

**Karya Tulis Ilmiah**

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU KEBIASAAN  
DENGAN KEJADIAN PENYAKIT TB PARU DI WILAYAH PUSKESMAS  
MARTAPURA 1**



**INTAN HABIBAH HASANAH  
NIM AK1321016**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III ANALIS KESEHATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS BORNEO LESTARI BANJARBARU  
2024**

**Karya Tulis Ilmiah**

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU KEBIASAAN  
DENGAN KEJADIAN PENYAKIT TB PARU DI WILAYAH PUSKESMAS  
MARTAPURA 1**

INTAN HABIBAH HASANAH  
NIM.AK1321016

PROGRAM STUDI DIPLOMA III ANALIS KESEHATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS BORNEO LESTARI BANJARBARU  
2024

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU KEBIASAAN  
DENGAN KEJADIAN PENYAKIT TB PARU DI WILAYAH PUSKESMAS  
MARTAPURA 1**

Karya Tulis Ilmiah  
Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh  
Predikat Ahli Madya Analis Kesehatan

INTAN HABIBAH HASANAH  
NIM.AK1321016

PROGRAM STUDI DIPLOMA III ANALIS KESEHATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS BORNEO LESTARI BANJARBARU  
2024

**HALAMAN PERSETUJUAN**

KARYA TULIS ILMIAH INI TELAH DISETUJUI  
PADA TANGGAL : 03 JUNI 2024

Oleh  
Pembimbing Ketua



Nurbidayah, M.Pd  
NIDN.1119029101

Pembimbing



Nafila, M.Si  
NIDN.1125038701

Mengetahui  
Ka. Prodi D3 Analis Kesehatan



Muhammad Arsvad, S.ST., M.Kes  
NIK.010912030

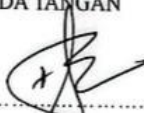


**HALAMAN PENGESAHAN KTI**

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU KEBIASAAN  
DENGAN KEJADIAN PENYAKIT TB PARU DI WILAYAH PUSKESMAS  
MARTAPURA 1**

Oleh

Intan Habibah Hasanah  
AK1321016

Telah dipertahankan di depan Penguji pada tanggal 03 Juni 2024

NAMA	TIM PENGUJI TANDA TANGAN	TANGGAL
Nurul Amalia, S.ST., M.Imun (Ketua Penguji/Penguji I)		10/6 24.
Nurbidayah, M.Pd (Anggota Penguji/Penguji/Pembimbing I)		10/6/24
Nafila, M.Si (Anggota Penguji/Penguji/Pembimbing II)		10/6 24.

Banjarbaru, 03 Juni 2024

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Dan Sains Teknologi  
Universitas Borneo Lestari



H. Eny Hastuti, S.KM., M.Pd., M.PH  
NIK. 020418099

Kepala Program Studi  
D3 Analisis Kesehatan  
Universitas Borneo Lestari



Muhammad Aysvad, S.ST., M.Kes  
NIK. 01091203

## UCAPAN TERIMA KASIH

Pertama-tama saya mengucapkan dan panjatkan syukur kepada Allah SWT atas kehadiran dan berkah-Nya. Sholawat serta salam tak lupa kita panjatkan salam kepada Nabi SAW, yang telah mengajarkan belajar lah sampai ke liang lahat, sehingga upaya Karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan dengan benar.

Saya ingin berterima kasih kepada Rektor Universitas Borneo Lestari, Dekan Fakultas Sains dan Teknologi Ilmu Kesehatan, Ketua Program Studi Diploma III Analis Kesehatan, dan semua anggota staf lainnya Mereka yang telah mendorong saya dan memberi saya izin untuk menyelesaikan Karya tulis ilmiah ini.

Penulis mengucapkan terima kasih yang tulus saya sampaikan kepada Ibu Nurbidayah, M.Pd., Ibu Nafila, M.Si, dan Ibu Nurul Amalia, S.ST. M.Imun, atas bantuan mereka yang tak ternilai dalam membantu saya menyelesaikan karya ilmiah saya.

Petugas Martapura 1, dan responden yang siap membantu dan mendukung penelitian ini, saya ingin mengucapkan terima kasih yang kepada semua orang yang berpartisipasi dalam penelitian ini.

Tidak pernah terlupa orang tua saya, saudara, teman-teman, dan semua anggota keluarga lainnya yang telah mendorong dan mendukung saya dalam upaya saya untuk menyelesaikan pendidikan saya di Universitas Borneo Lestari.

## DAFTAR ISI

<b>SAMPUL DEPAN</b> .....	<b>i</b>
<b>SAMPUL DALAM</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PRASYARATAN GELAR</b> .....	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN PENGUJI KTI</b> .....	<b>v</b>
<b>UCAPAN TERIMAKASIH</b> .....	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>vii</b>
<b>RINGKASAN</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xv</b>

### **BAB 1. PENDAHULUAN**

1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Batasan Masalah.....	4
1.3 Rumusan Masalah .....	4
1.4 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4

### **BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA**

2.1 Konsep Pengetahuan .....	6
2.2 Konsep Perilaku .....	11
2.3 Konsep Tuberculosis .....	13
2.4 Kerangka Konseptual .....	21
2.5 Penejelasan Kerangka Konsep .....	22
2.6 Hipotesis Penelitian.....	22

### **BAB 3. METODE PENELITIAN**

3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian .....	24
3.2 Populasi Besar Sampel dan Teknik Pengambilan Sampel .....	24
3.3 Variabel dan Definisi Oprasional .....	25
3.4 Instrumen Penelitian .....	26
3.5 Lokasi dan Waktu Pengambilan .....	26
3.6 Prosedur dan Pengambilan Data .....	26
3.7 Prosedur Kerja.....	26
3.8 Pengumpulan Data .....	29
3.9 Cara Pengolahan dan Analisa Data .....	29

**BAB 4. ANALISIS HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

4.1 Data Penelitian .....	30
4.2 Analisa Hasil Penelitian .....	36
4.3 Limitasi Penelitian .....	37
4.4 Pembahasan .....	37

**BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN**

5.1 Kesimpulan .....	41
5.2 Saran .....	41

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**



## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 3.3</b> Definisi Oprasional .....	24
<b>Tabel 4.1</b> Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden .....	30
<b>Tabel 4.2</b> Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan .....	32
<b>Tabel 4.3</b> Distribusi Frekuensi Perilaku Kebiasaan .....	33
<b>Tabel 4.4</b> Tabulasi Silang Karakteristik Responden dengan Tingkat Pengetahuan .....	33
<b>Tabel 4.5</b> Tabulasi Silang karakteristik Responden dengan Perilaku Kebiasaan..	35
<b>Tabel 4.6</b> Tabulasi Silang Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Kebiasaan .....	36
<b>Tabel 4.7</b> Uji Statistik <i>Spearman rho</i> .....	36

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 2.4</b> Kerangka Konseptual .....	21
---	----

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1.** Informasi Peneliti
- Lampiran 2.** Persetujuan
- Lampiran 3.** Kuisisioner Penelitian
- Lampiran 4.** Surat Izin Penelitian Ke Kesbangpol
- Lampiran 5.** Surat Izin Penelitian Kesbangpol
- Lampiran 6.** Surat Izin Penelitian Ke Puskesmas Martapura 1
- Lampiran 7.** Hasil Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden
- Lampiran 8.** Hasil Distribusi Pengetahuan dan Perilaku
- Lampiran 9.** Hasil Tabulasi Silang Karakteristik Responden dengan Tingkat Pengetahuan
- Lampiran 10.** Hasil Tabulasi Silang Karakteristik Responden dengan Tingkat Pengetahuan
- Lampiran 11.** Hasil Tabulasi Silang Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Kebiasaan
- Lampiran 12.** Data Pengetahuan dan Perilaku Kebiasaan
- Lampiran 13.** Hasil Uji *Correlation Spearman rho*
- Lampiran 14.** Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 15.** Brosur Penyuluhan

# LAMPIRAN

## **Lampiran 1. Lembar Informasi Peneliti**

### Lembar Informasi Peneliti

Nama Peneliti : Intan Habibah Hasanah

Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Kebiasaan TB  
Paru Di Wilayah Puskesmas Martapura 1.

Peneliti terdaftar di Program D3 Analisis Kesehatan Universitas Borneo Lestari Banjarbaru. Anda diminta untuk mengambil bagian dalam studi ini. Dalam penelitian ini, partisipasi bersifat sukarela. Anda bebas untuk menolak mengambil bagian dalam studi ini. Menyebarkan kuesioner adalah metode yang digunakan untuk melakukan penyelidikan ini. Pengajuan Anda atas informasi apa pun hanya akan digunakan dalam penelitian ini. Peneliti akan merahasiakan identitas saudara dan saudari dan tidak akan mempublikasikan informasi apa pun tentang mereka. Anda dapat bertanya kepada peneliti jika ada sesuatu yang tidak jelas. Jika penjelasan ini masuk akal bagi Anda, silakan tanda tangani formulir persetujuan yang disertakan.

Peneliti

Intan Habibah Hasanah

## Lampiran 2. Informed Consent

### Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : A. WILDAH

Umur : 20

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh

Nama Peneliti : Intan Habibah Hasanah

Judul Peneliti : Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Kebiasaan dengan  
Kejadian Penyakit TB Paru Di Wilayah Puskesmas Martapura

1

Saya akan bersedia menjadi responden demi kepentingan penelitian.  
Dengan ketentuan, hasil penelitian akan dirahasiakan hanya semata-mata untuk  
kepentingan ilmu pengetahuan. Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar  
dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Martapura 1, 11 Mei 2021

Responden

  
(.....)

### Lampiran 3. kuisisioner Penelitian

**Lembar Kuisisioner Penelitian**  
**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU KEBIASAAN**  
**DENGAN KEJADIAN PENYAKIT TB PARU DI WILAYAH PUSKESMAS**  
**MARTAPURA I**

**Petunjuk Pengisian :**

Petunjuk Menjawab

1. Mengisi identitas terlebih dahulu
2. Pilih salah satu jawaban dengan mencontreng ( ✓ ) pada pilihan yang menurut anda benar
3. Harap diisi dengan jujur
4. Apabila ada pertanyaan yang tidak mengerti dapat ditanyakan langsung ke peneliti
5. Periksa kembali kelengkapan jawaban dengan memastikan semua pertanyaan terjawab dengan benar

**Daftar Pertanyaan**

Hari/Tanggal : SAABTU 11-5-2024

**A. Data Responden**

Mohon diisi dengan memberikan tanda cek ( ✓ ) pada kolom jawaban yang telah tersedia.

1. No Responden : 013
2. Jenis Kelamin :  Laki-Laki  Perempuan
3. Umur : 20 tahun
4. Pekerjaan : PELAJAR
5. Alamat Responden : SEKUMPUL
6. Bulan Diagnosis : Mei
7. Pendidikan Terakhir : SMP

- Tidak Sekolah                       Lulus SMA/Sederajat  
 Tidak Lulus SD                       Lulus Perguruan Tinggi  
 Lulus SD Sederajat                       Lainnya, Sebutkan.....  
 Lulus SMP Sederajat

**B. Kuisisioner Pengetahuan TB Paru**

Berilah tanda Chek list (✓) pada kolom jawaban yang menurut anda benar.

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Penyebab TB Paru adalah lingkungan kotor.	✓	
2.	Batuk terus-menerus selama lebih dari 3 minggu harus segera memeriksakan diri ke sarana kesehatan.	✓	
3.	Cara penularan TB Paru yaitu melalui percikan dahak sewaktu batuk dan bersin.	✓	
4.	Penyakit TB Paru merupakan penyakit menular.		✓
5.	Orang yang berada di sekeliling penderita atau yang sering berhubungan dengan penderita beresiko terkena penyakit TB Paru.		✓
6.	Tempat pembuangan dahak yaitu di saluran pembuangan yang di bawah air yang mengalir.	✓	
7.	Penderita TB Paru menutup mulut dengan sapu tangan bila batuk dan bersin.	✓	
8.	Penderita TB Paru tidak menyebarkan kuman apabila melakukan pencegahan penularan TB Paru degan benar.		✓
9.	Peralatan dapur seperti sendok dan piring jika digunakan dengan penderita	✓	



	dapat menularkan penyakit TB Paru.		✓
10.	Penderita TB Paru perlu dipisahkan untuk mencegah penularan TB Paru.		✓

**C. Kuisisioner Perilaku Kebiasaan TB Paru.**

Petunjuk Pengisian Kuisisioner:

1. Berilah tanda Chek List (✓) pada salah satu kolom.

2. Keterangan:

Selalu: Selalu melakukan (Tidak pernah melakukan).

Sering: Sering melakukan (Berulang kali melakukan tetapi pernah tidak melakukan 1 atau 2 kali).

Kadang-kadang: Sese kali saja melakukan.

Tidak pernah: Tidak pernah dilakukan

No	Petanyaan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak Pernah
1.	Mengingatkan menutup mulut ketika bersin dan batuk.			✓	
2.	Menjemur kasur dan bantal yang digunakan secara teratur.			✓	
3.	Meludah di sembarang tempat.			✓	
4.	Mengajak mengikuti penyuluhan yang ada di pelayanan kesehatan.			✓	
5.	Mengonsumsi makanan tinggi protein seperti telur, tempe, tahu dan susu.			✓	
6.	Membuka jendela rumah setiap hari.			✓	
7.	Minum obat TB secara teratur sesuai anjuran petugas kesehatan.			✓	
8.	Menggunakan masker setiap berhadapan dengan orang lain.			✓	
9.	Mencuci tangan setelah menutup mulut ketika bersin atau batuk.			✓	

10	Membuang tisu bekas bersin dan batuk ke tempat sampah.		✓		
----	--	--	---	--	--

Sumber: (Pamungkas,2023).

## Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Kesbangpol



Banjarbaru, 05 April 2024

Nomor : 193/UNBL/FIKST/D3TLM/UMM.01/0324  
Lampiran : 1 (Satu)  
Perihal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (KESBANGPOL) Kabupaten Banjar

Di – Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan telah selesai dilaksanakannya Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) Mahasiswa pada Semester Ganjil TA. 2023/2024 Program Studi Diploma Tiga Analisis Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains Teknologi Universitas Borneo Lestari (UNBL). Bersama ini kami sampaikan permohonan izin untuk Penelitian, daftar nama Mahasiswa/1 terlampir.

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Banjarbaru 05 April 2024  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan &  
Sains Teknologi  
  
Hji. Eny Hastuti, S.K.M., M.Pd., MPH  
NIK.020418099



No	Nama	NIM	Judul Penelitian
1	Aulia Rabiatul Zanah	AK1321005	Analisis Hasil Pemeriksaan dan Personal Hygine Terhadap Pasien Suspek Tuberkulosis di Martapura Timur
2	Amelya Putri	AK1321017	Analisis Hasil Pemeriksaan Hitung Jenis Leukosit Penderita Tuberkulosis Paru Pengobatan di Wilayah Puskesmas Martapura Bagian Timur
3	Intan Habibah Hasanah	AK1321016	Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Kebiasaan dengan Kejadian Penyakit TB Paru di Wilayah Puskesmas Martapura I

## Lampiran 5. Surat Izin Penelitian Kesbangpol



### PEMERINTAH KABUPATEN BANJAR BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. A. Yani Km. 40 Lt. III Gedung BerintanTelp/Fax. (0511) 4721113 KodePos 70611 Martapura  
Web: kesbangpol.banjarkab.go.id Email: kesbangpol@banjarkab.go.id

#### SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 200.1.3/332-II/ KESBANGPOL / 2024

- A. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan surat keterangan penelitian;  
2. Peraturan Bupati Banjar Nomor 50 Tahun 2012 Tentang Uraian Tugas Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjar.
- B. Menimbang : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan & Sains Teknologi Universitas Borneo Lestari Nomor : 193/UNBL/FIKST/D3TLM/UMM.01/0324 Tanggal 5 April 2024 Perihal Permohonan Izin Penelitian
- a. Nama/ Obyek : **INTAN HABIBAH HASANAH**
- b. Alamat/Tempat/ Identitas/NIP/ NIM /NIK : Jl. Veteran Komplek A. Yani II No. 2 RT/RW. 024/002 Pengambangan, Banjarmasin Timur / 6371025007030002
- c. Untuk : 1) Melakukan Penelitian/ Permintaan Data , dengan Proposal berjudul : **HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU KEBIASAAN DENGAN KEJADIAN PENYAKIT TB PARU DI WILAYAH PUSKESMAS MARTAPURA 1**  
2) Lokasi Penelitian : Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Martapura 1 Kab. Banjar  
3) Waktu/Lama Penelitian : April 2024 s/d Mei 2024  
4) Bidang Penelitian : Analis Kesehatan  
5) Status Penelitian : Baru  
6) Penanggung Jawab : Nurbidayah, M. Pd  
7) Anggota Peneliti : -
- d. Melaporkan Hasil Penelitian Kepada Bupati Banjar C.q. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjar, Paling lambat 6 ( Enam ) bulan setelah Penelitian .

Martapura, 17 April 2024

Ditandatangani secara elektronik oleh:  
An. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjar  
Sekretaris



**Drs. Wasis Nugraha**  
Pembina Tingkat I  
NIP. 19700925 199101 1 001



Sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku, surat ini telah ditandatangani secara elektronik yang tersertifikasi oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) sehingga tidak diperlukan tanda tangan dan stempel basah.



Tembusan Yth,

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Banjar
2. Kepala UPTD Puskesmas Martapura 1
3. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan & Sains Teknologi Universitas Borneo Lestari
4. Yang Bersangkutan

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

## Lampiran 6. Surat Izin Penelitian Puskesmas



Nomor : 222/UNBL/FIKST/D3.TLM/AKD.09/0524  
Lampiran : 1 (Satu) Berkas  
Perihal : **Ijin Penelitian**

Kepada Yth.  
Kepala Puskesmas Martapura 1  
Di – Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan Penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) Mahasiswa/I prodi D3 Analis Kesehatan Borneo Lestari Banjarbaru, yang dilaksanakan oleh mahasiswa/i *terlampir*:

Dengan ini kami mengajukan permohonan izin kepada Bapak/Ibu untuk meminta Izin Penelitian guna menunjang pelaksanaan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) tersebut. Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan dan

Sains Teknologi  
UNIVERSITAS BORNEO LESTARI  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
DAN SAINS TEKNOLOGI  
H. Mulya Hastuti, S.KM., M.Pd., M.PH  
NIK. 020418099





Lampiran 1. Data Mahasiswa

No	Nama	NIM	Judul Penelitian
1	Intan Habibah Hasanah	AK1321016	Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Kebiasaan dengan Kejadian Penyakit TB Paru di Wilayah Puskesmas Martapura I

## Lampiran 7. Hasil Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden

### Statistics

		Jeniskelamin	usia	pekerjaan	pendidikanterakhir	pengetahuan	Perilaku
N	Valid	30	30	30	30	30	30
	Missing	0	0	0	0	0	0

### usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Remaja	5	16.7	16.7	16.7
	Dewasa	15	50.0	50.0	66.7
	Lansia	10	33.3	33.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

### Jeniskelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	14	46.7	46.7	46.7
	Laki-Laki	16	53.3	53.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

### pendidikanterakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	6	20.0	20.0	20.0
	SMP	5	16.7	16.7	36.7
	SMA	15	50.0	50.0	86.7
	D3	1	3.3	3.3	90.0



S1	2	6.7	6.7	96.7
S2	1	3.3	3.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

**pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	6	20.0	20.0	20.0
	Wiraswata	9	30.0	30.0	50.0
	Swasta	8	26.7	26.7	76.7
	Pelajar	4	13.3	13.3	90.0
	Tenaga Pengajar	2	6.7	6.7	96.7
	PNS	1	3.3	3.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

**Lampiran 8. Distribusi Frekuensi Pengetahuan dan Perilaku**

**pengetahuan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	9	30.0	30.0	30.0
	Cukup	5	16.7	16.7	46.7
	Baik	16	53.3	53.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

**Perilaku**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	13	43.3	43.3	43.3
	Cukup	11	36.7	36.7	80.0
	Baik	6	20.0	20.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

**Lampiran 9.** Tabulasi Silang Karakteristik Responden dengan Tingkat Pengetahuan

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
usia * pengetahuan	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
Jeniskelamin * pengetahuan	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
pendidikanterakhir * pengetahuan	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
pekerjaan * pengetahuan	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%

**usia \* pengetahuan Crosstabulation**

			pengetahuan			Total
			Kurang	Cukup	Baik	
usia	Remaja	Count	2	0	3	5
		% within usia	40.0%	0.0%	60.0%	100.0%
	Dewasa	Count	4	3	8	15
		% within usia	26.7%	20.0%	53.3%	100.0%
	Lansia	Count	3	2	5	10
		% within usia	30.0%	20.0%	50.0%	100.0%
Total		Count	9	5	16	30
		% within usia	30.0%	16.7%	53.3%	100.0%

### Jeniskelamin \* pengetahuan Crosstabulation

		pengetahuan			Total	
		Kurang	Cukup	Baik		
Jeniskelamin	Perempuan	Count	4	4	6	14
		% within Jeniskelamin	28.6%	28.6%	42.9%	100.0%
	Laki-Laki	Count	5	1	10	16
		% within Jeniskelamin	31.3%	6.3%	62.5%	100.0%
Total	Count	9	5	16	30	
	% within Jeniskelamin	30.0%	16.7%	53.3%	100.0%	

### Pendidikan terakhir \* pengetahuan Crosstabulation

		pengetahuan			Total	
		Kurang	Cukup	Baik		
pendidikanterakhir	SD	Count	1	2	3	6
		% within pendidikanterakhir	16.7%	33.3%	50.0%	100.0%
	SMP	Count	5	0	0	5
		% within pendidikanterakhir	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	SMA	Count	2	3	10	15
		% within pendidikanterakhir	13.3%	20.0%	66.7%	100.0%
	D3	Count	0	0	1	1
		% within pendidikanterakhir	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
	S1	Count	0	0	2	2
		% within pendidikanterakhir	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
	S2	Count	1	0	0	1
		% within pendidikanterakhir	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%

	% within pendidikan terakhir	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
Total	Count	9	5	16	30
	% within pendidikan terakhir	30.0%	16.7%	53.3%	100.0%

### pekerjaan \* pengetahuan Crosstabulation

		pengetahuan			Total	
		Kurang	Cukup	Baik		
pekerjaan	IRT	Count	2	2	2	6
		% within pekerjaan	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
	Wiraswata	Count	3	2	4	9
		% within pekerjaan	33.3%	22.2%	44.4%	100.0%
	Swasta	Count	2	1	5	8
		% within pekerjaan	25.0%	12.5%	62.5%	100.0%
	Pelajar	Count	1	0	3	4
		% within pekerjaan	25.0%	0.0%	75.0%	100.0%
	Tenaga Pengajar	Count	1	0	1	2
		% within pekerjaan	50.0%	0.0%	50.0%	100.0%
	PNS	Count	0	0	1	1
		% within pekerjaan	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	9	5	16	30
		% within pekerjaan	30.0%	16.7%	53.3%	100.0%

**Lampiran 10.** Hasil Tabulasi silang Karakteristik Responden dengan Perilaku Kebiasaan

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
usia * Perilaku	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
Jeniskelamin * Perilaku	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
pendidikanterakhir * Perilaku	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
pekerjaan * Perilaku	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%

**usia \* Perilaku Crosstabulation**

			Perilaku			Total
			Kurang	Cukup	Baik	
usia	Remaja	Count	2	2	1	5
		% within usia	40.0%	40.0%	20.0%	100.0%
	Dewasa	Count	5	6	4	15
		% within usia	33.3%	40.0%	26.7%	100.0%
	Lansia	Count	6	3	1	10
		% within usia	60.0%	30.0%	10.0%	100.0%
Total		Count	13	11	6	30
		% within usia	43.3%	36.7%	20.0%	100.0%

### Jeniskelamin \* Perilaku Crosstabulation

		Perilaku			Total	
		Kurang	Cukup	Baik		
Jeniskelamin	Perempuan	Count	7	5	2	14
		% within Jeniskelamin	50.0%	35.7%	14.3%	100.0%
	Laki-Laki	Count	6	6	4	16
		% within Jeniskelamin	37.5%	37.5%	25.0%	100.0%
Total	Count	13	11	6	30	
	% within Jeniskelamin	43.3%	36.7%	20.0%	100.0%	

### pendidikanterakhir \* Perilaku Crosstabulation

		Perilaku			Total	
		Kurang	Cukup	Baik		
pendidikanterakhir	SD	Count	3	3	0	6
		% within pendidikanterakhir	50.0%	50.0%	0.0%	100.0%
	SMP	Count	4	1	0	5
		% within pendidikanterakhir	80.0%	20.0%	0.0%	100.0%
	SMA	Count	5	5	5	15
		% within pendidikanterakhir	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
	D3	Count	0	1	0	1
		% within pendidikanterakhir	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
	S1	Count	1	0	1	2
		% within pendidikanterakhir	50.0%	0.0%	50.0%	100.0%
	S2	Count	0	1	0	1
		% within pendidikanterakhir	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%

	% within pendidikan terakhir	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
Total	Count	13	11	6	30
	% within pendidikan terakhir	43.3%	36.7%	20.0%	100.0%

### pekerjaan \* Perilaku Crosstabulation

		Perilaku			Total	
		Kurang	Cukup	Baik		
pekerjaan	IRT	Count	4	1	1	6
		% within pekerjaan	66.7%	16.7%	16.7%	100.0%
	Wiraswata	Count	4	4	1	9
		% within pekerjaan	44.4%	44.4%	11.1%	100.0%
	Swasta	Count	3	3	2	8
		% within pekerjaan	37.5%	37.5%	25.0%	100.0%
	Pelajar	Count	1	2	1	4
		% within pekerjaan	25.0%	50.0%	25.0%	100.0%
	Tenaga Pengajar	Count	1	1	0	2
		% within pekerjaan	50.0%	50.0%	0.0%	100.0%
	PNS	Count	0	0	1	1
		% within pekerjaan	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	13	11	6	30
		% within pekerjaan	43.3%	36.7%	20.0%	100.0%



**Lampiran 11. Hasil Tabulasi Silang Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Kebiasaan**

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Perilaku * pengetahuan	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%

**Perilaku \* pengetahuan Crosstabulation**

			pengetahuan			Total
			Kurang	Cukup	Baik	
Perilaku	Kurang	Count	6	4	3	13
		% within Perilaku	46.2%	30.8%	23.1%	100.0%
	Cukup	Count	3	1	7	11
		% within Perilaku	27.3%	9.1%	63.6%	100.0%
	Baik	Count	0	0	6	6
		% within Perilaku	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	9	5	16	30

**Lampiran 12.** Data Pengetahuan dan Perilaku Kebiasaan TB Paru

<b>Tingkat Pengetahuan</b>	<b>Perilaku Kebiasaan</b>	<b>Usia</b>	<b>Jenis Kelamin</b>	<b>Pendidikan Terakhir</b>	<b>Pekerjaan</b>
Baik	Cukup	64	Laki-Laki	SMA	Swasta
Baik	Baik	37	Laki-Laki	SMA	Swasta
Kurang	Kurang	45	Laki-Laki	SMP	Wiraswasta
Baik	Baik	16	Laki-Laki	SMA	Pelajar
Cukup	Kurang	60	Perempuan	SD	IRT
Baik	Kurang	41	Perempuan	SMA	IRT
Baik	Baik	56	Perempuan	S1	PNS
Kurang	Kurang	53	Perempuan	SMP	Swasta
Cukup	Cukup	50	Perempuan	SD	Wiraswata
Baik	Cukup	21	Laki-Laki	SMA	Pelajar
Kurang	Cukup	28	Perempuan	S2	Tenaga Pengajar
Cukup	Kurang	36	Perempuan	SMA	IRT
Kurang	Kurang	20	Laki-Laki	SMP	Pelajar
Baik	Cukup	75	Laki-Laki	SD	Wiraswata
Baik	Baik	37	Laki-Laki	SMA	Wiraswata
Baik	Baik	30	Laki-Laki	SMA	Swasta
Baik	Baik	34	Perempuan	SMA	IRT
Baik	Kurang	55	Perempuan	S1	Tenaga Pengajar
Kurang	Cukup	44	Perempuan	SMP	IRT
Baik	Cukup	35	Laki-Laki	SMA	Swasta
Baik	Cukup	37	Laki-Laki	SD	Wiraswata
Cukup	Kurang	28	Perempuan	SMA	Swasta
Cukup	Kurang	26	Laki-Laki	SMA	Wiraswata
Kurang	Kurang	56	Perempuan	SMP	IRT
Baik	Cukup	17	Perempuan	SMA	Pelajar
Kurang	Kurang	24	Laki-Laki	SMA	Swasta

Kurang	Kurang	50	Laki-Laki	SD	Wiraswata
Baik	Kurang	51	Laki-Laki	SD	Wiraswata
Baik	Cukup	27	Perempuan	D3	Swasta
Kurang	Cukup	28	Laki-Laki	SMA	Wiraswata

### Lampiran 13. Hasil Uji Spearman Rho

#### Correlations

			pengetahuan	Perilaku
Spearman's rho	pengetahuan	Correlation Coefficient	1.000	.545**
		Sig. (2-tailed)	.	.002
		N	30	30
	Perilaku	Correlation Coefficient	.545**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.002	.
		N	30	30

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

## Lampiran 14. Dokumentasi Kegiatan Penelitian



**Gambar 1.** Poli TB Paru



**Gambar 2.** Informed Consent



**Gambar 3.** Menjelaskan Kuisisioner



**Gambar 4.** Pengisian Kuisisioner



**Gambar 5.** Edukasi Responden Hari 1



**Gambar 6.** Edukasi Responden Hari 2



**Gambar 7.** Edukasi Responden Hari 3



**Gambar 8.** Edukasi Responden Hari 4



## Lampiran 15. Poster Tuberkulosis Paru



**TUBERKULOSIS (TBC)**

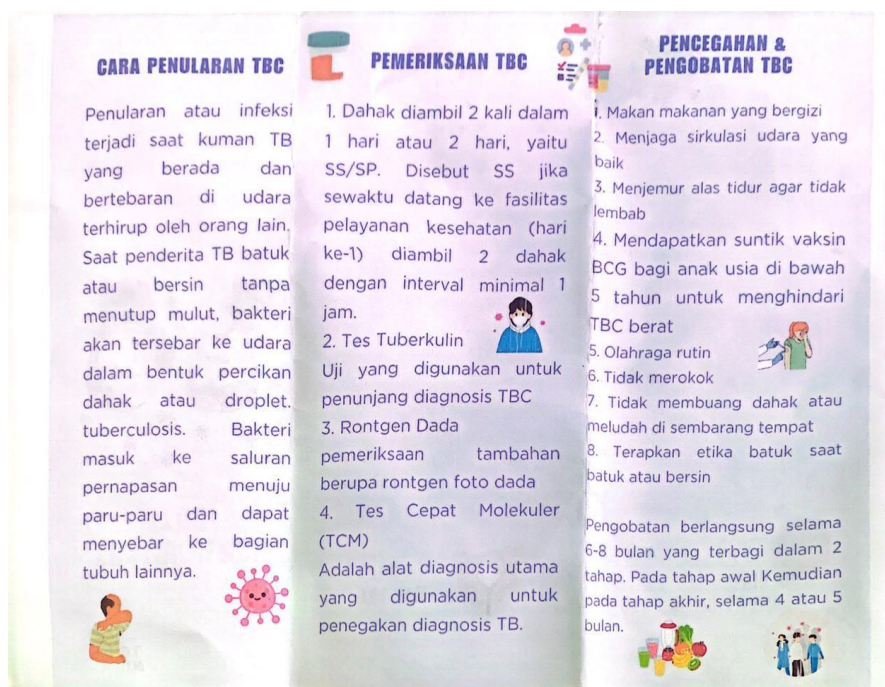
Universitas Borneo Lestari  
D III ANALIS KESEHATAN  
2024  
Bekerjasama dengan PUSKESMAS  
MARTAPURA 1

**TBC ITU APASIH?**

Tuberkulosis, sering disingkat TB atau TBC, adalah penyakit menular yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis*. Penyakit ini dapat menyerang siapa saja dan organ tubuh yang diserang biasanya adalah paru-paru, tulang belakang, kulit, otak, kelenjar getah bening, dan jantung.

**GARA MENGELOARKAN DAHAK YANG BAIK DAN BENAR**

1. Pasien dianjurkan untuk minum air hangat manis untuk merangsang keluarnya dahak.
2. Tarik napas dalam sebanyak 4-5 kali.
3. Pada tarikan selanjutnya, napas ditahan selama 2 detik.
4. Angkat bahu dan dada dilonggarkan serta batukkan dengan kuat.
5. Tampung dahak pada tempat yang sudah disediakan.



**GARA PENULARAN TBC**

Penularan atau infeksi terjadi saat kuman TB yang berada dan bertebaran di udara terhirup oleh orang lain. Saat penderita TB batuk atau bersin tanpa menutup mulut, bakteri akan tersebar ke udara dalam bentuk percikan dahak atau droplet tuberkulosis. Bakteri masuk ke saluran pernapasan menuju paru-paru dan dapat menyebar ke bagian tubuh lainnya.

**Pemeriksaan TBC**

1. Dahak diambil 2 kali dalam 1 hari atau 2 hari, yaitu SS/SP. Disebut SS jika sewaktu datang ke fasilitas pelayanan kesehatan (hari ke-1) diambil 2 dahak dengan interval minimal 1 jam.
2. Tes Tuberkulin Uji yang digunakan untuk menunjang diagnosis TBC
3. Rontgen Dada pemeriksaan tambahan berupa rontgen foto dada
4. Tes Cepat Molekuler (TCM) Adalah alat diagnosis utama yang digunakan untuk penegakan diagnosis TB.

**PENCEGAHAN & PENGOBATAN TBC**

1. Makan makanan yang bergizi
2. Menjaga sirkulasi udara yang baik
3. Menjemur alas tidur agar tidak lembab
4. Mendapatkan suntik vaksin BCG bagi anak usia di bawah 5 tahun untuk menghindari TBC berat
5. Olahraga rutin
6. Tidak merokok
7. Tidak membuang dahak atau meludah di sembarang tempat
8. Terapkan etika batuk saat batuk atau bersin

Pengobatan berlangsung selama 6-8 bulan yang terbagi dalam 2 tahap. Pada tahap awal Kemudian pada tahap akhir, selama 4 atau 5 bulan.



