

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PERAN KELUARGA TENTANG
TUBERKULOSIS PARU DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN
PENULARAN TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS KANOR BOJONEGORO**

SKRIPSI



FEBRIANA LAILATUL MAGHFIROH
NIM 13.02.01.1202

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
LAMONGAN**

2017

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PERAN KELUARGA TENTANG
TUBERKULOSIS PARU DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN
PENULARAN TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS KANOR BOJONEGORO**

SKRIPSI

**Diajukan Kepada Prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah
Lamongan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Melanjutkan Penelitian**

**FEBRIANA LAILATUL MAGHFIROH
NIM 13.02.01.1202**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
LAMONGAN**

2017

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA : FEBRIANA LAILATUL MAGHFIROH
NIM : 13.02.01.1202
TEMPAT, TANGGAL LAHIR : BOJONEGORO, 01 FEBRUARI 1995
INSTITUSI : SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
(STIKES) MUHAMMADIYAH
LAMONGAN

Menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul: "Hubungan Pengetahuan Dan Peran Keluarga Tentang Tuberkulosis Paru Dengan Perilaku Pencegahan Penularan Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Kanor Bojonegoro" adalah bukan karya Skripsi orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapat sanksi akademis.

Lamongan, Mei 2017

Yang menyatakan

FEBRIANA LAILATUL MAGHFIROH
NIM. 13.02.01.1202

LEMBAR PERSETUJUAN

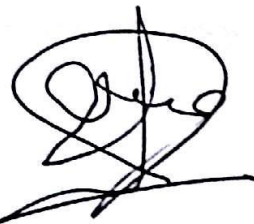
Skripsi Oleh : FEBRIANA LAILATUL MAGHFIROH
NIM : 13.02.01.1202
Judul : HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PERAN
KELUARGA TENTANG TUBERKULOSIS PARU
DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN PENULARAN
TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KANOR BOJONEGORO

Telah disetujui dan diujikan dihadapan Dewan Penguji Skripsi pada
tanggal : 12 Mei 2017

Oleh:

Mengetahui :

Pembimbing I



Isni Lailatul M. S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIK. 1989.04.17.201509.070

Pembimbing II



Farida Juanita S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIK. 1983.10.31.2006.057

LEMBAR PENGESAHAN

Telah Diuji dan Disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Skripsi
Di Prodi Studi S-1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah
Lamongan

Tanggal: 12 Mei 2017

PANITIA PENGUJI

Tanda tangan



Ketua : Drs. H. Budi Utomo, M.Kes

Anggota : 1. Isni Lailatul M. S.Kep.,Ns.,M.Kep

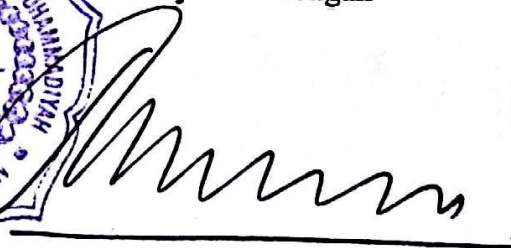


2. Farida Juanita S.Kep.,Ns.,M.Kep



Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES)
Muhammadiyah Lamongan



Drs. H. Budi Utomo, M.Kes
NBM : 936.665

CURRICULUM VITAE

Nama : FEBRIANA LAILATUL MAGHFIROH

Tempat Tgl. Lahir : Bojonegoro , 01 Februari 1995

Alamat Rumah : Jl. Masjid Desa Pasinan Kecamatan Baureno Kabupaten
Bojonegoro

Pekerjaan : Mahasiswa

Riwayat pendidikan :

1. TK Darul Ulum Pasinan lulus tahun 2001
2. MI Darul Ulum Pasinan lulus tahun 2007
3. MTS Darul Ulum Pasinan lulus tahun 2010
4. SMA Muhammadiyah Babat lulus tahun 2013
5. Program Studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Lamongan tahun 2013 sampai tahun 2017.

MOTTO

Jadi diri sendiri, cari jati diri, dan dapetin hidup yang mandiri
Optimis, karena hidup terus mengalir dan kehidupan terus
berputar. Sesekali lihat ke belakang untuk mengingat
kegagalan agar mengerti apa yang harus dihindari
dan apa yang harus dijalani.
Ingatlah, bahwa kesuksesan selalu disertai dengan kegagalan.

"Don't put off doing a job because nobody knows whether we can
meet tomorrow or not"

HALAMAN PERSEMBAHAN

- Bacalah, dengan menyebut nama Tuhanmu. Dia telah menciptakan manusia dengan segumpal darah. Bacalah, dan Tuhanmulah yang maha mulia. Yang mengajarkan manusia dengan pena, Dia mengajarkan manusia apa yang tidak diketahuinya.
(QS:Al-'Alaq 1-5)
- Maka nikmat Tuhanmu yang manakah yang kamu dustakan? (QS: Ar-Rahman 13)
- Waktu yang sudah kujalani dengan jalan hidup yang sudah menjadi takdirku, sedih, bahagia, dan bertemu orang-orang yang memberiku sejuta pengalaman bagiku, yang telah member warna-warni kehidupanku. Kubersujud dihadapan Mu ya Rob.. Engkau berikan aku kesempatan untuk bisa sampai Di penghujung awal perjuangankuSegala puji bagi Mu ya Allah.

Ku persembahkan skripsi ini untuk:

1. Allah SWT karena hanya atas izin dan karunia-Nyalah maka skripsi ini dapat dibuat dan selesai pada waktunya. Karena serajin apapun kita tanpa berdo'a kepada-Nya maka akan sia-sia
2. Bapak dan ibuku tercinta, yang tak pernah lupa untuk memberiku semangat, do'a, dorongan, nasehat dan kasih sayang serta pengorbanan yang tak tergantikan hingga aku selalu kuat menjalani rintangan yang ada di depanku. Bapak..ibu.. terimalah persembahan kecilku ini sebagai kado keseriusanku untuk membalas semua pengorbananmu, demi hidupku kalian ikhlas mengorbankan segala perasaan tanpa kenal lelah, dalam lapar berjuang separuh nyawa hingga segalanya.
3. Untuk kakakku Lutvy dan mbakku Fitra, terimakasih untuk segala dukungan do'a dan semangat yang kalian berikan untukku. Maafkan adikmu yang nakal ini yang selalu merepotkan dan menyusahkan kalian.
4. Terimakasih kepada bapak dan ibu dosen pembimbing yang tak pernah membimbingku sehingga sehingga saya bisa menyelesaikan skripsi ini.

5. Untuk sahabat-sahabatku (evi, rucha, farida, apip, dewi, dan mia).
Terimakasih untuk dukungan yang kalian berikan. Maafkan temanmu ini yang selalu banyak salah. Semoga kita dipertemukan lagi di penghujung waktu.
6. Serta semua pihak yang membantu, memberiku do'a dan dukungan yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu. Semoga kebaikan kalian dibalas Allah SWT.

ABSTRAK

Tuberkulosis paru merupakan salah satu penyakit infeksi pada saluran pernafasan bagian bawah. Pada Tuberkulosis paru, bakteri masuk ke saluran nafas berupa droplet melalui inhalasi dan menginfeksi paru atau jaringan yang lain. Infeksi Tuberkulosis lebih sering menyerang organ paru-paru jika dibandingkan dengan organ lain. Berdasarkan survey awal menunjukkan angka penderita Tuberkulosis Paru masih tinggi.

Desain Penelitian menggunakan desain *Analitik Korelasional* dengan pendekatan *Cross Sectional*. Sampel dalam penelitian ini adalah Sebagian penderita TB Paru di wilayah kerja Puskesmas Kanor Bojonegoro mulai bulan Januari-September 2016. Data penelitian ini diambil dengan menggunakan kuesioner tertutup. Setelah ditabulasi data yang ada dianalisis dengan menggunakan uji *Spearman Correlation* dengan tingkat kemaknaan 0,05.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa pengetahuan keluarga pada kategori rendah yaitu sebanyak 8 orang (25,8%), kemudian kategori sedang yaitu sebanyak 22 orang (64,5%), dan pada kategori tinggi sebanyak 3 orang (9,7%). Peran keluarga pada kategori rendah yaitu sebanyak 22 orang (71,0), dan tidak ada satupun responden yang mempunyai peran keluarga pada kategori kurang, kemudian untuk kategori tinggi yaitu sebanyak 9 orang (29,0%). Perilaku pencegahan pada kategori buruk yaitu sebanyak 22 orang (71,0%), kemudian pada kategori baik yaitu sebanyak 9 orang (29,0%). Sedangkan hasil pengujian statistik diperoleh hasil ada hubungan pengetahuan dan peran keluarga dengan perilaku pencegahan penularan TB paru dengan nilai koefisien korelasi sebesar 0,536 dengan tingkat signifikan 0,002 ($p < 0,05$).

Melihat hasil penelitian ini maka perlu adanya penyuluhan agar pengetahuan, peran keluarga baik sehingga perilaku pencegahan penularan penderita juga baik.

Kata Kunci : *Pengetahuan, Peran Keluarga, Perilaku Pencegahan*

ABSTRAK

Maghfiroh, Febriana Lailatul. 2017. **Hubungan Pengetahuan dan Peran Keluarga dengan Perilaku Pencegahan Penularan Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kanor Bojonegoro.** Program Studi S1 Keperawatan, STIKES Muhammadiyah Lamongan. Pembimbing: (1) Isnri Lailatul Maghfiroh, S,Kep., Ns., M.Kep (2) Farida Juanita, S,Kep., Ns., M.Kep

Tuberkulosis paru merupakan salah satu penyakit infeksi pada saluran pernafasan yang seringkali menular ke orang lain. Keluarga merupakan orang terdekat penderita yang beresiko sekaligus berperan penting dalam mencegah penularan. Penelitian ini menggunakan pendekatan *cross sectional* dengan *simple random sampling*. Sampelnya adalah penderita TB Paru di wilayah kerja Puskesmas Kanor Bojonegoro sejumlah 31 orang. Data diambil dengan menggunakan kuesioner pengetahuan, peran keluarga dan perilaku pencegahan. Analisis yang digunakan adalah uji *Spearman* dengan tingkat kemaknaan 0,05.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa hubungan pengetahuan dengan perilaku pencegahan penularan TB paru yaitu $p=0,002$ dan hasil untuk hubungan peran keluarga dengan perilaku pencegahan penularan TB paru yaitu $p=0,03$ dimana ($p<0,05$) yang artinya terdapat hubungan pengetahuan dan peran keluarga dengan perilaku pencegahan TB paru.

Pengetahuan dan perilaku ada hubungan dikarenakan bahwa tindakan seseorang terhadap masalah kesehatan pada dasarnya akan dipengaruhi oleh pengetahuan. Pengetahuan merupakan dasar kognitif awal dalam mempengaruhi perilaku seseorang, khususnya dalam perilaku pengetahuan dan penularan TB, keluarga juga berperan penting dalam pendidikan dan perawatan kesehatan penderita TB. Oleh karena itu, maka perlu upaya meningkatkan pengetahuan, dan melibatkan keluarga dalam pencegahan penularan TB paru.

Kata Kunci : *Pengetahuan, Peran Keluarga, Perilaku Pencegahan*

ABSTRACT

Maghfiroh, Febriana Lailatul. 2017. **Relations of Knowledge and Family Role with Prevention Behavior of Pulmonary Tuberculosis in the Working Area of Puskesmas Kanor Bojonegoro.** Nursing Study Program of STIKES Muhammadiyah Lamongan. Advisor: (1) Isni Lailatul Maghfiroh, S,Kep., Ns., M.Kep (2) Farida Juanita, S,Kep., Ns., M.Kep

Pulmonary Tuberculosis is one of the infectious diseases on the respiratory tract which is often transmitted to other people. Family is nearest people of the patient who are at risk and has important role in preventing transmission.

This research used *cross sectional* approach with *simple random sampling*. The sample was the patients of Pulmonary Tuberculosis in the working area of Puskesmas Kanor Bojonegoro as many as 31 people. Data taken used questionnaires of knowledge, role family and prevention behavior. Analysis used was *Spearman* test with the level of meaning 0,05.

The result showed that Relations of Knowledge and Prevention Behavior of Pulmonary Tuberculosis Transmission that is $p=0,002$ and result for the Relations of Family Role and Prevention Behavior of Pulmonary Tuberculosis Transmission that is $p=0,03$ where ($p<0,05$) which means there is Relationship of Knowledge and Family Role with Pulmonary Tuberculosis Prevention Behavior.

There is relationship between knowledge and prevention behavior because one's actions to health problem basically will be affected by knowledge. Knowledge is early cognitive base in affect one's behavior, especially in knowledge behavior and transmission of Tuberculosis. Families also have important role in education and health care for Tuberculosis patient.

Therefore, it's needs efforts to improve knowledge, and involving family in preventing of transmission of Pulmonary Tuberculosis.

Keywords : *Knowledge, Family Role, Preventive Behavior*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul "Hubungan Pengetahuan Dan Peran Keluarga Tentang Tuberkulosis Paru Dengan Perilaku Pencegahan Penularan Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Kanor Bojonegoro" sesuai waktu yang ditentukan.

Skripsi ini, penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk melanjutkan penelitian di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Lamongan.

Dalam penyusunan, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat Bapak/Ibu :

1. Drs. H. Budi Utomo, M.Kes, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Lamongan.
2. Arifal Aris, S.Kep.,Ns.,M.Kes, selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Lamongan.
3. Isni Lailatul M. S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku pembimbing I, yang telah banyak memberikan petunjuk, dorongan moril selama penyusunan skripsi ini.
4. Farida Juanita S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan petunjuk, dorongan moril selama penyusunan skripsi ini.
5. Ayah dan Ibu yang telah memberikan dukungan baik berupa material maupun spiritual selama menempuh pendidikan di STIKES Muhammadiyah Lamongan hingga penyelesaian skripsi ini.

6. Semua pihak yang telah membantu dalam kelancaran pembuatan skripsi ini yang tidak dapat peneliti sebutkan namanya satu persatu.

Semoga Allah SWT memberi balasan pahala atas semua amal kebaikan yang diberikan. Penulis berharap skripsi ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan bagi semua pembaca pada umumnya. Peneliti menyadari bahwa skripsi yang di buat ini masih jauh dari kata sempurna, untuk itu peneliti mengharapkan kritik dan saran guna menyempurnakan skripsi ini.

Lamongan, Mei 2017

Penulis,

DAFTAR ISI

HALAMANJUDUL	
COVER DALAM	i
SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
CURRICULUM VITAE	v
MOTTO	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR	xix
DAFTAR LAMPIRAN	xx
DAFTAR SINGKATAN	xxi
DAFTAR SIMBOL	xxii
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1. Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat	6
1.4.1 Manfaat Akademis	6
1.4.2 Manfaat Praktisi	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Tuberkulosis	8
2.1.1 Pengertian	8
2.1.2 Penyebab.....	8
2.1.3 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi TB Paru.....	9
2.1.4 Manifestasi Klinik	10
2.1.5 Diagnosis Tuberkulosis	11
2.1.6 Tipe Penderita TB Paru	12
2.1.7 Pengobatan Medik	13
2.2 Konsep Pengetahuan.....	14
2.2.1 Pengertian	14
2.2.2 Tingkat Pengetahuan.....	15
2.2.3 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pengetahuan.....	16

2.3	Konsep Keluarga.....	17
2.3.1	Pengertian	17
2.3.2	Fungsi Keluarga.....	18
2.3.3	Keluarga dan Kesehatan	19
2.3.4	Peran Keluarga dan Perilaku Pencegahan TB	21
2.3.5	Faktor yang Mempengaruhi Peran Keluarga	22
2.3.6	Peran Perawat.....	23
2.3.7	Faktor yang mempengaruhi perilaku	25
2.4	Kerangka Konsep.....	27
2.5	Hipotesis	28

BAB 3 METODE PENELITIAN

3.1	Desain Penelitian	29
3.2	Waktu dan Tempat Penelitian.....	30
3.3	Populasi, Sampling dan Sampel.....	30
3.3.1	Populasi.....	30
3.3.2	Sampling	30
3.3.2	Sampel.....	31
3.4	Identifikasi Varabel.....	33
3.4.1	Variabel Independen (Bebas)	33
3.4.2	Variabel Dependen (Terikat)	33
3.5	Definisi Operasional	34
3.6	Prosedur Pengumpulan Data dan Instrument Penelitian.....	35
3.6.1	Pengumpulan Data	35
3.6.2	Tahap Persiapan	35
3.6.3	Tahap Pelaksana.....	36
3.6.2	Instrumen Penelitian	37
3.7	Analisa Data.....	38
3.7.1	Pengolahan Data	38
3.7.2	Analisa Data.....	40
3.8	Kerangka Kerja	41
3.9	Etika Penelitian	42
3.9.1	Menghormati Harkat dan Martabat Manusia.....	42
3.9.2	Menghormati Privasi Kerahasiaan Subjek.....	43
3.9.3	Menghormati Keadilan dan Inklusivitas.....	43
3.9.4	Memperhitungkan Manfaat dan Kerugian yang Ditimbulkan..	44

BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

4.1	Hasil Penelitian	45
4.1.1	Data Umum	45
4.1.2	Data Khusus	51
4.2	Pembahasan	55
4.2.1	Pengetahuan Keluarga tentang TB Paru	55
4.2.2	Peran Keluarga TB Paru.....	56
4.2.3	Perilaku Pencegahan Penularan TB Paru.....	58

4.2.4 Hubungan Pengetahuan tentang TB Paru dengan Perilaku Pencegahan Penularan TB Paru	59
4.2.5 Hubungan Peran Keluarga Dengan Perilaku Pencegahan Penularan TB Paru	60
BAB 5PENUTUP	
5.1 Kesimpulan	64
5.2 Saran	65
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Definisi Operasional Penelitian Hubungan Pengetahuan Tentang TB Paru Dan Peran Keluarga Dengan Perilaku Pencegahan Penularan TB Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Kanor Bojonegoro	34
Tabel 4.1 Distribusi Responden Berdasarkan Umur Penderita TB di Wilayah Kerja Puskesmas Kanor Kabupaten Bojonegoro tahun 2017.....	46
Tabel 4.2 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin Penderita TB di Wilayah Kerja Puskesmas Kanor Kabupaten Bojonegoro tahun 2017	47
Tabel 4.3 Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan Penderita TB di Wilayah Kerja Puskesmas Kanor Kabupaten Bojonegoro tahun 2017.....	47
Tabel 4.4 Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan Penderita TB di Wilayah Kerja Puskesmas Kanor Kabupaten Bojonegoro tahun 2017.....	48
Tabel 4.5 Distribusi Responden Berdasarkan Tipe Penderita TB di Wilayah Kerja Puskesmas Kanor Kabupaten Bojonegoro tahun 2017.....	48
Tabel 4.6 Distribusi Responden Berdasarkan Umur Keluarga Penderita TB di Wilayah Kerja Puskesmas Kanor Kabupaten Bojonegoro tahun 2017.	49
Tabel 4.7 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin Keluarga Penderita TB di Wilayah Kerja Puskesmas Kanor Kabupaten Bojonegoro tahun 2017.	49
Tabel 4.8 Distribusi responden berdasarkan pendidikan keluarga penderita TBdi Wilayah Kerja Puskesmas Kanor Kabupaten Bojonegoro tahun 2017.	50
Tabel 4.9 Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan Keluarga di Wilayah Kerja Puskesmas Kanor Kabupaten Bojonegoro tahun 2017.....	50

Tabel 4.10	Distribusi responden berdasarkan penghasilan keluarga di Wilayah Kerja Puskesmas Kanor Kabupaten Bojonegoro tahun 2017.....	51
Tabel 4.11	Distribusi Tingkat Pengetahuan Tentang TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kanor Kabupaten Bojonegoro tahun 2017.....	52
Tabel 4.12	Distribusi Peran Keluarga Penderita TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kanor Kabupaten Bojonegoro tahun 2017.	52
Tabel 4.13	Distribusi Perilaku Pencegahan Penularan TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kanor Kabupaten Bojonegoro tahun 2017.....	52
Tabel 4.14	Distribusi Pengetahuan dengan Perilaku Pencegahan Penularan TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kanor Kabupaten Bojonegoro tahun 2017.	53
Tabel 4.15	Distribusi Peran Keluarga dengan Perilaku Pencegahan Penularan TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kanor Kabupaten Bojonegoro tahun 2017.	54

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1. Kerangka Konsep Penelitian Hubungan Pengetahuan Dan Peran Keluarga Dengan Perilaku Pencegahan Penularan TB Paru di wilayah kerja Pusakesmas Kanor Bojonegoro.....	27
Gambar 3.1 KerangkaKerjaPenelitian Hubungan Pengetahuan Tentang TB Paru Dan Peran Keluarga Dengan Perilaku Pencegahan Penularan TB Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Kanor BojonegoroTahun 2016.....	41

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penyusunan Skripsi
- Lampiran 2 Surat Permohonan Ijin Melakukan Survei Awal
- Lampiran 3 Surat Balasan Ijin Melakukan Survei Awal
- Lampiran 4 Surat Ijin Melakukan Penelitian
- Lampiran 5 Surat Balasan Penelitian
- Lampiran 6 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 7 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 8 Lembar Kuesioner Penelitian
- Lampiran 9 Tabulasi Data
- Lampiran 10 Hasil Analisa Data SPSS
- Lampiran 11 Lembar Konsultasi

DAFTAR SINGKATAN

BB	: Berat Badan
BTA	: Bakteri Tahan Asam
IC	: <i>Informed Consent</i>
INH	: Isoniazid
Kg	: Kilo gram
Mg	: Miligram
OAT	: Obat Anti Tuberculosis
PA	: Postero anterior
RI	: Republik Indonesia
rs	: rank spearman
RS	: Ruma Sakit
SPS	: Sewaktu Pagi Sewaktu
SPSS	: Statistical Product and Services Solution
TB	:Tuberkulosis
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR SIMBOL

%	: Persen
>	: Lebih Dari
<	: Kurang Dari
-	: Sampai atau Negatif atau Kurang
+	: Tambah atau Plus atau Positif
=	: Sama Dengan
Σ	: Jumlah/Sigma
n	: Perkiraan Jumlah Sample
N	: Perkiraan Besar Sample
Z	: Nilai Standart Normal Untuk $\alpha = 0,05$ (1,96)
p	: Perkiraan Proporsi
q	: 1-Perkiraan Populasi
d	: Tingkat Kesalahan Yang Dipilih (d= 0,05)
N	: Prosentase
H ₁	: Hipotesis
rho	: Koefisien korelasi jenjang (rank spearman)