

DAFTAR PUSTKA

- Abu Ja'far Muhammad bin Jarir Ath-Thabari, J. A. B. an, & Al-Qur'an, T. A. (2011). *Terj. Ahsan Askan*. Jakarta: Pustaka Azzam.
- Ahmad Ramli, *Peraturan-Peraturan untuk memelihara kesehatan dalam Hukum Syara Islam*(Jakarta: Balai Pustaka, 1968), cet. ke-3, h. 10.
- Akromuddin, W. (2011). Pengaruh perilaku sehat, sanitasi rumah dan status sosial ekonomi terhadap kejadian penyakit tuberkulosis (TBC) di Kecamatan Mojowarno Kabupaten Jombang. *Jurnal Ilmiah Elektronik Mahasiswa Pendidikan Geografi FIS Unesa*.
- Andini, M. (2018). Hubungan Kondisi Fisik Lingkungan Rumah dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Teupin Raya Kabupaten Pidie Tahun 2018. In *Skripsi* (pp. 1–89).
- BPS. (2019). Statistik Indonesia Statistical Yearbook Of Indonesia. In *Statistik Indonesia 2019 (Indonesian statistics)*. Badan Pusat Statistik.
- Budi, Iwan Stia, Yustini Ardillah, Indah Purnama Sari, and Dwi Septiawati. 2018. "Analisis Faktor Risiko Kejadian Penyakit Tuberculosis Bagi Masyarakat Daerah Kumuh Kota Palembang." *Jurnal Kesehatan Lingkungan Indonesia* 17(2):87. doi: 10.14710/jkli.17.2.87-94.
- Fitrianti, Tri, Arie Wahyudi, and Nani Sari Murni. 2022. "Analisis Determinan Kejadian Tuberkulosis Paru." *Jurnal 'Aisyiyah Medika* 7(1):166–79. doi: 10.36729/jam.v7i1.782.
- Febrina, W., & Rahmi, A. (2018). Analisis Peran Keluarga Sebagai Pengawas Minum Obat (PMO) Pasien TB Paru. *Human Care*, 12(vol 3), no 2.
- Harahap, I. W., Mutahar, R., & Yeni. (2017). Analisis Hubungan Derajat Merokok Dengan Kejadian Tuberkulosis Pada Perokok Di Indonesia (Analisis Data Ifls 2014). *Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 8(3), 169–179.
- Jati, L. K. (2015). Lingkungan Hidup Dalam Pandangan Hukum Islam (Perspektif Maqashid Al-Syariah). In *Lingkungan Hidup*. Universitas Islam Negeri Allauddin Makassar.
- Kemendes RI. (2016). *Infodatin Tuberkulosis*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kemendes RI. (2018c). *Laporan Riskesdas 2018*. <https://www.litbang.kemkes.go.id/laporan-riset-kesehatan-dasar-riskesdas/>
- Kemendes RI. (2018d). *Profil Kesehatan Indonesia 2017* (Vol. 1227, Issue July). Kementerian Kesehatan RI.
- Kemendes RI. (2020). Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2020. In *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2020*.
- Kemendes RI. 2018. "Tuberkulosis (TB)." *Tuberkulosis* 1(april):2018.

- Kementrian Kesehatan RI. 2018. *Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018*. Jakarta.
- Kenedyanti, Evin, and Lilis Sulistyorini. 2017. "Analisis Mycobacterium Tuberkulosis Dan Kondisi Fisik Rumah Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru." *Jurnal Berkala Epidemiologi* 5(2):152–62. doi: 10.20
- Luis, Francisco, and Gil Moncayo. n.d. "Global Tuberculosis Report 2019."
- Marimuthu, Murugan, and Jeyabharath Rajaiah. 2016. "Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Ketidapatuhan Berobat Pada Penderita Tuberkulosis." *Circuits and Systems* 07(10):3384–91. doi: 10.4236/cs.2016.710288. 473/jbe.v5i2.2017.152-162.
- Maqfirah. (2017). Faktor risiko kejadian TB paru di wilayah kerja Puskesmas Liukang Tupabbiring Kabupaten Pangkep tahun 2017. *Jurnal Hygiene*, 4(2), 125–128.
- Mariana, D., & Chairani, M. (2017). Kepadatan Hunian, Ventilasi Dan Pencahayaan Terhadap Kejadian TB Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Binanga Kabupaten Mamuju Sulawesi Barat. *Kesehatan Manarang*, 3(2). <https://doi.org/10.33490/jkm.v3i2.40>
- Masriadi, H. (2017b). *Epidemiologi penyakit menular (Edisi ke-1)*. Depok : Rajawali Pers. <https://doi.org/10.17977/jip.v22i1.8721>
- Najmah. (2016). *Epidemiologi Penyakit Menular (Edisi ke-1)*. Jakarta : TIM.
- Pangaribuan, L., Kristina, K., Perwitasari, D., Tejayanti, T., & Lolong, D. B. (2020). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Tuberkulosis pada Umur 15 Tahun ke Atas di Indonesia. *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 23(1), 10–17. <https://doi.org/10.22435/hsr.v23i1.2594>
- Notoatmodjo S. 2012. *Metodeologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Pangaribuan, Lamria, Kristina Kristina, Dian Perwitasari, Teti Tejayanti, and Dina Bisara Lolong. 2020. "Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Tuberkulosis Pada Umur 15 Tahun Ke Atas Di Indonesia." *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan* 23(1):10–17. doi: 10.22435/hsr.v23i1.2594.
- Pangestika, Rismawati, Rina Khairunnisa Fadli, and Rony Darmawansyah Alnur. 2019. "Edukasi Pencegahan Penularan Penyakit Tb Melalui Kontak Serumah." *Jurnal SOLMA* 8(2):229. doi: 10.29405/solma.v8i2.3258.
- Sahadewa, Sukma, Eufemia, Edwin, Ni Luh, and Shita. 2019. "Hubungan Tingkat Pencahayaan , Kelembaban Udara , Dan Ventilasi Udara Dengan Faktor Risiko Kejadian TB Paru BTA Positif Di Desa Jaticalang Kecamatan Krian Kabupaten Sidoarjo The Relationship between Lighting , Air Humidity and Air Ventilation Levels With." *Jurnal Ilmiah Kedokteran Wijaya Kusuma* 8(2):118–30. doi: 10.30742/jikw.v8i2.617.
- sangadah, khotimatus, and Jesslyn Kartawidjaja. 2020. "Analisis Determinan Kejadian Tuberkulosis Di Pesisir Kecamatan Towuti Kabupaten Luwu Timur." *Orphanet*

Journal of Rare Diseases 21(1):1–9.

Puspita, E., Christianto, E., & Yovi, I. (2016). Gambaran Status Gizi Pada Pasien Tuberkulosis Paru (Tb Paru) Yang Menjalani Rawat Jalan Di Rsud Arifin Achmad Pekanbaru. *JOM FK*, 16(volume 3), no 2.

Qardhawi, Y. (2002). *Agama Ramah Lingkungan*. Pustaka Kautsar.

Quthb, S. S. (2000). *Fi Zhilalil Qur'an* (Terjemahan). Gema Insani Press.

Rahayu, S. (2018). *Pengaruh Lingkungan Fisik Terhadap Kejadian Tb Paru*. <https://doi.org/10.31219/osf.io/8kmqw>

Sahadewa, S., Eufemia, Edwin, Luh, N., & Shita. (2019). Hubungan Tingkat Pencahayaan , Kelembaban Udara , dan Ventilasi udara dengan Faktor Risiko Kejadian TB Paru BTA Positif di Desa Jatikalang Kecamatan Krian Kabupaten Sidoarjo The Relationship between Lighting , Air Humidity and Air Ventilation Levels with. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Wijaya Kusuma*, 8(2), 118–130. <https://doi.org/10.30742/jikw.v8i2.617>

Sitanggang, Y. A., Amin, M., & Sukartini, T. (2017). Health Coaching Berbasis Health Promotion Model Terhadap Peningkatan Efikasi Diri Dan Perilaku Pencegahan Penularan Pada Pasien Tb Paru. *Kesehatan Suara Forikes*, vol VIII n(Fakultas Keperawatan, Universitas Airlangga).

Susilo, E. (2017). *Penentuan Jenis Kelamin Khuntha Dengan Pendekatan Medis dan Maqasid Shari'ah*. UIN Sunan Apel Surabaya.

Tamrin, K. (2021). Premarital Check Up Dalam Perspektif Maqashid Al-Syari'ah. *Al-Manhaj: Jurnal Hukum Dan Pranata Sosial Islam*, 3(1), 89–114.

WHO. (2017) . *GLOBAL TUBERCULOSIS REPORT 2017*.

WHO. (2020). *GLOBAL TUBERCULOSIS REPORT*.

Wijaya, A. (2017). Merokok dan tuberculosis. *Jurnal Tuberculosis Indonesia*, 2(4). 019.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner Riskesdas 2018

KUESIONER INDIVIDU RISKESDAS 2018

I. PENGENALAN TEMPAT			
NO 1-9 SALIN DARI BLOK I VSEN18.K			
1	Provinsi		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Kabupaten/Kota ¹⁾		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Kecamatan		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	Desa/Kelurahan ²⁾		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	Klasifikasi Desa/Kelurahan	1. Perkotaan 2. Perdesaan	<input type="checkbox"/>

a. Penyakit Menular

TUBERKULOSIS PARU (TB PARU) [ART SEMUA UMUR]			
A05	Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis TB Paru oleh dokter/ perawat/ bidan?	1. Ya, dalam 6 bulan terakhir 2. Ya, lebih dari 6 bulan 3. Tidak → A12	<input type="checkbox"/>

b. Umur, Jenis kelamin, Status Pendidikan, Status Pekerjaan

IV. KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA												
No. urut ART	Nama Anggota Rumah Tangga (ART)	Hubungan dengan kepala rumah tangga [KODE]	Jenis Kelamin 1. Laki 2. Perempuan	Verifikasi			Status Kawin [KODE]	Tanggal Lahir (9)	Umur Jika umur < 1 bln isikan dalam kotak "Hari" Jika umur < 5 thn isikan dim kotak "Bulan" Jika umur ≥ 5 thn isikan dim kotak "Tahun"	Khusus ART >5 tahun Status Pendidikan tertinggi yang ditamatkan [KODE]	Khusus ART ≥ 10 tahun Status Pekerjaan [KODE]	ART diwawancarai? 1. Ya 2. Ya, didampingi 3. Ya, diwakili 4. Tidak
				Status 1. Perubahan 2. Tidak 3. Meninggal 4. ART pindah 5. Lahir 6. ART baru	Hubungan dengan kepala rumah tangga	Jenis Kelamin 1. Laki 2. Perempuan						
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
1		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tgl: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bln: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thn: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hr b. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bln c. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tgl: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bln: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thn: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hr b. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bln c. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tgl: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bln: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thn: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hr b. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bln c. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tgl: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bln: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thn: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hr b. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bln c. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

c. Pneumonia

PNEUMONIA/RADANG PARU [ART SEMUA UMUR]			
A03	Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?	1. Ya, kurang dari 1 bulan terakhir → A05 2. Ya, 1 – 12 bulan yang lalu → A05 3. Tidak 4. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>
A04	Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] mengalami gejala penyakit sebagai berikut:		
	a. Demam tinggi	1.Ya 2.Tidak	<input type="checkbox"/>
	b. Batuk	1.Ya 2.Tidak	<input type="checkbox"/>
	c. Kesulitan bernafas dengan atau tanpa nyeri dada	1.Ya 2.Tidak	<input type="checkbox"/>

d. Asma

ASMA/ MENGI/ BENGEK [ART SEMUA UMUR]			
B01	Apakah [NAMA] pernah didiagnosis asma oleh dokter?	1. Ya 2. Tidak → B04	<input type="checkbox"/>
B02	Umur berapa pertama kali didiagnosis asma? (ISIKAN "98" JIKA TIDAK INGAT)tahun	<input type="checkbox"/>
B03	Apakah asma [NAMA] pernah kambuh dalam 12 bulan terakhir?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>

e. Diabetes

DIABETES MELLITUS/ KENCING MANIS [ART SEMUA UMUR]			
B06	Apakah [NAMA] pernah didiagnosis diabetes mellitus/ kencing manis oleh dokter?	1.Ya 2.Tidak → B12	<input type="checkbox"/>
B07	Umur berapa pertama kali didiagnosis diabetes mellitus/ kencing manis? (ISIKAN "98" JIKA TIDAK INGAT)tahun	<input type="checkbox"/>
B08	Jenis pengobatan apa yang diperoleh [NAMA]? 1. Obat Anti DM (OAD) dari tenaga medis 3. Obat Anti DM (OAD) dari tenaga medis dan Injeksi insulin 2. Injeksi insulin 4. Tidak diobati → B11		<input type="checkbox"/>



f. Prilaku Merokok

MEROKOK DAN PENGGUNAAN TEMBAKAU [ART UMUR ≥10 TAHUN]			
G17	Apakah [NAMA] pernah merokok?	1. Ya, setiap hari 2. Ya, tidak setiap hari → G19 3. Tidak pernah merokok → G26	<input type="checkbox"/>
G18	Berapa umur [NAMA] mulai merokok setiap hari? ISIKAN DENGAN "98" JIKA TIDAK INGAT		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> tahun
G19	Berapa umur [NAMA] ketika pertama kali merokok? ISIKAN DENGAN "98" JIKA TIDAK INGAT		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> tahun
G20	Sebutkan jenis rokok yang biasa [NAMA] hisap: (BACAKAN POINT a SAMPAI DENGAN e)		
	a. Rokok kretek	1. Ya 2. Tidak <input type="checkbox"/>	d. Elektrik 1. Ya 2. Tidak <input type="checkbox"/>
	b. Rokok putih	1. Ya 2. Tidak <input type="checkbox"/>	e. Shisha 1. Ya 2. Tidak <input type="checkbox"/>
	c. Rokok linting	1. Ya 2. Tidak <input type="checkbox"/>	
JIKA G20a=1 ATAU G20b=1 ATAU G20c=1, LANJUT KE G21 JIKA G20a=2 DAN G20b=2 DAN G20c = 2, LANJUT KE G22			
JIKA G17= 1, G21a DIISI KODE 1 DAN G21b ISI JUMLAH RATA-RATA PER HARI JIKA G17=2, G21a DIISI KODE 2 DAN G21b ISI JUMLAH RATA-RATA PER MINGGU			
G21	Rata-rata berapa batang rokok kretek/putih/linting yang [NAMA] hisap perhari atau per minggu?	a. Satuan: 1. Batang/hari 2. Batang/minggu <input type="checkbox"/> b. Jumlah <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
G22	Apakah [NAMA] merokok selama 1 bulan terakhir? (BACAKAN JAWABAN)	1. Ya, setiap hari 2. Ya, tidak setiap hari 3. Sudah berhenti merokok → G25	<input type="checkbox"/>
G23	Apakah biasanya [NAMA] merokok di dalam gedung/ruangan (tempat umum, sekolah, tempat kerja, gedung/ ruang lainnya)	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
G24	Apakah [NAMA] biasa merokok di dalam rumah?	1. Ya → G27 2. Tidak → G27	<input type="checkbox"/>
G25	Berapa umur [NAMA] ketika berhenti/ tidak merokok sama sekali? ISIKAN DENGAN "98" JIKA [NAMA] MENJAWAB TIDAK INGAT tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
G26	Seberapa sering orang lain merokok di dekat [NAMA] dalam ruangan tertutup (termasuk di rumah, tempat kerja, dan sarana transportasi)	1. Ya, setiap hari 2. Ya, tidak setiap hari 3. Tidak pernah sama sekali	<input type="checkbox"/>
G27	Apakah [NAMA] MENGUNYAH TEMBAKAU (nginang, nyirih, susur) selama 1 bulan terakhir? (BACAKAN JAWABAN)	1. Ya, setiap hari 3. Tidak, tapi sebelumnya pernah mengunyah tembakau 2. Ya, kadang-kadang 4. Tidak pernah sama sekali → G29	<input type="checkbox"/>
G28	Apakah [NAMA] sebelumnya pernah mengunyah tembakau tiap hari?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>

g. Keberadaan Ventilasi, Keberadaan Jendela, Dan Pencahayaan

7. Lakukan observasi terhadap keadaan ruangan dalam rumah.			
Jenis Ruangan	Jendela	Ventilasi	Pencahayaan
	1. Ada, dibuka tiap hari; 2. Ada, jarang dibuka; 3. Tidak ada 7. Tidak berlaku/ tidak ada ruangan	1=Ada, luasnya ≥10% luas lantai; 2=Ada, luasnya <10% luas lantai; 3=Tidak ada	1=Cukup 2=Tidak cukup
	(a)	(b)	(c)
a. Kamar Tidur Utama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Masak/dapur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Ruang keluarga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Permohonan Data

	KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA MEDAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT Jl. Williem Iskandar Pasar V Medan Estate 20371 Telp. (061) 6615683 - 6622925 Fax. 6615683
Nomor : B.1881 /Un.11/KM.I/KP.00/06/2022	21 Juni 2022
Lampiran : -	
Hal : Izin Riset	
Yth. Bapak/Ibu Kepala Sekerretaris Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan	
<i>Assalamulaitikum Wr. Wb.</i>	
Dengan Hormat, diberitahukan bahwa untuk mencapai gelar Sarjana Strata Satu (S1) bagi Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat adalah menyusun Skripsi (Karya Ilmiah), kami tugaskan mahasiswa:	
Nama	: Wisudan Nazary Matondang
NIM	: 0801183330
Tempat/Tanggal Lahir	: Labuhan Jurung, 22 Agustus 2000
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat
Semester	: IX (Sembilan)
Alamat	: JL PINTU AIR IV GG QUBAH PERUM QUBAH SYAFIRAH NO 3-A Kelurahan KWALA BEKALA Kecamatan MEDAN JOHOR
untuk hal dimaksud kami mohon memberikan Izin dan bantuannya terhadap pelaksanaan Riset di Jl. Percetakan Negara 29, Jakarta Pusat 10560, guna memperoleh informasi/keterangan dan data-data yang berhubungan dengan Skripsi (Karya Ilmiah) yang berjudul:	
<i>DETERMINAN KEJADIAN TB PARU DI INDONESIA (Analisis Data Riskedas 2018)</i>	
Demikian kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.	
Medan, 21 Juni 2022 a.n. DEKAN Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan	
	
Digitally Signed <u>Dr. Mhd. Furqan, S.Si., M.Comp.Sc.</u> NIP. 198008062006041003	
Tembusan: - Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat UIN Sumatera Utara Medan	
info : Silahkan scan QRCode diatas dan klik link yang muncul, untuk mengetahui keadaan surat	

Lampiran 3. Surat Keterangan Penggunaan Data



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN KEBIJAKAN PEMBANGUNAN KESEHATAN

Jalan Percetakan Negara Nomor 29 Jakarta 10560
Telepon : (021) 4261088 Faksimile : (021) 4243933
Laman : <https://www.badankebijakan.kemkes.go.id> ; Surat Elektronik : sekretariat.bkpk@kemkes.go.id



SURAT KETERANGAN

NOMOR : IR.03.01/8/5728/2022

Yang bertandatangan di bawah ini,

nama : Dr. Nana Mulyana
NIP : 196505211985011001
jabatan : Sekretaris Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan

dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Wisudan Nazary Matondang
NPM : 0801183330
Institusi : Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
Tujuan : Skripsi
Judul : Determinan Kejadian TB di Indonesia
Terima data : Riskesdas 2018

dengan ketentuan sebagai berikut:

1. data yang diterima tidak diberikan ke pihak lain.
2. mencantumkan pernyataan "Data yang digunakan dalam laporan/ artikel/ skripsi/ thesis/ disertasi/ dll berasal dari Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan yang dapat diakses dengan persyaratan dan prosedur tertentu melalui www.badankebijakan.kemkes.go.id" dalam dokumen hasil pemanfaatan data.
3. berkewajiban untuk menyerahkan hasil analisis kepada Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan.
4. lampiran menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari surat ini.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

26 Agustus 2022

Sekretaris Badan Kebijakan Pembangunan
Kesehatan,



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 4. Output Hasil Analisis Data

1. Analisis Univariat

		Provinsi			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Aceh	25655	4.1	4.1	4.1
	Sumatera Utara	40565	6.5	6.5	10.6
	Sumatera Barat	22399	3.6	3.6	14.2
	Riau	16039	2.6	2.6	16.7
	Jambi	14110	2.3	2.3	19.0
	Sumatera Selatan	21009	3.4	3.4	22.3
	Bengkulu	11270	1.8	1.8	24.1
	Lampung	20162	3.2	3.2	27.4
	Kep.Bangka Belitung	8148	1.3	1.3	28.7
	Kepulauan Riau	7114	1.1	1.1	29.8
	DKI Jakarta	9107	1.5	1.5	31.3
	Jawa Barat	46791	7.5	7.5	38.7
	Jawa Tengah	60792	9.7	9.7	48.4
	DI Yogyakarta	7958	1.3	1.3	49.7
	Jawa Timur	67869	10.8	10.8	60.6
	Banten	14763	2.4	2.4	62.9
	Bali	8364	1.3	1.3	64.3
	Nusa Tenggara Barat	12586	2.0	2.0	66.3
	Nusa Tenggara Timur	24020	3.8	3.8	70.1
	Kalimantan Barat	17869	2.9	2.9	73.0
	Kalimantan Tengah	13581	2.2	2.2	75.1
	Kalimantan Selatan	15092	2.4	2.4	77.6
	Kalimantan Timur	10557	1.7	1.7	79.2
	Kalimantan Utara	4430	.7	.7	79.9
	Sulawesi Utara	17326	2.8	2.8	82.7
	Sulawesi Tengah	13216	2.1	2.1	84.8
	Sulawesi Selatan	30000	4.8	4.8	89.6
	Sulawesi Tenggara	13010	2.1	2.1	91.7
	Gorontalo	7009	1.1	1.1	92.8
	Sulawesi Barat	6169	1.0	1.0	93.8

Maluku	10531	1.7	1.7	95.5
Maluku Utara	8741	1.4	1.4	96.9
Papua Barat	7286	1.2	1.2	98.0
Papua	12204	2.0	2.0	100.0
Total	625742	100.0	100.0	

Tempat Tinggal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perkotaan	269309	43.0	43.0	43.0
	Perdesaan	356433	57.0	57.0	100.0
	Total	625742	100.0	100.0	

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
>18 tahun	15361	2.5	2.5	2.5
<18 tahun	610381	97.5	97.5	100.0
Total	625742	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Laki-laki	296473	47.4	47.4	47.4
Perempuan	329269	52.6	52.6	100.0
Total	625742	100.0	100.0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Pendidikan Rendah	389489	62.2	62.2	62.2
Pendidikan Tinggi	236253	37.8	37.8	100.0
Total	625742	100.0	100.0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Bekerja	424929	67.9	67.9	67.9
Tidak Bekerja	200813	32.1	32.1	100.0
Total	625742	100.0	100.0	

Kejadian Radang paru (Pneumonia)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1. Ya, kurang dari 1 bulan terakhir	1817	.3	.3	.3
2. Ya, 1 ? 12 bulan yang lalu	11227	1.8	1.8	2.1
3. Tidak	608196	97.2	97.2	99.3
4. Tidak tahu	4502	.7	.7	100.0
Total	625742	100.0	100.0	

Kejadian Tuberculosis Paru (TBC)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	3228	.5	.5	.5
Tidak	622514	99.5	99.5	100.0
Total	625742	100.0	100.0	

Kejadian Asma

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	16668	2.7	2.7	2.7
Tidak	609074	97.3	97.3	100.0
Total	625742	100.0	100.0	

Kejadian Diabetes mellitus/ kencing manis

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	14357	2.3	2.3	2.3
Tidak	611385	97.7	97.7	100.0
Total	625742	100.0	100.0	

Perilaku Merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	229769	36.7	36.7	36.7
	Tidak	395973	63.3	63.3	100.0
	Total	625742	100.0	100.0	

Keberadaan Jendela Pada Kamar Tidur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ada	86703	13.9	13.9	13.9
	Ada	539039	86.1	86.1	100.0
	Total	625742	100.0	100.0	

Keberadaan Jendela Pada Ruang keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Jarang dibuka	70517	11.3	11.3	11.3
	Ada dibuka setiap hari	555225	88.7	88.7	100.0
	Total	625742	100.0	100.0	

Keberadaan Ventilasi Pada Kamar Tidur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak memenuhi Syarat	76038	12.2	12.2	12.2
	Memenuhi Syarat	549704	87.8	87.8	100.0
	Total	625742	100.0	100.0	

Keberadaan Ventilasi Pada Ruang keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak memenuhi syarat	62969	10.1	10.1	10.1
	Memenuhi Syarat	562773	89.9	89.9	100.0
	Total	625742	100.0	100.0	

Pencahayaannya Pada Kamar Tidur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Memenuhi Syarat	475529	76.0	76.0	76.0
Memenuhi Syarat	150213	24.0	24.0	100.0
Total	625742	100.0	100.0	

Pencahayaan Pada Ruang keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Memenuhi Syarat	109129	17.4	17.4	17.4
Memenuhi Syarat	516613	82.6	82.6	100.0
Total	625742	100.0	100.0	

2. Analisis Bivariat

Crosstab

			Kejadian Tuberculosis Paru (TBC)		Total
			Ya	Tidak	
Usia	>18 tahun	Count	29	15332	15361
		% of Total	0.0%	2.5%	2.5%
	<18 tahun	Count	3199	607182	610381
		% of Total	0.5%	97.0%	97.5%
Total		Count	3228	622514	625742
		% of Total	0.5%	99.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	32.826 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	32.176	1	.000		
Likelihood Ratio	43.149	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	32.826	1	.000		
N of Valid Cases	625742				

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	32.224 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	32.022	1	.000		
Likelihood Ratio	32.583	1	.000		

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Usia (>18 tahun / <18 tahun)	.359	.249	.518
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Ya	.360	.250	.519
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Tidak	1.003	1.003	1.004
N of Valid Cases	625742		

Crosstab

			Kejadian Tuberculosis Paru (TBC)		Total
			Ya	Tidak	
Tempat Tinggal	Perkotaan	Count	1230	268079	269309
		% of Total	0.2%	42.8%	43.0%
	Perdesaan	Count	1998	354435	356433
		% of Total	0.3%	56.7%	57.0%
Total		Count	3228	622514	625742
		% of Total	0.5%	99.5%	100.0%

Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	32.224	1	.000		
N of Valid Cases	625742				

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Tempat Tinggal (Perkotaan / Perdesaan)	.814	.758	.874
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Ya	.815	.759	.875
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Tidak	1.001	1.001	1.001
N of Valid Cases	625742		

Crosstab

		Kejadian Tuberculosis Paru (TBC)			
		Ya	Tidak	Total	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	1865	294608	296473
		% of Total	0.3%	47.1%	47.4%
	Perempuan	Count	1363	327906	329269
		% of Total	0.2%	52.4%	52.6%
Total		Count	3228	622514	625742
		% of Total	0.5%	99.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	140.666 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	140.248	1	.000		
Likelihood Ratio	140.660	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	140.666	1	.000		

N of Valid Cases	625742			
------------------	--------	--	--	--

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jenis Kelamin (Laki-laki / Perempuan)	1.523	1.420	1.633
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Ya	1.520	1.417	1.629
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Tidak	.998	.997	.998
N of Valid Cases	625742		

Crosstab

		Kejadian Tuberculosis Paru (TBC)		Total
		Ya	Tidak	
Pendidikan Rendah	Count	2458	387031	389489
	% of Total	0.4%	61.9%	62.3%
Pendidikan Tinggi	Count	770	235483	236253
	% of Total	0.1%	37.6%	37.7%
Total	Count	3228	622514	625742
	% of Total	0.5%	99.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	266.836 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	266.242	1	.000		
Likelihood Ratio	285.225	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	266.836	1	.000		
N of Valid Cases	625742				

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pendidikan (Pendidikan Rendah / Pendidikan Tinggi)	1.942	1.791	2.106
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Ya	1.936	1.786	2.099
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Tidak	.997	.997	.997
N of Valid Cases	625742		

Crosstab

			Kejadian Tuberculosis Paru (TBC)		Total
			Ya	Tidak	
Pekerjaan	Bekerja	Count	2099	422830	424929
		% of Total	0.3%	67.6%	67.9%
	Tidak Bekerja	Count	1129	199684	200813
		% of Total	0.2%	31.9%	32.1%
Total		Count	3228	622514	625742
		% of Total	0.5%	99.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	12.377 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	12.245	1	.000		
Likelihood Ratio	12.195	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	12.377	1	.000		
N of Valid Cases	625742				

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pekerjaan (Bekerja / Tidak Bekerja)	.878	.817	.944
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Ya	.879	.817	.944
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Tidak	1.001	1.000	1.001
N of Valid Cases	625742		

Crosstab

			Kejadian Tuberculosis Paru (TBC)		Total
			Ya	Tidak	
Perilaku Merokok	Ya	Count	1284	228485	229769
		% of Total	0.2%	36.5%	36.7%
	Tidak	Count	1944	394029	395973
		% of Total	0.3%	63.0%	63.3%
Total	Count	3228	622514	625742	
	% of Total	0.5%	99.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	13.054 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	12.922	1	.000		
Likelihood Ratio	12.914	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	13.054	1	.000		
N of Valid Cases	625742				

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Perilaku Merokok (Ya / Tidak)	1.139	1.061	1.222
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Ya	1.138	1.061	1.221
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Tidak	.999	.999	1.000
N of Valid Cases	625742		

Crosstab

			Kejadian Tuberculosis Paru (TBC)		Total
			Ya	Tidak	
Keberadaan Jendela Pada Kamar Tidur	Tidak ada	Count	501	86202	86703
		% of Total	0.1%	13.8%	13.9%
	Ada	Count	2727	536312	539039
		% of Total	0.4%	85.7%	86.1%
Total		Count	3228	622514	625742
		% of Total	0.5%	99.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.531 ^a	1	.006		
Continuity Correction ^b	7.391	1	.007		
Likelihood Ratio	7.294	1	.007		
Fisher's Exact Test				.006	.003
Linear-by-Linear Association	7.531	1	.006		
N of Valid Cases	625742				

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Keberadaan Jendela Pada Kamar Tidur (Tidak ada / Ada)	1.143	1.039	1.258
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Ya	1.142	1.039	1.256
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Tidak	.999	.999	1.000
N of Valid Cases	625742		

Crosstab

			Kejadian Tuberculosis Paru (TBC)		Total
			Ya	Tidak	
Keberadaan Ventilasi Pada Kamar Tidur	Tidak memenuhi Syarat	Count	452	75586	76038
		% of Total	0.1%	12.1%	12.2%
	Memenuhi Syarat	Count	2776	546928	549704
		% of Total	0.4%	87.4%	87.8%
Total		Count	3228	622514	625742
		% of Total	0.5%	99.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.412 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	10.239	1	.001		
Likelihood Ratio	9.991	1	.002		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	10.412	1	.001		
N of Valid Cases	625742				

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Keberadaan Ventilasi Pada Kamar Tidur (Tidak memenuhi Syarat / Memenuhi Syarat)	1.178	1.066	1.302
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Ya	1.177	1.066	1.300
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Tidak	.999	.999	1.000
N of Valid Cases	625742		

Crosstab

			Kejadian Tuberculosis Paru (TBC)		Total
			Ya	Tidak	
Pencapaian Pada Kamar Tidur	Tidak Memenuhi Syarat	Count	2248	473281	475529
		% of Total	0.4%	75.6%	76.0%
	Memenuhi Syarat	Count	980	149233	150213
		% of Total	0.2%	23.8%	24.0%
Total		Count	3228	622514	625742
		% of Total	0.6%	99.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	71.804 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	71.454	1	.000		
Likelihood Ratio	68.062	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	71.804	1	.000		

N of Valid Cases	625742				
------------------	--------	--	--	--	--

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pencapaian Pada Kamar Tidur (Tidak Memenuhi Syarat / Memenuhi Syarat) For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Ya	.723	.671	.780
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Tidak	1.002	1.001	1.002
N of Valid Cases	625742		

Crosstab

			Kejadian Tuberculosis Paru (TBC)		Total
			Ya	Tidak	
Keberadaan Jendela Pada Ruang keluarga	Jarang dibuka	Count	376	70141	70517
		% of Total	0.1%	11.2%	11.3%
	Ada dibuka setiap hari	Count	2852	552373	555225
		% of Total	0.5%	88.2%	88.7%
Total		Count	3228	622514	625742
		% of Total	0.6%	99.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.465 ^a	1	.495		
Continuity Correction ^b	.428	1	.513		
Likelihood Ratio	.461	1	.497		
Fisher's Exact Test				.487	.256
Linear-by-Linear Association	.465	1	.495		
N of Valid Cases	625742				

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Keberadaan Jendela Pada Ruang keluarga (Jarang dibuka / Ada dibuka setiap hari)	1.038	.932	1.156
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Ya	1.038	.932	1.156
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Tidak	1.000	.999	1.000
N of Valid Cases	625742		

Crosstab

			Kejadian Tuberculosis Paru (TBC)		Total
			Ya	Tidak	
Keberadaan Ventilasi Pada Ruang keluarga	Tidak memenuhi syarat	Count	347	62622	62969
		% of Total	0.1%	10.0%	10.1%
	Memenuhi Syarat	Count	2881	559892	562773
		% of Total	0.5%	89.4%	89.9%
Total		Count	3228	622514	625742
		% of Total	0.6%	99.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.690 ^a	1	.194		
Continuity Correction ^b	1.615	1	.204		
Likelihood Ratio	1.657	1	.198		
Fisher's Exact Test				.196	.102
Linear-by-Linear Association	1.690	1	.194		
N of Valid Cases	625742				

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Keberadaan Ventilasi Pada Ruang keluarga (Tidak memenuhi syarat / Memenuhi Syarat)	1.077	.963	1.204
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Ya	1.076	.963	1.203
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Tidak	1.000	.999	1.000
N of Valid Cases	625742		

Crosstab

			Kejadian Tuberculosis Paru (TBC)		Total
			Ya	Tidak	
Pencapaian Pada Ruang keluarga	Tidak Memenuhi Syarat	Count	662	108467	109129
		% of Total	0.1%	17.3%	17.4%
	Memenuhi Syarat	Count	2566	514047	516613
		% of Total	0.4%	82.1%	82.6%
Total		Count	3228	622514	625742
		% of Total	0.5%	99.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	21.213 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	21.000	1	.000		
Likelihood Ratio	20.319	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	21.213	1	.000		

N of Valid Cases	625742				
------------------	--------	--	--	--	--

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pencapaian Pada Ruang keluarga (Tidak Memenuhi Syarat / Memenuhi Syarat)	1.223	1.122	1.332
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Ya	1.221	1.122	1.330
For cohort Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) = Tidak	.999	.998	.999
N of Valid Cases	625742		

