

DAFTAR PUSTAKA

- Alene, K. A., Wangdi, K., & Clements, A. C. A. (2020). Impact of the COVID-19 Pandemic on Tuberculosis Control: An Overview. *The Lancet Regional Health - Western Pacific*, 3, 100032.
- Alisjahbana, B., Hadisoemarto, P., & Lestari, B. W. (2020). *DIAGNOSIS DAN PENGELOLAAN TUBERKULOSIS (I)*. Unpad Press.
- Amirah, A., & Ahmaruddin, S. (2020). *Konsep dan Aplikasi Epidemiologi*. DEEPUBLISH.
- Andayani, S. (2020). Prediksi Kejadian Penyakit Tuberculosis Paru Berdasarkan Jenis Kelamin. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Bengkulu*, 8(2), 135–140. <https://doi.org/10.36085/jkmu.v8i2.1063>
- Azwar, A. (2004). *Pengantar Epidemiologi*. Binarupa Aksara.
- Badan Pusat Statistik Kabupaten Langkat. (2021). *Kecamatan Secanggang Dalam Angka 2021*. Langkat County Central Statistics Agency.
- Bustan, M. (2006). *Pengantar Epidemiologi*. Rineka Cipta.
- Chin, J., & Kandun, I. N. (2012). *Manual Pemberantasan Penyakit Menular*. CV Infomedika.
- Depkes RI. (2009). *Pedoman Nasional Penanggulangan Tuberculosis*.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Langkat. (2018). *Profil Kesehatan Kabupaten Langkat Tahun 2017*.
- Dinas Kesehatan Sumatera Utara. (2019). *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2019*.
- Dinas Kesehatan Sumatera Utara. (2020). *Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (LAKIP) Program Pencegahan dan Pengendalian Penyakit (Satker Dekonsentrasi 05)*.
- Dinas Kesehatan Yogyakarta. (2021). *Dampak Pandemi COVID-19 terhadap Penanggulangan TBC*. 28 Februari 2021. <https://www.dinkes.jogjaprov.go.id/berita/detail/dampak-pandemi-covid-19-terhadap-penanggulangan-tbc>
- Eko, B., & Dewi, A. (2002). *Pengantar Epidemiologi (2nd ed.)*. EGC.
- Ellyse S, B., Zainul, M., & Kurniaty. (2019). *PENGARUH KEPADATAN HUNIAN, MALNUTRISI, UMUR DAN JENIS KELAMIN TERHADAP KEJADIAN TUBERKULOSIS PARU (Studi Observasional di Wilayah Kerja Puskesmas Batulicin I Kecamatan Karang Bintang Kabupaten Tanah Bumbu Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2019)*.

- Faqih, M., Husna, S., Febriani, E., Erfandi, M., Bachtiar, N. R., & Karmila, E. D. (2014). *Buku Pintar Penanggulangan Tuberculosis : Kumpulan Para Kyai*. Pengurus Besar Nahdlatul Ulama (PBNU).
- Fei, H., Yinyin, X., Hui, C., Ni, W., Xin, D., Wei, C., Tao, L., Shitong, H., Miaomiao, S., Mingting, C., Keshavjee, S., Yanlin, Z., Chin, D. P., & Jianjun, L. (2020). The impact of the COVID-19 epidemic on tuberculosis control in China. *The Lancet Regional Health - Western Pacific*, 3, 100032. <https://doi.org/10.1016/j.lanwpc.2020.100032>
- Fitriyani, S., & Sari, M. (2021). Analisis Spasial Temporal Sosiodemografi Dan Variabilitas Iklim Terhadap Kejadian Tuberkulosis Paru BTA Positif di Provinsi Jawa Barat Tahun 2013-2017. *Jurnal Untuk Masyarakat Sehat (JUKMAS)*, 5(2), 140–150.
- Fransiska, M., & Hartati, E. (2019). Faktor resiko kejadian tuberculosis. *Jurnal Kesehatan*, 10(3), 252–260.
- Global TB Caucus. (2020). *Information Sheet - Impact of COVID-19 on TB services*.
- Hartina, S., Asrifuddin, A., & Kandou, G. D. (2019). Hartina, Siti., Afnal Asrifuddin., Grace D. Kandou. (2019). Analisis Faktor Risiko Kejadian TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Girian Weru Kota Bitung. *Journal Kesmas*, 67–68.
- Indriya. (2020). Konsep Tafakkur Dalam Al-Quran Dalam Menyikapi Coronavirus (Covid 19). *Jurnal Sosial & Budaya Syar-i FSH UIN Syarif Hidayatullah Jakarta*, 7.
- Ismah, Z. (2018). *Bahan Ajar Dasar Epidemiologi* (Vol. 53).
- Jo, Y., Kagujje, M., Johnson, K., Dowdy, D., Hangoma, P., Chiliukutu, L., Muyoyeta, M., & Sohn, H. (2021). Costs and cost-effectiveness of a comprehensive tuberculosis case finding strategy in Zambia. *PLOS ONE*, 407, 1–14. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0256531>
- Kemkes RI. (2016). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 67 Tahun 2016* (No. 67).
- Kemkes RI. (2018a). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2017*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemkes RI. (2018b). *Tuberculosis*. InfoDATIN.
- Kemkes RI. (2019). *Profil Kesehatan Indonesia 2018*. Ministry of Health of the Republic of Indonesia.
- Kemkes RI. (2020a). *Ajak Berdamai dengan COVID-19, Pemerintah: Bukan Berarti Menyerah*. 16 Mei 2020. <https://www.kemkes.go.id/article/view/20051700001/ajak-berdamai-dengan-covid-19-pemerintah-bukan-berarti-menyerah.html>

- Kemenkes RI. (2020b). *Buletin Eliminasi Tuberkulosis. 1.*
- Kemenkes RI. (2020c). *Protokol Tata Laksana Pasien TB Dalam Masa Pandemi Covid 19.*
- Kemenkes RI. (2021). *Peta Jalan Eliminasi TBC Indonesia.* TBC Indonesia. <https://tbindonesia.or.id/profil/peta-jalan-eliminasi/>
- Kementerian Agama RI. (2019). *Qur'an Kemenag.*
- Khairani, N., Effendi, S. U., & Izhar, I. (2020). Hubungan Kepadatan Hunian dan Ventilasi Rumah dengan Kejadian TB Paru pada Pasien Dewasa yang Berkunjung ke Puskesmas Karang Jaya Kabupaten Musi Rawas Utara. *CHMK HEALTH JOURNAL, 4(2)*, 140–148.
- Lesmana, T., & Yunita, M. M. (2021). Stres sebagai mediator antara mindfulness dan frekuensi merokok pada individu dewasa awal di Jakarta. *Jurnal Psikologi Ulayat, 8(1)*, 28–42. <https://doi.org/10.24854/jpu139>
- Maisyarah, Fatma, F., Andriani, Harisnal, Fajariyah, R., Yasril, A. I., Sari, M., Apriliani, C., Susanty, S. D., Novela, V., Nurdin, Sulung, N., & Yanti, C. A. (2021). *Dasar Ilmu Kesehatan Masyarakat.* MEDIA SAINS INDONESIA. https://www.google.co.id/books/edition/Dasar_Ilmu_Kesehatan_Masyarakat/v7kZEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=ukuran+epidemiologi&pg=PA156&printsec=frontcover
- Majelis Ulama Indonesia. (2009). *Ijma' Ulama (Keputusan Ijtima' Ulama Komisi Fatwa se-Indonesia III Tahun 2009.*
- Majelis Ulama Indonesia. (2013). *Obat dan Pengobatan.*
- Masriadi. (2014). *Epidemiologi Penyakit Menular* (1st ed.). PT RajaGrafindo Persada.
- Masriadi. (2017). *Epidemiologi Penyakit Menular* (1st ed.). Rajawali Pers.
- Melina, N., Hariati, L., & Afa, J. (2017). Prevalensi risiko kejadian tuberkulosis multi drug resistance. *Jimkesmas, 2(6)*, 1–10.
- Moh. Muslim. (2020). Manajemen Stress pada Masa Pandemi Covid-19. *Jurnal Manajemen Bisnis, 23(2)*, 192–201.
- Mujamil, Ode, L., Sety, M., Zainuddin, A., & Kusnan, A. (2021). *Analisis Faktor Yang Berhubungan Terkait Kepatuhan Minum Obat Pasien Tuberkulosis Paru BTA+ di Masa Pandemi Covid 19 di Puskesmas Wilayah Kota Kendari.*
- Mukharom, H. A. (2020). Kebijakan Nabi Muhammad SAW. Menangani Wabah Penyakit Menular Dan Implementasinya Dalam Konteks Menanggulangi Coronavirus Covid-19. *Jurnal Sosial & Budaya Syar-i FSH UIN Syarif Hidayatullah Jakarta, 7.*
- Munaya, F. (2004). *Epidemiologi Suatu Pengantar.* EGC.



- Nainggolan, L. E., Yuniningsih, Sahir, S. H., & dkk. (2020). *Belajar dari COVID-19 Perspektif Ekonomi & Kesehatan*. Yayasan Kita Menulis.
- Nangi, M. G., Yanti, F., & Lestari, S. A. (2019). *Dasar Epidemiologi*. DEEPUBLISH. https://books.google.co.id/books?id=P-iDwAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&printsec=frontcover&pg=PT70&dq=epidemiologi+deskriptif+berdasarkan+orang,+tempat+dan+waktu&hl=id&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
- Nindrea, R. D., Sari, N. P., Harahap, W. A., Haryono, S. J., Kusnanto, H., Dwiprahasto, I., Lazuardi, L., & Aryandono, T. (2020). Survey data of multidrug-resistant tuberculosis, Tuberculosis patients characteristics and stress resilience during COVID-19 pandemic in West Sumatera Province, Indonesia. *Data in Brief*, 32, 106293. <https://doi.org/10.1016/j.dib.2020.106293>
- Noor, N. N. (2008). *Epidemiologi*. Rineka Cipta.
- Ong, C. W. M., & Goletti, D. (2020). Impact of the global COVID-19 outbreak on the management of other communicable diseases. *The International Journal of Tuberculosis and Lung Disease : The Official Journal of the International Union against Tuberculosis and Lung Disease*, 24(5), 547–548. <https://doi.org/https://doi.org/10.5588/ijtld.20.0140>
- Pamungkas, P., & Yusuf, M. (2020). Dampak Pengobatan Tuberkulosis Di Tengah Pandemi Covid 19. *Infokes : Info Kesehatan*, 10(2), 289–292.
- Pangaribuan, L., Kristina, Perwitasari, D., Tejayanti, T., & Lolong, D. B. (2020). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Tuberkulosis Pada Umur 15 Tahun Ke Atas Di Indonesia (Analisis Data Survei Prevalensi Tuberkulosis (SPTB) Di Indonesia. *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 23, 10–17.
- Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 67 Tahun 2021 Tentang Penanggulangan Tuberkulosis (Issue 069394)*. (2021).
- Pramono, J. S. (2021). Tinjauan Literatur : Faktor Risiko Peningkatan Angka Insidensi Tuberkulosis. *Jurnal Ilmiah Pannmed (Pharmacist, Analyst, Nutrition, Midwivory, Environment, Dental Hygiene)*, 16(1), 106–113.
- Puspa, A. (2021). *Penemuan Kasus TB Turun Tajam karena COVID-19*. 27 Maret 2021. <https://m.mediaindonesia.com/humaniora/393645/penemuan-kasus-baru-tb-turun-tajam-karena-covid-19>
- Ramadhan, K., Carolina, J. M., & Lisiswanti, R. (2017). Hubungan tingkat stres dengan frekuensi merokok mahasiswa kedokteran universitas lampung. *Jurnal Medula*, 7(5), 118–121.
- Rokhmayanti, Sofiana, L., Nuraisyah, F., Nurfita, D., & Asidik, A. H. (2021). *Buku Petunjuk Pratikum Surveilans Kesehatan Masyarakat Semester Genap Tahun 2021/2022*. Universitas Ahmad Dahlan.

- Saputra, F. F., Wahjuni, C. U., & Isfandiari, M. A. (2020). SPATIAL MODELING OF ENVIRONMENTAL-BASED RISK FACTORS OF TUBERCULOSIS IN BALI PROVINCE: AN ECOLOGICAL STUDY. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 8(1), 26–34. <https://doi.org/10.20473/jbe.v8i12020>.
- Sari, N. W., Akbar, H., Masliah, I. N., Sartika, Kamaruddin, M., Sinaga, E. S., Nuryanti, E., & Chiani, S. H. (2021). *Teori dan Aplikasi Epidemiologi Kesehatan* (E. Rovendra (Ed.)). ZAHIR PUBLISHING. https://www.google.co.id/books/edition/TEORI_DAN_APLIKASI_EPIDEMIOLOGI_KESEHATA/BWs8EAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=ukuran+epidemiologi+deskriptif&pg=PR6&printsec=frontcover
- Sembiring, S. (2019). *Indonesia Bebas Tubekulosis*. CV Jejak, anggota IKAPI.
- Shihab, M. Q. (2004). *Dia Di Mana - Mana Tangan Tuhan di Setiap Fenomena*. Lentera Hati.
- Sianturi, E., Pardosi, M., & Surbakti, E. (2019). *Kesehatan Masyarakat*. Zifatama Jawa. https://www.google.co.id/books/edition/KESEHATAN_MASYARAKAT/LQjtDwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=ukuran+epidemiologi&pg=PR6&printsec=frontcover
- Somantri, I. (2007). *Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Sistem Pernapasan*. Salemba Medika. https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan_Keperawatan_pd_Pasien_dgn_Gangguan/C41PKn0SQMwC?hl=id&gbpv=1&dq=definisi+tuberkulosis&pg=PA59&printsec=frontcover
- Stop TB Partnership Community Delegation, ACTION Global Health Advocacy Partnership, Global Coalition of TB Activist, global TB caucus, KANCO, McGill TB Center, Result, Stop TB Partnership Developing Countries NGO Delegation, TB PEOPLE, we are TB, & tbppm.org. (2020). *The impact of COVID-19 on the TB epidemic: A community perspective*.
- Sunaryo, Wijayanti, R., Marlyn, M., Sumedi, T., & dkk. (2015). *ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK (I)*. ANDI.
- Supriatna, E. (2020). Wabah Corona Virus Disease Covid 19 Dalam Pandangan Islam. *Jurnal Sosial & Budaya Syar-i FSH UIN Syarif Hidayatullah Jakarta*, 7, 555–564. <https://doi.org/10.15408/sjsbs.v7i6.15247>
- Swarjana, I. K. (2017). *Ilmu Kesehatan Masyarakat- Konsep, Strategi dan Praktik* (1st ed.). ANDI.
- Ubaidah, H. H. (2014). *Kajian hadis tematik seputar bersin: perspektif ilmu medis*. Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta.
- UPT Puskesmas Desa Teluk. (2020). *Profil Kesehatan Puskesmas Desa Teluk Tahun 2019*.

- Wahid, W. T. (2017). Hubungan Perilaku Merokok Dengan Kejadian TB Paru Di Puskesmas Rawat Inap Panjang Tahun 2015. *Jurnal Kesehatan Holistik*.
- Widoyono. (2011). *Penyakit Tropis Epidemiologi, Penularan, Pencegahan & Pemberantasannya* (Astikawati & Rina (Eds.)). Erlangga.
- World Health Organization. (2020a). *Global Tuberculosis Report 2020*. 14 Oktober 2020. <https://reliefweb.int/report/world/global-tuberculosis-report-2020>
- World Health Organization. (2020b). Maintaining essential health services: operational guidance for the context of COVID-19. *Interim Guide*. https://www.who.int/docs/default-source/searo/indonesia/covid19/maintaining-essential-health-services---ind.pdf?sfvrsn=d8bbc480_2
- Xiong, J., Lipsitz, O., Nasri, F., Lui, L. M. W., Gill, H., Phan, L., Chen-Li, D., Iacobucci, M., Ho, R., Majeed, A., & McIntyre, R. S. (2020). Impact of COVID-19 pandemic on mental health in the general population: A systematic review. *Journal of Affective Disorders*, 277(July), 55–64. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.08.001>
- Zhao, F., Cheng, S., He, G., Huang, F., Zhang, H., Xu, B., Muriwma, T. C., Cheng, J., Hu, D., & Wang, L. (2013). Space-Time Clustering Characteristics of Tuberculosis in China, 2005-2011. *PLoS One*, 8(12). <https://doi.org/https://doi.org/10.1371/journal.pone.0083605>
- Zhu, Q., Wu, Q., Wang, A., Bao, F., Zang, Y., Liu, J., Yan, J., Fang, X., Li, L., Zhang, Z., Wang, R., Bao, X., Yao, S., & Pan, H. (2020). Epidemiological characteristics of pulmonary tuberculosis in Anhui Province, Eastern China from 2013 to 2018. *LoS ONE. Public Library of Science*, 15(8). <https://doi.org/https://doi.org/10.1371/journal.pone.0237311>

LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat Izin Penelitian

| | | | |
|--|--|--------------|---|
|  | PEMERINTAH KABUPATEN LANGKAT DINAS KESEHATAN Jalan Imam Bonjol No. 53 Stabat – 20814 Telp. (061) 8910444, 8911718 Fax. (061) 8910444 Email : dinkeskablangkat@gmail.com Website : http://www.dinkes.langkatkab.go.id | | |
| | Stabat, 30 September 2021 | | |
| Nomor | : 800 - 10297 /SEKRT/U/IX/2021 | Kepada Yth : | Bapak Dekan UINSU |
| Sifat | : Biasa | | cq. Wakil Dekan |
| Lampiran | : - | | Akademik dan Kelembagaan |
| Perihal | : Izin Riset | di | Medan |
| Sehubungan dengan surat Bapak Nomor : B.2691/Un.11/KM.I/PP.00.9/09/2021 tanggal 20 September 2021 yang ditujukan kepada kami perihal Ijin Riset | | | |
| Maka bersama ini kami beritahukan bahwa : | | | |
| No | Nama | NPM | JUDUL |
| 1. | Khoiro Futri Ayumi | 0801173329 | Komparasi Insidensi Tuberkulosis Paru Sebelum dan Selama Pandemi Covid-19 |
| Dapat kami ijin untuk melakukan Izin Riset pada Dinas Kesehatan Kabupaten Langkat, sepanjang dapat mematuhi peraturan / ketentuan yang berlaku. | | | |
| Demikian di sampaikan untuk dapat dimaklumi. | | | |
| Demikian di sampaikan untuk dapat di maklumi. | | | |
|  P. KEPALA DINAS KESEHATAN KABUPATEN LANGKAT DINAS RESERVA dr. JULIANA PENATA TK. I NIP. 19741126 200801 2 002 | | | |
| Tembusan : 1. Ka. UPT Puskesmas Desa Teluk di Tempat 2. Pertinggal | | | |

Lampiran 2: Surat Balasan Penelitian


PEMERINTAH KABUPATEN LANGKAT
UPT PUSKESMAS DESA TELUK
 Jl. Karang Gading Teluk, 20855
 Email: desateluk46@gmail.com

SURAT KETERANGAN MELAKUKAN PENELITIAN
 Nomor : 2477 /PDT/ TU/ XII / 2021

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Emserodes Karo- Karo
 NIP : 19781220 200908 1 001
 Jabatan : Ka.UPT Puskesmas Desa Teluk

Menerangkan bahwa

Nama : Khoiro Putri Ayumi
 NPM : 0801173329
 Program Studi : S1- Kesehatan Masyarakat
 Judul Skripsi : Komparasi Insiden Tuberkulosis Paru Sebelum dan Selama Pandemi COVID-19 di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Desa Teluk Kabupaten Langkat Tahun 2021

Telah melakukan penelitian di UPT Puskesmas Desa Teluk selama 9 minggu mulai pada tanggal 11 Oktober 2021 sampai dengan 17 Desember 2021 selama penelitian mahasiswa tersebut melaksanakan kegiatan dengan baik.

Demikianlah balasan surat penelitian ini diperbuat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Desa Teluk, 20 November 2021
 Ka.UPT Puskesmas Desa Teluk
 Kecamatan Secanggang

 (dr. EMSERODES KARO- KARO)
 NIP: 19781220 200908 1001

Lampiran 3: Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Komparasi Insidensi Tuberkulosis Paru Sebelum dan Selama Pandemi COVID-19

| A. Karakteristik Responden | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|
| A1 | No. rekam medis | | |
| A2 | Nama | | |
| A3 | Umur | | |
| A4 | Jenis Kelamin | | |
| A5 | Tempat Tinggal (Desa) | | |
| B. Tuberkulosis Paru (TB Paru) | | | |
| B1 | TB Paru | Iya <input type="checkbox"/> | Tidak <input type="checkbox"/> |
| B3 | Status TB Paru | Kasus Baru <input type="checkbox"/> | Kasus Kambuh <input type="checkbox"/> |
| B4 | Pertama Diagnosis | Bulan <input type="checkbox"/> | Tahun <input type="checkbox"/> |
| B5 | Kasus TB | Meninggal <input type="checkbox"/> | Kasus Aktif <input type="checkbox"/> Sembuh <input type="checkbox"/> |
| B6. | Waktu Meninggal | Bulan <input type="checkbox"/> | Tahun <input type="checkbox"/> |



Lampiran 4: Output Hasil Analisis Data

Analisis Univariat

| A. Insiden TB Paru Berdasarkan Orang (Jenis Kelamin) | | | | | |
|--|--|-------------------|--------------------------|-----------|----------------|
| 1. Insiden TB Paru BTA Positif pada JK Laki-laki | | | | | |
| | Waktu | Jumlah Kasus Baru | Jumlah Populasi Berisiko | Konstanta | Insidence Rate |
| | Sebelum Pandemi (Agustus 2018-Februari 2020) | 34 | 39.611 | 10.000 | 8,58 |
| | Selama Pandemi (Maret 2020-September 2021) | 18 | 39.611 | 10.000 | 4,54 |

| | | | | | |
|--|--|-------------------|--------------------------|-----------|----------------|
| 2. Insiden TB Paru BTA Positif pada JK Perempuan | | | | | |
| | Waktu | Jumlah Kasus Baru | Jumlah Populasi Berisiko | Konstanta | Insidence Rate |
| | Sebelum Pandemi (Agustus 2018-Februari 2020) | 30 | 39.611 | 10.000 | 7,57 |
| | Selama Pandemi (Maret 2020-September 2021) | 15 | 39.611 | 10.000 | 3,79 |

| B. Insiden TB Paru Berdasarkan Orang (Usia) | | | | | |
|---|--|-------------------|--------------------------|-----------|----------------|
| 1. Insiden TB Paru BTA Positif pada Balita | | | | | |
| | Waktu | Jumlah Kasus Baru | Jumlah Populasi Berisiko | Konstanta | Insidence Rate |
| | Sebelum Pandemi (Agustus 2018-Februari 2020) | 0 | 39.611 | 10.000 | 0,00 |
| | Selama Pandemi (Maret 2020-September 2021) | 0 | 39.611 | 10.000 | 0,00 |

| | | | | | |
|---|--|-------------------|--------------------------|-----------|----------------|
| 2. Insiden TB Paru BTA Positif pada Anak-anak | | | | | |
| | Waktu | Jumlah Kasus Baru | Jumlah Populasi Berisiko | Konstanta | Insidence Rate |
| | Sebelum Pandemi (Agustus 2018-Februari 2020) | 3 | 39.611 | 10.000 | 0,76 |
| | Selama Pandemi (Maret 2020-September 2021) | 0 | 39.611 | 10.000 | 0,00 |

| | | | | | |
|--|--|-------------------|--------------------------|-----------|----------------|
| 3. Insiden TB Paru BTA Positif pada Remaja | | | | | |
| | Waktu | Jumlah Kasus Baru | Jumlah Populasi Berisiko | Konstanta | Insidence Rate |
| | Sebelum Pandemi (Agustus 2018-Februari 2020) | 8 | 39.611 | 10.000 | 2,02 |
| | Selama Pandemi (Maret 2020-September 2021) | 3 | 39.611 | 10.000 | 0,76 |

| | | | | | |
|--|--|-------------------|--------------------------|-----------|----------------|
| 4. Insiden TB Paru BTA Positif pada Dewasa | | | | | |
| | Waktu | Jumlah Kasus Baru | Jumlah Populasi Berisiko | Konstanta | Insidence Rate |
| | Sebelum Pandemi (Agustus 2018-Februari 2020) | 18 | 39.611 | 10.000 | 4,54 |
| | Selama Pandemi (Maret 2020-September 2021) | 16 | 39.611 | 10.000 | 4,04 |

| | | | | | |
|--|--|-------------------|--------------------------|-----------|----------------|
| 5. Insiden TB Paru BTA Positif pada Lansia | | | | | |
| | Waktu | Jumlah Kasus Baru | Jumlah Populasi Berisiko | Konstanta | Insidence Rate |
| | Sebelum Pandemi (Agustus 2018-Februari 2020) | 35 | 39.611 | 10.000 | 8,84 |
| | Selama Pandemi (Maret 2020-September 2021) | 14 | 39.611 | 10.000 | 3,53 |

| C. Insiden TB Paru Berdasarkan Tempat (Desa) | | | | | |
|--|--|-------------------|--------------------------|-----------|----------------|
| 1. Insiden TB Paru BTA Positif di Desa Teluk | | | | | |
| | Waktu | Jumlah Kasus Baru | Jumlah Populasi Berisiko | Konstanta | Incidence Rate |
| | Sebelum Pandemi (Agustus 2018-Februari 2020) | 10 | 39.611 | 10.000 | 2,52 |
| | Selama Pandemi (Maret 2020-September 2021) | 4 | 39.611 | 10.000 | 1,01 |

| | | | | | |
|---|--|-------------------|--------------------------|-----------|----------------|
| 2. Insiden TB Paru BTA Positif di desa Suka Mulia | | | | | |
| | Waktu | Jumlah Kasus Baru | Jumlah Populasi Berisiko | Konstanta | Incidence Rate |
| | Sebelum Pandemi (Agustus 2018-Februari 2020) | 7 | 39.611 | 10.000 | 1,77 |
| | Selama Pandemi (Maret 2020-September 2021) | 8 | 39.611 | 10.000 | 2,02 |

| | | | | | |
|--|--|-------------------|--------------------------|-----------|----------------|
| 3. Insiden TB Paru BTA Positif di desa Telaga Jernih | | | | | |
| | Waktu | Jumlah Kasus Baru | Jumlah Populasi Berisiko | Konstanta | Incidence Rate |
| | Sebelum Pandemi (Agustus 2018-Februari 2020) | 5 | 39.611 | 10.000 | 1,26 |
| | Selama Pandemi (Maret 2020-September 2021) | 4 | 39.611 | 10.000 | 1,01 |

| | | | | | |
|--|--|-------------------|--------------------------|-----------|----------------|
| 4. Insiden TB Paru BTA Positif di desa Perkotaan | | | | | |
| | Waktu | Jumlah Kasus Baru | Jumlah Populasi Berisiko | Konstanta | Incidence Rate |
| | Sebelum Pandemi (Agustus 2018-Februari 2020) | 4 | 39.611 | 10.000 | 1,01 |
| | Selama Pandemi (Maret 2020-September 2021) | 0 | 39.611 | 10.000 | 0,00 |

| | | | | | |
|--|--|-------------------|--------------------------|-----------|----------------|
| 5. Insiden TB Paru BTA Positif di desa Kepala Sungai | | | | | |
| | Waktu | Jumlah Kasus Baru | Jumlah Populasi Berisiko | Konstanta | Incidence Rate |
| | Sebelum Pandemi (Agustus 2018-Februari 2020) | 11 | 39.611 | 10.000 | 2,78 |
| | Selama Pandemi (Maret 2020-September 2021) | 2 | 39.611 | 10.000 | 0,50 |

| | | | | | |
|---|--|-------------------|--------------------------|-----------|----------------|
| 6. Insiden TB Paru BTA Positif di desa Karang Anyar | | | | | |
| | Waktu | Jumlah Kasus Baru | Jumlah Populasi Berisiko | Konstanta | Incidence Rate |
| | Sebelum Pandemi (Agustus 2018-Februari 2020) | 7 | 39.611 | 10.000 | 1,77 |
| | Selama Pandemi (Maret 2020-September 2021) | 7 | 39.611 | 10.000 | 1,77 |

| | | | | | |
|--|--|-------------------|--------------------------|-----------|----------------|
| 7. Insiden TB Paru BTA Positif di desa Kwala Besar | | | | | |
| | Waktu | Jumlah Kasus Baru | Jumlah Populasi Berisiko | Konstanta | Incidence Rate |
| | Sebelum Pandemi (Agustus 2018-Februari 2020) | 1 | 39.611 | 10.000 | 0,25 |
| | Selama Pandemi (Maret 2020-September 2021) | 1 | 39.611 | 10.000 | 0,25 |

| | | | | | |
|--|--|-------------------|--------------------------|-----------|----------------|
| 8. Insiden TB Paru BTA Positif di desa Karang Gading | | | | | |
| | Waktu | Jumlah Kasus Baru | Jumlah Populasi Berisiko | Konstanta | Incidence Rate |
| | Sebelum Pandemi (Agustus 2018-Februari 2020) | 12 | 39.611 | 10.000 | 3,03 |
| | Selama Pandemi (Maret 2020-September 2021) | 5 | 39.611 | 10.000 | 1,26 |

| | | | | | |
|--|--|-------------------|--------------------------|-----------|----------------|
| 9. Insiden TB Paru BTA Positif di desa Pantai Gading | | | | | |
| | Waktu | Jumlah Kasus Baru | Jumlah Populasi Berisiko | Konstanta | Incidence Rate |
| | Sebelum Pandemi (Agustus 2018-Februari 2020) | 7 | 39.611 | 10.000 | 1,77 |
| | Selama Pandemi (Maret 2020-September 2021) | 2 | 39.611 | 10.000 | 0,50 |

| C. Insiden TB Paru Berdasarkan Waktu (Bulan) | | | | | |
|--|--------------------------|-------------------|--------------------------|-----------|----------------|
| 1. Insiden TB Paru Sebelum Pandemi COVID-19 | | | | | |
| | Bulan Diagnosis Penyakit | Jumlah Kasus Baru | Jumlah Populasi Berisiko | Konstanta | Insidence Rate |
| | Agu-18 | 3 | 39.611 | 10.000 | 0,76 |
| | Sep-18 | 0 | 39.611 | 10.000 | 0,00 |
| | Okt-18 | 1 | 39.611 | 10.000 | 0,25 |
| | Nov-18 | 3 | 39.611 | 10.000 | 0,76 |
| | Des-18 | 4 | 39.611 | 10.000 | 1,01 |
| | Jan-19 | 7 | 39.611 | 10.000 | 1,77 |
| | Feb-19 | 5 | 39.611 | 10.000 | 1,26 |
| | Mar-19 | 4 | 39.611 | 10.000 | 1,01 |
| | Apr-19 | 2 | 39.611 | 10.000 | 0,50 |
| | Mei-19 | 2 | 39.611 | 10.000 | 0,50 |
| | Jun-19 | 2 | 39.611 | 10.000 | 0,50 |
| | Jul-19 | 4 | 39.611 | 10.000 | 1,01 |
| | Agu-19 | 3 | 39.611 | 10.000 | 0,76 |
| | Sep-19 | 2 | 39.611 | 10.000 | 0,50 |
| | Okt-19 | 4 | 39.611 | 10.000 | 1,01 |
| | Nov-19 | 5 | 39.611 | 10.000 | 1,26 |
| | Des-19 | 5 | 39.611 | 10.000 | 1,26 |
| | Jan-20 | 5 | 39.611 | 10.000 | 1,26 |
| | Feb-20 | 3 | 39.611 | 10.000 | 0,76 |

| 2. Insiden TB Paru Selama Pandemi COVID-19 | | | | | |
|--|--------------------------|-------------------|--------------------------|-----------|----------------|
| | Bulan Diagnosis Penyakit | Jumlah Kasus Baru | Jumlah Populasi Berisiko | Konstanta | Insidence Rate |
| | Mar-20 | 3 | 39.611 | 10.000 | 0,76 |
| | Apr-20 | 1 | 39.611 | 10.000 | 0,25 |
| | Mei-20 | 2 | 39.611 | 10.000 | 0,50 |
| | Jun-20 | 2 | 39.611 | 10.000 | 0,50 |
| | Jul-20 | 2 | 39.611 | 10.000 | 0,50 |
| | Agu-20 | 2 | 39.611 | 10.000 | 0,50 |
| | Sep-20 | 1 | 39.611 | 10.000 | 0,25 |
| | Okt-20 | 1 | 39.611 | 10.000 | 0,25 |
| | Nov-20 | 2 | 39.611 | 10.000 | 0,50 |
| | Des-20 | 2 | 39.611 | 10.000 | 0,50 |
| | Jan-21 | 2 | 39.611 | 10.000 | 0,50 |
| | Feb-21 | 0 | 39.611 | 10.000 | 0,00 |
| | Mar-21 | 1 | 39.611 | 10.000 | 0,25 |
| | Apr-21 | 2 | 39.611 | 10.000 | 0,50 |
| | Mei-21 | 3 | 39.611 | 10.000 | 0,76 |
| | Jun-21 | 2 | 39.611 | 10.000 | 0,50 |
| | Jul-21 | 3 | 39.611 | 10.000 | 0,76 |
| | Agu-21 | 0 | 39.611 | 10.000 | 0,00 |
| | Sep-21 | 2 | 39.611 | 10.000 | 0,50 |

Uji Normalitas Data

Descriptives

| | | Statistic | Std. Error | | | |
|----|----------------------------------|-------------|------------|----------|---------|--|
| IR | Mean | ,6426 | ,06382 | | | |
| | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | ,5133 | | | |
| | | Upper Bound | ,7719 | | | |
| | 5% Trimmed Mean | ,6291 | | | | |
| | Median | ,5000 | | | | |
| | Variance | ,155 | | | | |
| | Std. Deviation | ,39340 | | | | |
| | Minimum | 0,00 | | | | |
| | Maximum | 1,77 | | | | |
| | Range | 1,77 | | | | |
| | Interquartile Range | ,32 | | | | |
| | Skewness | ,677 | ,383 | Skewness | 1,76775 | |
| | Kurtosis | ,598 | ,750 | Kurtosis | 0,79816 | |

Analisis Bivariat

Group Statistics

| | | Waktu | N | Mean | Std. Deviation | Std. Error Mean |
|----------------|-----------------|-------|----|-------|----------------|-----------------|
| Incidence Rate | Sebelum Pandemi | | 19 | ,8495 | ,42335 | ,09712 |
| | Selama Pandemi | | 19 | ,4358 | ,22041 | ,05057 |

Independent Samples Test

| | | Levene's Test for Equality of Variances | | t-test for Equality of Means | | | | | | |
|----------------|-----------------------------|---|------|------------------------------|--------|-----------------|-----------------|-----------------------|---|--------|
| | | F | Sig. | t | df | Sig. (2-tailed) | Mean Difference | Std. Error Difference | 95% Confidence Interval of the Difference | |
| | | | | | | | | | Lower | Upper |
| Incidence Rate | Equal variances assumed | 6,895 | ,013 | 3,778 | 36 | ,001 | ,41368 | ,10950 | ,19161 | ,63576 |
| | Equal variances not assumed | | | 3,778 | 27,090 | ,001 | ,41368 | ,10950 | ,18905 | ,63832 |