			
B01	Apakah [NAMA] pernah didiagnosis asma oleh dokter?	1. Ya 2. Tidak → B.04	☐
B02	Umur berapa [NAMA] pertama kali didiagnosis asma? ISIKAN "98" JIKA TIDAK INGAT	 tahun	☐ ☐
B03	Dalam 12 bulan terakhir, apakah asma [NAMA] pernah kambuh?	1. Ya 2. Tidak	☐
KANKER [ART SEMUA UMUR]			
B04	Apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita penyakit kanker oleh dokter?	1.Ya 2.Tidak → B.07	☐
B05	Umur berapa [NAMA] pertama kali didiagnosis kanker? ISIKAN "98" JIKA TIDAK INGAT	tahun	☐ ☐
B06	Apakah [NAMA] telah menjalani pengobatan kanker seperti di bawah ini : ISIKAN KODE JAWABAN: 1.YA ATAU 2.TIDAK		
	a. Pembedahan/operasi	☐	c. Kemoterapi
	b. Radiasi/penyinaran	☐	d. Lainnya, Sebutkan
DIABETES MELLITUS/ KENCING MANIS [ART SEMUA UMUR]			
B07	a. Apakah [NAMA] pernah didiagnosis diabetes mellitus (DM)/ kencing manis oleh dokter?	1.Ya 2.Tidak → B.15	☐
	b. Tipe atau jenis diabetes mellitus (DM)/ kencing manis yang diderita oleh [NAMA]?	1. DM Tipe 1 3. DM dengan kehamilan 2. DM Tipe 2 8. Tidak tahu	☐
B08	Umur berapa [NAMA] pertama kali didiagnosis diabetes mellitus (DM)/ kencing manis? ISIKAN "98" JIKA TIDAK INGAT	tahun	☐ ☐
B09	Jenis pengobatan apa yang diperoleh [NAMA]? PERLIHATKAN BUKU PERAGA ISIKAN KODE JAWABAN: 1.YA ATAU 2.TIDAK		
	a. Obat Anti DM dari tenaga medis	☐	c. Obat Anti DM membeli sendiri
	b. Injeksi insulin	☐	d. Belum butuh Obat Anti DM → B.12
B10	Apakah [NAMA] minum/suntik obat anti diabetes sesuai petunjuk dokter? JIKA B07b BERKODE 3 DITANYAKAN MINUM/SUNTIK OBAT DM SAAT DIDIAGNOSIS	1. Ya, sesuai petunjuk dokter → B.12 2. Tidak sesuai petunjuk dokter	☐
B11	Alasan UTAMA [NAMA] tidak minum/suntik obat DM sesuai petunjuk dokter?	1. Merasa sudah sehat 2. Obat tidak tersedia di fasyankes (RS/Puskesmas/Apotek) 3. Tidak tahan efek samping obat	4. Minum obat tradisional 5. Bosan/ malas/sering lupa 6. Lainnya, sebutkan

Lampiran 12 kuesioner individu pengetahuan & perilaku

G. PENGETAHUAN DAN PERILAKU			
PENCEGAHAN PENYAKIT AKIBAT GIGITAN NYAMUK [ART SEMUA UMUR]			
G01	Apa yang [NAMA] lakukan untuk menghindari gigitan nyamuk? (POINT a-e DIBACAKAN) ISIKAN KODE JAWABAN: 1.YA ATAU 2.TIDAK		
	a. Tidur menggunakan kelambu tanpa insektisida	☐	d. Menggunakan repelen/ bahan-bahan pencegah gigitan nyamuk
	b. Tidur menggunakan kelambu dengan berinsektisida ≤ 3 tahun	☐	e. Memakai obat nyamuk (bakar/semprot/elektrik)
	c. Tidur menggunakan kelambu dengan berinsektisida > 3 tahun	☐	
JIKA ART UMUR < 3 TAHUN → LANJUT KE BLOK I			
PERILAKU HIGIENIS [ART UMUR ≥ 3 TAHUN]			
G02	Dimana [NAMA] biasa buang air besar (BAB)? (JAWABAN TIDAK DIBACAKAN)	1. Jamban/WC/Toilet 2. Sungai/danau/laut 3. Pantai/ tanah lapang/ kebun/ halaman	4. Kolam/sawah/selokan 5. Lubang tanah

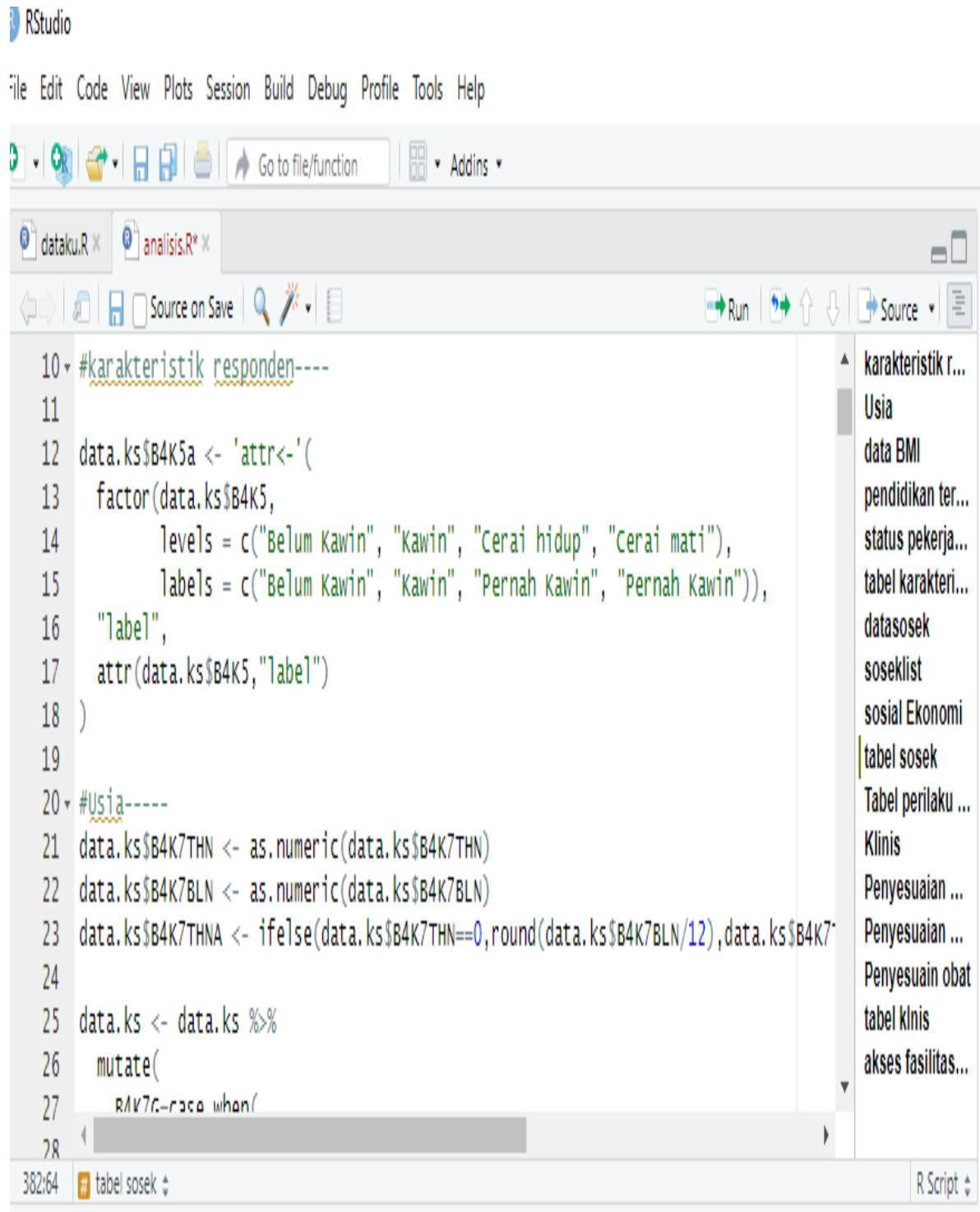
HAL 4 DARI 28 KUESIONER INDIVIDU SKI 2023 VERSI-45 TGL 15 MEI 2023

JIKA ART UMUR 3-9 TAHUN → LANJUT KE G.23			
JIKA ART UMUR ≥ 10 TAHUN → LANJUT KE G.03a			
PENGETAHUAN STUNTING [ART UMUR ≥ 10 TAHUN] (G03-G06 JAWABAN TIDAK DIBACAKAN)			
G03	a. Apakah [NAMA] tahu tentang anak stunting?		1. Ya 2. Tidak → G.07
	b. Menurut [NAMA] apa yang dimaksud dengan stunting? ISIKAN KODE JAWABAN: 1.YA ATAU 2.TIDAK		
	1) Berat badan tidak naik	☐	4) Berat badan tidak sesuai dengan Panjang/tinggi badan (Gizi kurang/wasting)
	2) Gagal tumbuh	☐	7) Berat badan tidak sesuai dengan umur (berat badan kurang/underweight)
	3) Kerdil/cebol	☐	8) Kurang energi kronis (KEK)
	6) Kurang gizi dalam waktu lama	☐	9) Anemia
	c. Selama ini dari mana [NAMA] mengetahui informasi tentang stunting? JUMLAHKAN KODE JAWABAN APABILA LEBIH DARI 1 JAWABAN		1. Tenaga kesehatan/Kader 2. Keluarga/orang tua/ teman/famili lain
			4. Media massa (koran, radio, tv, internet) 8. Lainnya, Sebutkan
G04	Menurut [NAMA] apakah penyebab stunting itu? ISIKAN KODE JAWABAN: 1.YA ATAU 2.TIDAK		
	a. Kurangnya asupan makanan yang bergizi	☐	d. Keturunan
	b. kurang gizi saat sebelum dan masa hamil	☐	e. Anak sering menderita sakit
	c. Kurangnya kebersihan lingkungan	☐	f. Kemiskinan

Lampiran 13 kuesioner individu pengukuran

J. PENGUKURAN				
BERAT BADAN [ART SEMUA UMUR]				
J01	a. Apakah [NAMA] ditimbang?	1. Ya 2. Tidak → J.02		☐
	b. KHUSUS BALITA , Kondisi kesehatan saat pengukuran?	1. Sehat 3. Sakit berat/kronis 5. hidrosefalus 2. Sakit ringan 4. Diare 6. Oedema		☐
	c. Berat Badan (kg)	,..... kg		,
TINGGI BADAN/ PANJANG BADAN [ART SEMUA UMUR]				
J02	a. Apakah [NAMA] diukur Tinggi/ Panjang Badan?	1. Ya	2. Tidak → J.03	☐
	b. Tinggi/Panjang Badan (cm)	,..... cm		,
	c. KHUSUS UNTUK BALITA , (Posisi pengukuran TB/PB)	1. Berdiri 2. Telentang		☐
LINGKAR PERUT [ART UMUR ≥ 15 TAHUN, KECUALI PEREMPUAN HAMIL]				
J03	a. Apakah [NAMA] diukur Lingkar Perut?	1. Ya 2. Tidak → J.04		☐
	b. Lingkar Perut (Cm)	,..... cm		,
TEKANAN DARAH DIUKUR DI LENGAN KIRI [ART UMUR ≥ 15 TAHUN]				
J04	a. Apakah dilakukan pengukuran tekanan darah yang pertama:	1. Ya 2. Tidak → J.07		☐
	b. Tekanan darah sistolik (mmHg)		c. Tekanan darah diastolik (mmHg)	
J05	a. Apakah dilakukan pengukuran tekanan darah yang kedua:	1. Ya 2. Tidak → J.07		☐
	b. Tekanan darah sistolik (mmHg)		c. Tekanan darah diastolik (mmHg)	
J06	a. Apakah dilakukan pengukuran tekanan darah yang ketiga:	1. Ya 2. Tidak → J.07		☐
	b. Tekanan darah sistolik (mmHg)		c. Tekanan darah diastolik (mmHg)	
LINGKAR LENGAN ATAS (LILA) [ART PEREMPUAN USIA SUBUR (10-54 TAHUN) ATAU PEREMPUAN SEDANG HAMIL]				
J07	a. Apakah [NAMA] diukur Lingkar Lengan Atas (LILA)?	1. Ya 2. Tidak → SELESAI		☐
	b. Lingkar Lengan Atas (cm)	,..... cm		,

Lampiran 14 pengolahan data dengan RStudio




```

dataku.R x analisis.R x ringkasan x
Source on Save Run
33
34 #data BMI-----
35 data.ks$BMI <- (data.ks$J01C)/((data.ks$J02B/100)^2)
36
37 data.ks <- data.ks %>%
38   mutate(
39     BMI_cat=case_when(
40       BMI < 18.5 ~ "kurus",
41       BMI >= 18.5 & BMI < 24.9 ~ "normal",
42       BMI >= 25.0 & BMI < 29.9 ~ "gemuk",
43       BMI >= 30.0 ~ "obesitas"
44     )
45   )
46
47
48 #pendidikan terakhir-----
49 data.ks$B4K8A <- 'attr<-' (
50   factor(data.ks$B4K8,
51     levels = c("",
52       "Tidak/ belum pernah sekolah",
53       "Tidak tamat SD/MI",
54       "Tamat SD/MI",
55       "Tamat SLTP/MTS",
56       "Tamat SLTA/MA",
57       "Tamat D1/D2/D3",
58       "Tamat PT"),
59     labels = c("Tidak/belum pernah sekolah",
60       "Tidak/belum pernah sekolah",
61       "Tidak Tamat Pendidikan Dasar",
62       "Tamat Pendidikan Dasar (SD/MI/SLTP/MTS)",
63       "Tamat Pendidikan Dasar (SD/MI/SLTP/MTS)",
64       "Tamat Pendidikan Menengah (SLTA/MA)",

```

karakteristik r...
 Usia
 data BMI
 pendidikan ter...
 status pekerja...
 tabel karakteri...
 datasosek
 soseklist
 sosial Ekonomi
 tabel sosek
 Tabel perilaku ...
 Klinis
 Penyesuaian ...
 Penyesuaian ...
 Penyesuaian obat
 tabel klinis
 mean_sd
 prop_value

```

File Edit Code View Plots Session Build Debug Profile Tools Help
+ + + + + Go to file/function + Addins
dataku.R * analisis.R * ringkasan *
Source on Save Run
248 values_fn = sum, values_fill = list(value = 0)) %>% # Ganti nilai 0 1
249 mutate(across(-id, ~ ifelse(. > 0, "Ya", "Tidak")))
250
251 #sosek list
252 sosek.list <- list(B6R1.trans,
253                   B6R11.trans,
254                   B6R14.trans,
255                   B6R21.trans,
256                   B6R25.trans,
257                   B6R26.trans,
258                   B6R27.trans,
259                   B6R28.trans,
260                   B6R8.trans,
261                   B7R1.trans,
262                   B7R3A.trans,
263                   B7R5.trans
264 )
265
266
267 #soseklis----
268 sosek.full <- reduce(sosek.list,full_join,by="id")
269
270 #yang jawabannya ya tidak (B7R4A-B7R4P)
271 library(dplyr)
272
273 # Buat nama-nama variabel
274 var_names <- paste0("B7R4", LETTERS[1:16]) # B7R4A sampai B7R4P
275
276 # 2. Tambahkan kolom id ke data.ks berdasarkan id di sosek.full
277 data_with_id <- bind_cols(
278   id = sosek.full$id, # pastikan id-nyaurut dan cocok
279   data.ks %>% select(all_of(var_names))
280 )

```

karakteristik r...
 Usia
 data BMI
 pendidikan ter...
 status pekerja...
 tabel karakteri...
 datasosek
 soseklis
 sosial Ekonomi
 tabel sosek
 Tabel perilaku ...
 Klinis
 Penyesuaian ...
 Penyesuaian ...
 Penyesuain obat
 tabel klinis
 mean_sd
 prop_value

Lampiran 15 kartu bimbingan

No	Tanggal	Dosen Pembimbing	Topik	Disetujui	Aksi
1	7 Mei 2025	apt. Deni Iskandar, MPH., Ph.D.	memperbaiki suar penelitian pengajuan data	✓	 
1	19 Maret 2025	apt. Mia Nisrina Anbar Fatin, M. Farm.	diskusi proposal permintaan data	✓	 
2	23 Mei 2025	apt. Deni Iskandar, MPH., Ph.D.	olah data	✓	 
2	5 Mei 2025	apt. Mia Nisrina Anbar Fatin, M. Farm.	progres TA2	✓	 
3	11 Juni 2025	apt. Mia Nisrina Anbar Fatin, M. Farm.	Menunjukan data karakteristik	✓	 
3	23 Mei 2025	apt. Deni Iskandar, MPH., Ph.D.	olah data dan analisis data	✓	 
4	4 Juni 2025	apt. Deni Iskandar, MPH., Ph.D.	revisi analisis data	✓	 
4	25 Juni 2025	apt. Mia Nisrina Anbar Fatin, M. Farm.	Membahas data	✓	 
5	2 Juli 2025	apt. Mia Nisrina Anbar Fatin, M. Farm.	Membahas tabel karakteristik	✓	 
5	5 Juni 2025	apt. Deni Iskandar, MPH., Ph.D.	Kemajuan 2 TA 2	✓	 
6	8 Juli 2025	apt. Mia Nisrina Anbar Fatin, M. Farm.	Membahas hasil tabel penelitian	✓	 
6	4 Juli 2025	apt. Deni Iskandar, MPH., Ph.D.	Membahas tabel hasil	✓	 
7	9 Juli 2025	apt. Deni Iskandar, MPH., Ph.D.	Membahas hasil	✓	 
7	9 Juli 2025	apt. Mia Nisrina Anbar Fatin, M. Farm.	Membahas hasil dan pembahasan	✓	 
8	11 Juli 2025	apt. Deni Iskandar, MPH., Ph.D.	Membahas bab 4 dan 5	✓	 
8	10 Juli 2025	apt. Mia Nisrina Anbar Fatin, M. Farm.	Membahas hasil penelitian dan pembahasan	✓	 

Lampiran 16 Hasil Plagiarisme

MY COLLEGE THESIS II icaa.docx			
ORIGINALITY REPORT			
17%	16%	5%	9%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	tbindonesia.or.id Internet Source	1	1 %
2	repository.bku.ac.id Internet Source	1	1 %
3	Submitted to Universitas Andalas Student Paper	1	1 %
4	docplayer.info Internet Source	1	1 %
5	es.scribd.com Internet Source	1	1 %
6	elibs.unigres.ac.id Internet Source	1	1 %
7	Submitted to fkunisba Student Paper	1	1 %
8	ejournal2.undip.ac.id Internet Source	<1	<1 %
9	Submitted to Konsorsium Perguruan Tinggi Swasta Indonesia II Student Paper	<1	<1 %
10	repository.stikesrspadgs.ac.id Internet Source	<1	<1 %
11	repository.uinsu.ac.id Internet Source	<1	<1 %
12	rsparudungus.jatimprov.go.id Internet Source	<1	<1 %
13	digilib.ptdisttd.ac.id Internet Source	<1	<1 %
14	Submitted to Universitas Indonesia Student Paper	<1	<1 %
15	Submitted to UM Surabaya Student Paper	<1	<1 %
16	repository.unsri.ac.id Internet Source	<1	<1 %
17	repository.unair.ac.id Internet Source	<1	<1 %

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Diri

Nama lengkap	: Nissa Ananda Ramadhani
Jenis Kelamin	: Perempuan
Tempat/Tanggal Lahir	: subang, 27 November 2001
Agama	: Islam
Nama Ayah	: Nur Hidayat
Nama ibu	: Sri Hayani
Alamat	: Subang Dusun X, Kec.Cipunagara.

B. Pendidikan

SD	: SD Negeri tanjung III
SMP	: SMP Negeri 2 Pagaden
SMK	: SMK Kesehatan Bhakti Kencana Subang
Kuliah	: Universitas Bhakti Kencana Bandung