



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEJADIAN TUBERKULOSIS (TB) PARU PADA ANAK
DI RUMAH SAKIT SUMBER WARAS
JAKARTA BARAT**

Penelitian

OLEH: TATI KUSUMIATI

NIM: 2015 12 051

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
JAKARTA
2017**



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN
TUBERKULOSIS (TB) PARU PADA ANAK
DI RUMAH SAKIT SUMBER WARAS
JAKARTA BARAT**

Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
SARJANA KEPERAWATAN

OLEH: TATI KUSUMIATI

NIM: 2015 12 051

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SintCarolus
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
JAKARTA
2017**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tati Kusmiati
NIM : 201512042
Program Karya : S1 Keperawatan

Menyatakan bahwa Penelitian ini adalah benar merupakan Hasil Karya sendiri dan bukan Duplikasi dari Hasil Karya orang lain.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa Pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekuensinya.

Demikian Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, Februari 2017

Yang Menyatakan


(Tati Kusmiati)

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya mahasiswa/I Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint. Carolus :

Nama : Tati Kusmiati

NIM : 201512051

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint. Carolus Hak bebas royalti noneksklusif atas skripsi saya yang berjudul :

Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian Tuberkulosis (TB) Paru pada anak di Rumah Sakit Sumber Waras Jakarta Barat

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan).

Dengan demikian saya memberikan kepada sekolah tinggi ilmu kesehatan Sint Carolus hak untuk menyimpan, mengalih mediakan, mengolahnya dalam bentuk pangkalan data, mendistribusikan secara terbatas, dan mempublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta izin dari saya maupun memberikan royalti kepada saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Jakarta

Pada tanggal : Februari 2017

Yang menyatakan



(Tati Kusmiati)

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS

PROGRAM S-1 KEPERAWATAN

Laporan Penelitian

Jakarta, Januari 2017

Tati Kusmiati

Faktor – faktor yang Berhubungan dengan Kejadian TB Paru Anak di Rs. Sumber Waras Jakarta Barat.

VI Bab + 69 halaman, 16 tabel, 1 bagan, 13 lampiran

ABSTRAK

Tb Paru dapat menyerang siapa saja termasuk anak. Anak sangat rentan dengan perubahan lingkungan yang kurang sehat bagi tumbuh kembang mereka sehingga rentan terkena penyakit infeksi, termasuk TB Paru. Gejala khas TB pada anak adalah batuk berulang disertai penurunan imunitas. TB pada anak disebabkan oleh kontak langsung dengan penderita TB, lingkungan tempat tinggal yang kurang sehat, pencahayaan dalam rumah yang kurang baik dan faktor social ekonomi. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor – faktor yang berhubungan dengan kejadian TB Paru pada anak. Metode penelitian ini adalah penelitian *deskriptif korelatif* dengan rancangan *cross sectional*. Pengambilan sampel menggunakan teknik *total sampling* dengan jumlah 65 responden. Hasil analisis univariat didapatkan sebesar 83,1% pada usia anak – anak, 12,3% masa balita dan 4,6% masa remaja. Sebesar 69,2% anak – anak didapati mengalami gizi kurang, 30,8% gizi baik. Anak – anak yang melakukan imunisasi 90,8% dan 9,2% tidak diimunisasi. 93,8% memiliki pengetahuan kurang, 53,8% status ekonomi rendah, 87,7% lingkungan. Berdasarkan hasil analisis bivariat dengan uji *Kendall's Tau b* dapat disimpulkan hubungan antara usia dengan nilai ($p = 0,003$), status gizi ($p = 0,021$), pengetahuan ($p = 0,046$), status ekonomi ($p = 0,039$), lingkungan ($p = 0,04$), paparan ($p = 0,002$) dengan kejadian TB Paru. Tidak terdapat hubungan antara status imunisasi dengan kejadian TB Paru ($p = 0,596$).

Kata kunci : Tb Paru, Konsep Anak, Kejadian TB Paru.

Daftar Pustaka : 21 buku, 6 jurnal (2006 – 2016), 4 website.

SCHOOL OF HEALTH SCIENCES Sint Carolus
NURSING BACHELOR PROGRAM

The research report
Jakarta, January 2017
Tati Kusmiati

Factors associated with the incidence of Pulmonary Tuberculosis in Children at Sumber Waras Hospital, West Jakarta.

ABSTRACT

Pulmonary Tuberculosis can be affect anyone, including children. Children are particularly vulnerable to changes in unhealthy environment for them to grow so vulnerable to infectious diseases, including pulmonary tuberculosis. The typical symptoms of tuberculosis in children is a recurrent cough with decreased immunity. Tuberculosis in children are caused by direct contact with the patient tuberculosis, unhealthy environment, the lighting in the house unfavorable social economic faktor. Purpose of this study was to determine the factors associated with the incidence of pulmonary tuberculosis in children. This research method is descriptive correlative study with cross sectional design. Sampling using total sampling with 65 respondents. Results of univariate analysis obtained at 83.1% at the age of child ren, 12.3% and 4.6% infancy adolescence. Amounting to 69.2% of children - children were found malnourished less, 30.8% good nutrition. Children who do immunization 90.8% and 9.2% were not immunized. 93.8% have less knowledge, 53.8% lower economic status, 87.7% of the environment. Based on the results of the bivariate analysis to test Kendall's Tau b can be concluded the relationship between age and the value ($p = 0.003$), nutritional status ($p = 0.021$), knowledge ($p = 0.046$), economic status ($p = 0.039$), environment ($p = 0, 04$), exposure ($p = 0.002$) and the incidence of pulmonary TB. There was no relationship between immunization status with pulmonary TB incidence ($p = 0.596$).

Keywords: Pulmonary Tb, Concept Son, incidence of pulmonary TB.
Bibliography: 21 books, six journals (2006-2016), 4 website.

PERNYATAAN PERSETUJUAN
FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN
TB PARU PADA ANAK DI RS SUMBER WARAS
JAKARTA BARAT

Proposal Penelitian

Telah di setujui dan akan di uji dihadapan tim penguji Proposal Penelitian

Program S1 Keperawatan **Sint Carolus**

Jakarta, Januari 2017

Pembimbing Metodologi



(Dr. Rustika, SKM,MSc)

Pembimbing Materi



(E. Sri Indiyah Supriyanti, S.Kp, M. Kes)

Mengetahui,

Koordinator M. K Riset Keperawatan



(E. Sri Indiyah Supriyanti, S.Kp, M. Kes)

LEMBAR PENGESAHAN

**PANITIA SIDANG
UJIAN PENELITIAN KEPERAWATAN
PROGRAM KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS**

Jakarta, 06 Februari 2016

Ketua

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Lina Dewi', written over a light blue rectangular stamp.

(Ns. Lina Dewi., A,M.kep., Sp.Kep.An)

Anggota

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Sri Indiyah S', written over a light blue rectangular stamp.

(E. Sri Indiyah S, SKp., Mkes)

RIWAYAT HIDUP

Nama : Tati Kusmiati

Tempat/Tanggal lahir : Bogor, 2 Agustus 1973

Agama : Islam

Riwayat Pendidikan:

SD : SDN cikutamahi II (1983)

SLTP : SMPN Cariu Bogor (1989)

SMA : SPK RS Sumber Waras (1992)

Perguruan Tinggi : D III Sint Carolus (2002)

: SI Keperawatan STIK Sint Carolus (2015- Sekarang)

Riwayat Pekerjaan : RS Sumber Waras (1992-Sampai sekarang)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat, kasih dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan penelitian dengan judul “Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Tuberkulosis (TB) Paru pada Anak di Rumah Sakit Sumber Waras Jakarta Barat.” Penelitian ini dibuat sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar sarjana keperawatan pada Jurusan Keperawatan STIK Sint Carolus Jakarta.

Dalam penulisan penelitian ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih dan penghargaan setinggi – tingginya kepada yang terhormat :

1. Ibu Emiliana Tarigan., MKes, selaku ketua STIK Sint Carolus Jakarta.
2. Ibu Ns. Justina P. Acihayati., MKep., Sp.Mat, selaku kepala program studi S1 keperawatan STIK Sint Carolus Jakarta dan sebagai dosen penguji proposal yang memberikan masukan yang berguna bagi penulis.
3. Ibu Ns. Maria Lousiana., M.Biomed, selaku dosen pembimbing akademik.
4. Ibu E. Sri Indiyah S, SKp., MKes, selaku dosen Koordinator mata kuliah Metodologi dan Riset serta sebagai pembimbing materi yang telah membimbing dengan baik dan cermat, serta memberikan masukan – masukan, inspirasi dalam bimbingan serta memfasilitasi penulis demi kesempurnaan penelitian ini.
5. Ibu Dr. Rustika, SKm, MSc, selaku dosen pembimbing metodologi, yang telah membimbing penulis dengan baik.
6. Ibu Ns. Lina Dewi A, M.Kep., Sp.Kep.An selaku penguji penelitian.
7. Dr. Jan Jukardi, selaku Direktur RS. Sumber Waras Jakarta Barat, yang telah memberikan penulis kesempatan untuk melanjutkan pendidikan di STIK Sint. Carolus Jakarta.
8. Ibu Ida Farida Yahya, SKm. M.Kep, selaku Kepala Bidang keperawatan RS. Sumber Waras Jakarta Barat, yang selalu mendukung penulis dalam menjalani perkuliahan.
9. Kedua orang tua, suami dan anak – anak, serta seluruh keluarga yang telah memberikan semangat, doa serta dukungan bagi penulis dalam proses penyusunan penelitian.

10. Rekan-rekan perawat dan karyawan RS Sumber Waras yang telah membantu dan memberi dukungan bagi penulis dalam perkuliahan.
11. Rekan – rekan sejawat S1 Keperawatan Jalur B, tahun 2015, dan juga semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah memberikan dukungan moril dan spiritual.

Penulis menyadari bahwa penelitian ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran yang akan digunakan demi perbaikan kedepannya.

Jakarta, Februari 2017

Penulis

Tati Kusmiati

DAFTAR ISI

Judul	Halaman
Halaman Judul	i
Abstrak.....	ii
Abstract.....	iii
Halaman Persetujuan	iv
Halaman Pengesahan	v
Daftar Riwayat Hidup.....	vi
Kata Pengantar.....	vii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Bagan.....	xii
Daftar Tabel.....	xiii

Bab I : PENDAHULUAN

A. Latar belakang	1
B. Masalah penelitian.....	6
C. Tujuan penelitian.....	6
D. Manfaat penelitian	7
E. Ruang lingkup penelitian.....	8

Bab II : TINJAUAN KEPUSTAKAAN

A. Konsep Anak	
1. Pengertian Anak	9
2. Konsep Tumbuh Kembang Anak.....	9
B. Tuberkulosis	
1. Pengertian TB Paru	1
2. Etiologi TB Paru	1
3. Sumber dan Cara Penularan TB Paru.....	12
4. Manifestasi Klinis TB Paru.....	12
5. Diagnosis TB Paru.....	13
6. Pengobatan TB Paru.....	15

	7. Pencegahan TB Paru.....	16
	8. Faktor Resiko.....	16
	9. Faktor-faktor yang Mempengaruhi TB Paru	17
	10. Penelitian Terkait.....	25
Bab III	: KERANGKA KONSEP	
	A. Kerangka konsep.....	27
	B. Hipotesis penelitian.....	28
	C. Definisi Operasional.....	29
Bab IV	: METODE DAN PROSEDUR PENELITIAN	
	A. Desain Penelitian.....	34
	B. Populasi dan sampel penelitian.....	35
	C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	36
	D. Waktu Penelitian.....	36
	E. Etika Penelitian.....	36
	F. Alat Pengumpulan Data.....	39
	G. Metode Pengumpulan Data.....	41
	H. Teknik Analisa data.....	42
Bab V	: HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
	A. Gambaran Lokasi Penelitian.....	47
	B. Hasil Penelitian Dan Pembahasan.....	49
	C. Keterbatasan Penelitian.....	66
Bab VI	: KESIMPULAN DAN SARAN	
	A. Kesimpulan.....	67
	B. Saran.....	68

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Sistem Skoring.....	14
Tabel 2.2 Penilaian Status Gizi.....	19
Tabel 3.1 Defenisi Operasional.....	30
Tabel 5.1 Distribusi Usia di RS Sumber Waras	49
Tabel 5.2 Distribusi Status Gizi di RS Sunber Waras.....	50
Tabel 5.3 Distribusi Status Imunisasi di RS Sumber Waras.....	51
Tabel 5.4 Distribusi Pengetahuan di RS Sumber Waras.....	52
Tabel 5.5 Distribusi Status Ekonomi di RS Sumber Waras.....	52
Tabel 5.6 Distribusi Lingkungan di RS Sumber Waras.....	53
Tabel 5.7 Distribusi Paparan/kontak langsung di RS Sumber Waras.....	54
Tabel 5.8 Distribusi Kejadian TB Paru di RS Sumber Waras.....	55
Tabel 5.9 Hubungan usia dengan kejadian TB Paru di RS Sumber Waras.....	56
Tabel 5.10 Hubungan Status Gizi dengan Kejadian TB Paru di RS Sumber Waras.....	57
Tabel 5.11 Hubungan Status Imunisasi dengan Kejadian TB Paru di RS Sumber Waras.....	59
Tabel 5.12 Hubungan Pengetahuan dengan kejadian TB paru di RS Sumber Waras.....	60
Tabel 5.13 Hubungan status ekonomi dengan kejadian TB Paru di RS Sumber Waras.....	61
Tabel 5.14 Hubungan lingkungan /ventilasi dengan kejadian TB Paru di RS Sumber Waras.....	62
Tabel 5.15 Hubungan paparan/kontak langsung dengan kejadian TB paru di RS RS Waras.....	64
Tabel 5. 16 Hasil Analisa Muitivariat Variabel bebas dengan kejadian TB Paru di RS Sumber...	65

Lampiran 1

SURAT PERMOHONAN UNTUK MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Calon Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya mahasiswi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus Jakarta :

Nama : Tati Kusmiati

NIM : 201512051

Saya bermaksud untuk melakukan penelitian tentang **“Faktor Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Tuberkulosis (TB) Paru Pada Anak Di RS. Sumber Waras Jakarta Barat.”**Sehubungan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk berpartisipasi menjadi responden dalam studi ini.

Informasi yang Bapak/Ibu berikan sangat berguna dalam pelaksanaan penelitian ini dan saya akan menjamin kerahasiaan identitas dan jawaban yang Bapak/Ibu berikan.

Apabila Bapak/Ibu bersedia menjadi responden dalam Penelitian ini, maka dapat menandatangani lembar persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Atas perhatian, kesediaan dan bantuannya, saya ucapkan terima kasih.

Jakarta, Agustus 2016

Hormat saya,

Peneliti

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya telah mendapatkan penjelasan dari peneliti tentang tujuan dan manfaat penelitian, jaminan kerahasiaan dan tidak adanya resiko dalam penelitian yang berjudul “Faktor Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Tuberkulosis (TB) Paru Pada Anak Di RS. Sumber Waras Jakarta Barat.” yang akan dilaksanakan oleh :

Nama : Tati Kusmiati

NIM : 201512051

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan kesediaan untuk berpartisipasi sebagai responden pada penelitian ini dan saya memberikan data yang diperlukan dengan sebenar – benarnya.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk digunakan sesuai keperluan.

Jakarta, Agustus 2016

Yang memberikan pernyataan

(Responden)

**FAKTOR FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN
TUBERKULOSIS (TB) PARU PADA ANAK DI RS SUMBER WARAS
JAKARTA BARAT**

--	--	--

No. Kuesioner (di isi oleh peneliti)

Tanggal pengisian:

Petunjuk Pengisian:

1. Isilah jawaban sesuai dengan keadaan yang sebenarnya pada ibu/bapak
2. Berilah tanda checklist (√) pada kotak jawaban yang dipilih
3. Jika ibu/bapaki ingin mengganti jawaban, cukup dengan memberikan garis (=) pada jawaban yang salah, kemudian pilihlah jawaban yang lebih sesuai dengan keadaan ibu/bapak
4. Apabila ada pertanyaan atau pernyataan yang sulit di mengerti, ibu dan bapak dapat langsung bertanya kepada peneliti

A. IDENTITAS RESPONDEN

1. Identitas ibu

Nama ibu (inisial) :

Umur Ibu :

Pendidikan Ibu : () Tidak sekolah () SD () SMP
() SMA () Akademi/ Perguruan Tinggi

Pekerjaan I : () Pegawai Negeri sipil () Wiraswasta
() Karyawan () Ibu rumah tangga

Penghasilan keluarga : () Rp. ≤ 3.100.000,- () Rp. ≥ 3.100.000,-

2. Identitas anak

Nama anak (inisial) :

Umur anak :

Jenis kelamin :

*Berat Badan & Tinggi badan : (*di isi oleh petugas)

Sudah mendapat imunisasi BCG : () Ya () Tidak

B. KONDISI TEMPAT TINGGAL

Jawablah pertanyaan di bawah ini berdasarkan pengetahuan ibu/ bapak

1. Berapa luas tempat tinggal sekarang:

Panjang:Meter

Lebar :Meter

2. Berapa yang tinggal dalam satu rumah saat ini?
Adakah penderita batuk-batuk lama/ TB Paru?
3. Apakah ada jendela/ventilasi sehingga sinar matahari bisa masuk?
4. Apakah di dalam rumah memerlukan lampu/alat penerangan pada siang hari?

C. PENGETAHUAN

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Satu-satunya kuman penyebab TB paru adalah Mycobacterium tuberculosis.		
2	TB Paru adalah penyakit berbahaya yang dapat menyerang bayi, anak-anak dan dewasa.		
3	Penularan kuman TB Paru adalah melalui udara.		
4	TB Paru pada anak ditularkan oleh orang dewasa yang menderita TB Paru.		
5	Tanda/ gejala TB Paru pada anak batuk $\geq$ 3 minggu di sertai demam.		
6	Salah satu cara mengurangi resiko TB Paru pada anak dengan dilakukan imunisasi BCG saat bayi.		
7	Pengobatan TB Paru memerlukan waktu yang lama 6-8 bulan.		
8	Diperlukan disiplin dari orang tua dalam pengobatan TB Paru pada anak.		
9	Penegakan Diagnosa TB Paru pada anak dengan pemeriksaan dahak.		
10	Penyakit TB Paru dapat disembuhkan.		

Tabel Berat Badan/Tinggi Badan (Direktorat Gizi Masyarakat 2002)

Berat badan anak laki-laki (kg)				Tinggi badan (cm)	Berat badan anak perempuan (kg)			
Gemuk > 2 SD	Normal - 2 SD s/d 2 SD	Kurus < - 2 SD s/d -3SD	Kurus sekali < - 3 SD		Kurus sekali < - 3 SD	Kurus < - 2 SD s/d - 3 SD	Normal - 2 SD s/d 2 SD	Gemuk > 2 SD
6.8-->	2.8-6.7	2.0-2.7	<--1.9	55.0	<--2.2	2.3-2.9	3.0-6.7	6.8-->
7.0-->	2.9-6.9	2.2-2.8	<--2.1	55.5	<--2.3	2.4-3.0	3.1-6.9	7.0-->
7.2-->	3.1-7.1	2.3-3.0	<--2.2	56.0	<--2.4	2.5-3.1	3.2-7.1	7.2-->
7.4-->	3.2-7.3	2.4-3.1	<--2.3	56.5	<--2.5	2.6-3.3	3.4-7.3	7.4-->
7.5-->	3.4-7.4	2.6-3.3	<--2.5	57.0	<--2.6	2.7-3.4	3.5-7.4	7.5-->
7.7-->	3.5-7.6	2.7-3.4	<--2.6	57.5	<--2.7	2.8-3.5	3.6-7.6	7.7-->
7.9-->	3.7-7.8	2.8-3.6	<--2.7	58.0	<--2.9	3.0-3.7	3.8-7.8	7.9-->
8.0-->	3.8-7.9	3.0-3.7	<--2.9	58.5	<--3.0	3.1-3.8	3.9-7.9	8.0-->
8.2-->	4.0-8.1	3.1-3.9	<--3.0	59.0	<--3.1	3.2-3.9	4.0-8.1	8.2-->
8.5-->	4.3-8.4	3.4-4.2	<--3.3	60.0	<--3.3	3.4-4.2	4.3-8.4	8.5-->
8.7-->	4.4-8.6	3.5-4.3	<--3.4	60.5	<--3.4	3.5-4.3	4.4-8.6	8.7-->
8.8-->	4.5-8.7	3.6-4.4	<--2.6	61.0	<--3.5	3.6-4.4	4.5-8.7	8.8-->
9.0-->	4.7-8.9	3.6-4.4	<--3.7	61.5	<--3.6	3.7-4.5	4.6-8.9	9.0-->
9.1-->	4.8-9.0	3.9-4.7	<--3.8	62.0	<--3.8	3.9-4.7	4.8-9.0	9.1-->
9.3-->	4.9-9.2	4.0-4.8	<--3.9	62.5	<--3.9	4.0-4.8	4.9-9.2	9.3-->
9.4-->	5.1-9.3	4.1-5.0	<--4.0	63.0	<--4.0	4.1-4.9	5.0-9.3	9.4-->
9.6-->	5.2-9.5	4.3-5.1	<--4.2	63.5	<--4.1	4.2-5.0	5.1-9.4	9.5-->
9.7-->	5.3-9.6	4.4-5.2	<--4.3	64.0	<--4.2	4.3-5.1	5.2-9.6	9.7-->
9.9-->	5.5-9.8	4.5-5.4	<--4.4	64.5	<--4.3	4.4-5.3	5.4-9.7	9.8-->
10.0-->	5.6-9.9	4.6-5.5	<--4.5	65.0	<--4.4	4.5-5.4	5.5-9.8	9.9-->
10.2-->	5.7-10.1	4.7-5.6	<--4.6	65.5	<--4.5	4.6-5.5	5.6-10.0	10.1-->
10.3-->	5.8-10.2	4.9-5.7	<--4.8	66.0	<--4.6	4.7-5.6	5.7-10.1	10.2-->
10.5-->	6.0-10.4	5.0-5.9	<--4.9	66.5	<--4.7	4.8-5.7	5.8-10.2	10.3-->
10.6-->	6.1-10.5	5.1-6.0	<--5.0	67.0	<--4.9	5.0-5.8	5.9-10.4	10.5-->
10.8-->	6.2-10.7	5.2-6.1	<--5.1	67.5	<--5.0	5.1-6.0	6.1-10.5	10.6-->
10.9-->	6.3-10.8	5.3-6.2	<--5.2	68.0	<--5.1	5.2-6.1	6.2-10.6	10.7-->
11.0-->	6.4-10.9	5.5-6.3	<--5.4	68.5	<--5.2	5.3-6.2	6.3-10.7	10.8-->
11.2-->	6.6-11.1	5.6-6.5	<--5.5	69.0	<--5.3	5.4-6.3	6.4-10.9	11.0-->
11.3-->	6.7-11.2	5.7-6.6	<--5.6	69.5	<--5.4	5.5-6.4	6.5-11.0	11.1-->
11.5-->	6.8-11.4	5.8-6.7	<--5.7	70.0	<--5.5	5.6-6.5	6.6-11.1	11.2-->
11.6-->	6.9-11.5	5.9-6.8	<--5.8	70.5	<--5.6	5.7-6.6	6.7-11.2	11.3-->
11.7-->	7.0-11.6	6.0-6.9	<--5.9	71.0	<--5.7	5.8-6.7	6.8-11.4	11.5-->
11.9-->	7.1-11.8	6.1-7.0	<--6.0	71.5	<--5.8	5.9-6.8	6.9-11.5	11.6-->
12.0-->	7.2-11.9	6.3-7.1	<--6.2	72.0	<--5.9	6.0-7.0	7.1-11.6	11.7-->
12.1-->	7.4-12.0	6.4-7.3	<--6.3	72.5	<--6.0	6.1-7.1	7.2-11.7	11.8-->
12.2-->	7.5-12.1	6.5-7.4	<--6.4	73.0	<--6.1	6.2-7.2	7.3-11.8	11.9-->
12.4-->	7.6-12.3	6.6-7.5	<--6.5	73.5	<--6.3	6.4-7.3	7.4-11.9	12.0-->
12.5-->	7.7-12.4	6.7-7.6	<--6.6	74.0	<--6.4	6.5-7.4	7.5-12.1	12.2-->
12.6-->	7.8-12.5	6.8-7.7	<--6.7	74.5	<--6.5	6.6-7.5	7.6-12.2	12.3-->
12.8-->	7.9-12.7	6.9-7.8	<--6.8	75.0	<--6.6	6.7-7.6	7.7-12.3	12.4-->
12.9-->	8.0-12.8	7.1-7.9	<--6.9	75.5	<--6.7	6.8-7.7	7.8-12.4	12.5-->
13.0-->	8.1-12.9	7.1-8.0	<--7.0	76.0	<--6.8	6.9-7.8	7.9-12.5	12.6-->
13.1-->	8.2-13.0	7.2-8.1	<--7.1	76.5	<--6.9	7.0-7.9	8.0-12.6	12.7-->
13.3-->	8.3-13.2	7.3-8.2	<--7.2	77.0	<--7.0	7.1-8.0	8.1-12.7	12.8-->

TABEL BERAT BADAN / TINGGI BADAN

Berat badan anak laki-laki (kg)				Tinggi badan (cm)	Berat badan anak perempuan (kg)			
Gemuk > 2 SD	Normal - 2 SD s/d 2 SD	Kurus < - 2 SD s/d -3SD	Kurus sekali < - 3 SD		Kurus sekali < - 3 SD	Kurus < - 2 SD s/d - 3 SD	Normal - 2 SD s/d 2 SD	Gemuk > 2 SD
13.4-->	8.4-13.3	7.4-8.3	<--7.3	77.5	<--7.1	7.2-8.1	8.2-12.8	12.9-->
13.5-->	8.5-13.4	7.5-8.4	<--7.4	78.0	<--7.2	7.3-8.2	8.3-13.0	13.1-->
13.6-->	8.6-13.5	7.6-8.5	<--7.5	78.5	<--7.3	7.4-8.3	8.4-13.1	13.2-->
13.7-->	8.7-13.6	7.7-8.6	<--7.6	79.0	<--7.4	7.5-8.4	8.5-13.2	13.3-->
13.9-->	8.8-13.8	7.8-8.7	<--7.7	79.5	<--7.5	7.6-8.5	8.6-13.3	13.4-->
14.0-->	8.9-13.9	7.9-8.8	<--7.8	80.0	<--7.6	7.7-8.6	8.7-13.4	13.5-->
14.1-->	9.0-14.0	8.0-8.9	<--7.9	80.5	<--7.7	7.8-8.7	8.8-13.5	13.6-->
14.2-->	9.1-14.1	8.1-9.0	<--8.0	81.0	<--7.8	7.9-8.8	8.9-13.6	13.7-->
14.3-->	9.2-14.2	8.2-9.1	<--8.1	81.5	<--7.9	8.0-8.9	9.0-13.8	13.9-->
14.4-->	9.3-14.3	8.3-9.2	<--8.2	82.0	<--8.0	8.1-9.0	9.1-13.9	14.0-->
14.6-->	9.4-14.5	8.4-9.3	<--8.3	82.5	<--8.1	8.2-9.1	9.2-14.0	14.1-->
14.7-->	9.5-14.6	8.5-9.4	<--8.4	83.0	<--8.2	8.3-9.2	9.3-14.1	14.2-->
14.8-->	9.6-14.7	8.6-9.5	<--8.5	83.5	<--8.2	8.3-9.3	9.4-14.2	14.3-->
14.9-->	9.7-14.8	8.7-9.6	<--8.6	84.0	<--8.3	8.4-9.4	9.5-14.3	14.4-->
15.0-->	9.8-14.9	8.8-9.7	<--8.7	84.5	<--8.4	8.5-9.5	9.6-14.4	14.5-->
15.1-->	9.9-15.0	8.9-9.8	<--8.8	85.0	<--8.5	8.6-9.6	9.7-14.6	14.7-->
15.2-->	10.0-15.1	8.9-9.9	<--8.8	85.5	<--8.6	8.7-9.7	9.8-14.7	14.8-->
15.4-->	10.1-15.3	9.0-10.0	<--8.9	86.0	<--8.7	8.8-9.8	9.9-14.8	14.9-->
15.5-->	10.2-15.4	9.1-10.1	<--9.0	86.5	<--8.8	8.9-9.9	10.0-14.9	15.0-->
15.6-->	10.3-15.5	9.2-10.2	<--9.1	87.0	<--8.9	9.0-10.0	10.1-15.1	15.2-->
15.7-->	10.4-15.6	9.3-10.3	<--9.2	87.5	<--9.0	9.1-10.1	10.2-15.2	15.3-->
15.8-->	10.5-15.7	9.4-10.4	<--9.3	88.0	<--9.1	9.2-10.2	10.3-15.3	15.4-->
15.9-->	10.6-15.8	9.5-10.5	<--9.4	88.5	<--9.2	9.3-10.3	10.4-15.4	15.5-->
16.1-->	10.7-16.0	9.6-10.6	<--9.5	89.0	<--9.2	9.3-10.4	10.5-15.6	15.7-->
16.2-->	10.8-16.1	9.7-10.7	<--9.6	89.5	<--9.3	9.4-10.5	10.6-15.7	15.8-->
16.3-->	10.9-16.2	9.8-10.8	<--9.7	90.0	<--9.4	9.5-10.6	10.7-15.8	15.9-->
16.4-->	11.0-16.3	9.9-10.9	<--9.8	90.5	<--9.5	9.6-10.6	10.7-15.9	16.0-->
16.5-->	11.1-16.4	9.9-11.0	<--9.8	91.0	<--9.6	9.7-10.7	10.8-16.1	16.2-->
16.6-->	11.2-16.5	10.0-11.1	<--9.9	91.5	<--9.7	9.8-10.8	10.9-16.2	16.3-->
16.8-->	11.3-16.7	10.1-11.2	<--10.0	92.0	<--9.8	9.9-10.9	11.0-16.3	16.4-->
16.9-->	11.4-16.8	10.2-11.3	<--10.1	92.5	<--9.8	9.9-11.0	11.1-16.5	16.6-->
17.0-->	11.5-16.9	10.3-11.4	<--10.2	93.0	<--9.9	10.0-11.1	11.2-16.6	16.7-->
17.1-->	11.6-17.0	10.4-11.5	<--10.3	93.5	<--10.0	10.1-11.2	11.3-16.7	16.8-->
17.3-->	11.7-17.2	10.5-11.6	<--10.4	94.0	<--10.1	10.2-11.3	11.4-16.9	17.0-->
17.4-->	11.8-17.3	10.6-11.7	<--10.5	94.5	<--10.2	10.3-11.4	11.5-17.0	17.1-->
17.5-->	11.9-17.4	10.7-11.8	<--10.6	95.0	<--10.3	10.4-11.5	11.6-17.2	17.3-->
17.6-->	12.0-17.5	10.8-11.9	<--10.7	95.5	<--10.4	10.5-11.6	11.7-17.3	17.4-->
17.8-->	12.1-17.7	10.9-12.0	<--10.8	96.0	<--10.5	10.6-11.7	11.8-17.5	17.6-->
17.9-->	12.2-17.8	11.0-12.1	<--10.9	96.5	<--10.6	10.7-11.8	11.9-17.6	17.7-->
18.0-->	12.4-17.9	11.0-12.3	<--10.9	97.0	<--10.6	10.7-11.9	12.0-17.8	17.9-->
18.2-->	12.5-18.1	11.1-12.4	<--11.0	97.5	<--10.7	10.8-12.0	12.1-17.9	18.0-->
18.3-->	12.6-18.2	11.2-12.5	<--11.1	98.0	<--10.8	10.9-12.1	12.2-18.1	18.2-->
18.5-->	12.7-18.4	11.3-12.6	<--11.2	98.5	<--10.9	11.0-12.2	12.3-18.2	18.3-->
18.6-->	12.8-18.5	11.4-12.7	<--11.3	99.0	<--11.0	11.1-12.3	12.4-18.4	18.5-->
18.7-->	12.9-18.6	11.5-12.8	<--11.4	99.5	<--11.1	11.2-12.4	12.5-18.5	18.6-->
18.9-->	13.0-18.8	11.6-12.9	<--11.5	100.0	<--11.2	11.3-12.6	12.7-18.7	18.8-->
19.0-->	13.1-18.9	11.7-13.0	<--11.6	100.5	<--11.3	11.4-12.7	12.8-18.8	18.9-->

Berat badan anak laki-laki (kg)				Tinggi badan (cm)	Berat badan anak perempuan (kg)			
Gemuk > 2 SD	Normal - 2 SD s/d 2 SD	Kurus < - 2 SD s/d - 3SD	Kurus sekali < - 3 SD		Kurus sekali < - 3 SD	Kurus < - 2 SD s/d - 3 SD	Normal - 2 SD s/d 2 SD	Gemuk > 2 SD
19.2-->	13.2-19.1	11.8-13.1	<--11.7	101.0	<--11.4	11.5-12.8	12.9-19.0	19.1-->
19.3-->	13.3-19.2	11.9-13.2	<--11.8	101.5	<--11.5	11.6-12.9	13.0-19.1	19.2-->
19.5-->	13.4-19.4	12.0-13.3	<--11.9	102.0	<--11.6	11.7-13.0	13.1-19.3	19.4-->
19.6-->	13.6-19.5	12.1-13.5	<--12.0	102.5	<--11.7	11.8-13.1	13.2-19.5	19.6-->
19.8-->	13.7-19.7	12.2-13.6	<--12.1	103.0	<--11.8	11.9-13.2	13.3-19.6	19.7-->
20.0-->	13.8-19.9	12.3-13.7	<--12.2	103.5	<--11.9	12.0-13.3	13.4-19.8	19.9-->
20.1-->	13.9-20.0	12.4-13.8	<--12.3	104.0	<--12.0	12.1-13.4	13.5-20.0	20.1-->
20.3-->	14.0-20.2	12.6-13.9	<--12.5	104.5	<--12.1	12.2-13.6	13.7-20.1	20.2-->
20.5-->	14.2-20.4	12.7-14.1	<--12.6	105.0	<--12.2	12.3-13.7	13.8-20.3	20.4-->
20.6-->	14.3-20.5	12.8-14.2	<--12.7	105.5	<--12.3	12.4-13.8	13.9-20.5	20.6-->
20.8-->	14.4-20.7	12.9-14.3	<--12.8	106.0	<--12.4	12.5-13.9	14.0-20.7	20.8-->
21.0-->	14.5-20.9	13.0-14.4	<--12.9	106.5	<--12.5	12.6-14.0	14.1-20.9	21.0-->
21.2-->	14.7-21.1	13.2-14.6	<--13.0	107.0	<--12.6	12.7-14.2	14.3-21.0	21.1-->
21.4-->	14.8-21.3	13.2-14.7	<--13.1	107.5	<--12.7	12.8-14.3	14.4-21.2	21.3-->
21.5-->	14.9-21.4	13.4-14.8	<--13.3	108.0	<--12.9	13.0-14.4	14.5-21.4	21.5-->
21.7-->	15.0-21.6	13.5-14.9	<--13.4	108.5	<--13.0	13.1-14.5	14.6-21.6	21.7-->
21.9-->	15.2-21.8	13.6-15.1	<--13.5	109.0	<--13.1	13.2-14.7	14.8-21.8	21.9-->
22.1-->	15.3-22.0	13.7-15.2	<--13.6	109.5	<--13.2	13.3-14.8	14.9-22.0	22.1-->
22.3-->	15.4-22.2	13.8-15.3	<--13.7	110.0	<--13.3	13.4-14.9	15.0-22.2	22.3-->
22.5-->	15.6-22.4	14.0-15.5	<--13.9	110.5	<--13.5	13.6-15.1	15.2-22.4	22.5-->
22.7-->	15.7-22.6	14.1-15.6	<--14.0	111.0	<--13.6	13.7-15.2	15.3-22.6	22.7-->
22.9-->	15.9-22.8	14.2-15.8	<--14.1	111.5	<--13.7	13.8-15.4	15.5-22.8	22.9-->
23.2-->	16.0-23.1	14.4-15.9	<--14.3	112.0	<--13.9	14.0-15.5	15.6-23.0	23.1-->
23.4-->	16.1-23.3	14.5-16.0	<--14.4	112.5	<--14.0	14.1-15.6	15.7-23.2	23.3-->
23.6-->	16.3-23.5	14.6-16.2	<--14.5	113.0	<--14.1	14.2-15.8	15.9-23.4	23.5-->
23.8-->	16.4-23.7	14.8-16.3	<--14.7	113.5	<--14.3	14.4-15.9	16.0-23.6	23.7-->
24.1-->	16.6-24.0	14.9-16.5	<--14.8	114.0	<--14.4	14.5-16.1	16.2-23.8	23.9-->
24.3-->	16.7-24.2	15.0-16.6	<--14.9	114.5	<--14.5	14.6-16.2	16.3-24.1	24.2-->
24.5-->	16.9-24.4	15.2-16.8	<--15.1	115.0	<--14.7	14.8-16.4	16.5-24.3	24.4-->

o Interpretasi:

Normal: - 2 SD s/d 2 SD atau Gizi baik

Kurus : < - 2 SD s/d - 3 SD atau Gizi kurang

Kurus sekali: < - 3 SD atau Gizi buruk

Gemuk: > 2 SD atau Gizi lebih

o Intervensi:

Lihat Buku Pedoman Tatalaksana Gizi Buruk, Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS).

Contoh:

Seorang anak laki-laki dengan panjang badan 71 Cm dan berat badan 6,8 Kg. Pada kolom panjang badan anak laki-laki 71 Cm, apabila ditarik garis lurus ke kiri ternyata berat badan 6.8 Kg terletak pada kolom 6.0-6.9 Kg; kolom < - 2 SD s/d - 3 SD; Interpretasinya anak kurus.

P8	Pearson Correlation	,882 [*]	,762 [*]	,882 [*]	1	,762 [*]	,663 [*]	,882 [*]	,762 [*]	,882 [*]	,630 [*]
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000		,000	,001	,000	,000	,000	,003
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P9	Pearson Correlation	,882 [*]	,762 [*]	,882 [*]	,762 [*]	1	,663 [*]	,882 [*]	,762 [*]	,882 [*]	,630 [*]
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000		,001	,000	,000	,000	,003
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P10	Pearson Correlation	,787 [*]	,663 [*]	,787 [*]	,663 [*]	,663 [*]	1	,787 [*]	,892 [*]	,787 [*]	,545 [*]
	Sig. (2-tailed)	,000	,001	,000	,001	,001		,000	,000	,000	,013
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P11	Pearson Correlation	1,00 ^{**}	,882 [*]	1,00 ^{**}	,882 [*]	,882 [*]	,787 [*]	1	,882 [*]	1,00 ^{**}	,733 [*]
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000	,000		,000	,000	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P12	Pearson Correlation	,882 [*]	,762 [*]	,882 [*]	,762 [*]	,762 [*]	,892 [*]	,882 [*]	1	,882 [*]	,630 [*]
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000		,000	,003
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P13	Pearson Correlation	1,00 ^{**}	,882 [*]	1,00 ^{**}	,882 [*]	,882 [*]	,787 [*]	1,00 ^{**}	,882 [*]	1	,733 [*]
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000		,000	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P14	Pearson Correlation	,733 [*]	,630 [*]	,733 [*]	,630 [*]	,630 [*]	,545 [*]	,733 [*]	,630 [*]	,733 [*]	1
	Sig. (2-tailed)	,000	,003	,000	,003	,003	,013	,000	,003	,000	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

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

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

P8	Pearson Correlation	,882 [*]	,762 [*]	,882 [*]	1	,762 [*]	,663 [*]	,882 [*]	,762 [*]	,882 [*]	,630 [*]
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000 [*]		,000	,001	,000	,000	,000	,003
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P9	Pearson Correlation	,882 [*]	,762 [*]	,882 [*]	,762 [*]	1	,663 [*]	,882 [*]	,762 [*]	,882 [*]	,630 [*]
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000		,001	,000	,000	,000	,003
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P10	Pearson Correlation	,787 [*]	,663 [*]	,787 [*]	,663 [*]	,663 [*]	1	,787 [*]	,892 [*]	,787 [*]	,545 [*]
	Sig. (2-tailed)	,000	,001	,000	,001	,001		,000	,000	,000	,013
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P11	Pearson Correlation	1,00	,882 [*]	1,00	,882 [*]	,882 [*]	,787 [*]	1	,882 [*]	1,00	,733 [*]
	Sig. (2-tailed)	0 ^{**}		0 ^{**}						0 ^{**}	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P12	Pearson Correlation	,882 [*]	,762 [*]	,882 [*]	,762 [*]	,762 [*]	,892 [*]	,882 [*]	1	,882 [*]	,630 [*]
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000		,000	,003
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P13	Pearson Correlation	1,00	,882 [*]	1,00	,882 [*]	,882 [*]	,787 [*]	1,00	,882 [*]	1	,733 [*]
	Sig. (2-tailed)	0 ^{**}		0 ^{**}				0 ^{**}			
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P14	Pearson Correlation	,733 [*]	,630 [*]	,733 [*]	,630 [*]	,630 [*]	,545 [*]	,733 [*]	,630 [*]	,733 [*]	1
	Sig. (2-tailed)	,000	,003	,000	,003	,003	,013	,000	,003	,000	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

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

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Scale: uji reabilitasi lingkungan

Case Processing Summary		
	N	%
Valid	20	100,0
Cases Excluded ^a	0	,0
Total	20	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
,988	4

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	4,60	2,253	,989	,978
P2	4,65	2,345	,905	1,000
P3	4,60	2,253	,989	,978
P4	4,60	2,253	,989	,978

Scale: uji reabilitasi pengetahuan

Case Processing Summary		
	N	%
Valid	20	100,0
Cases Excluded ^a	0	,0
Total	20	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,977	10

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P5	11,55	14,050	,988	,972
P6	11,50	14,263	,860	,976
P7	11,55	14,050	,988	,972
P8	11,50	14,263	,860	,976
P9	11,50	14,263	,860	,976
P10	11,45	14,366	,790	,978
P11	11,55	14,050	,988	,972
P12	11,50	14,158	,893	,975
P13	11,55	14,050	,988	,972
P14	11,55	14,892	,714	,980

Item Total Statistik

Item	Corrected item Total Correlation	r tabel	Validitas Butir- butir Kuesioner	Keterangan
P1	989	0,444	V	VALID
P2	905	0,444	V	VALID
P3	989	0,444	V	VALID
P4	989	0,444	V	VALID
P5	988	0,444	V	VALID
P6	860	0,444	V	VALID
P7	988	0,444	V	VALID
P8	860	0,444	V	VALID
P9	860	0,444	V	VALID
P10	790	0,444	V	VALID
P11	988	0,444	V	VALID
P12	893	0,444	V	VALID
P13	988	0,444	V	VALID
P14	714	0,444	V	VALID

Frequencies

Statistics

	Usia	Status Gizi	Status Imunisasi	Kat. Pengetahuan	Status ekonomi	Kat. lingkungan ventilasi	Paparan kontak langsung	Kejadian TB Paru
N	Valid	65	65	65	65	65	65	65
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
Median	2,00	2,00	1,00	3,00	2,00	1,00	1,00	1,00
Mode	2	2	1	3	2	1	1	1

Frequency Table

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0-5 tahun	8	12,3	12,3	12,3
5-11 tahun	54	83,1	83,1	95,4
12-18 tahun	3	4,6	4,6	100,0
Total	65	100,0	100,0	

Status gizi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid gizibaik	20	30.8	30.8	30.8
gizikurang	45	69.2	69.2	100.0
Total	65	100.0	100.0	

Status Imunisasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
di lakukan	59	90,8	90,8	90,8
Valid tidak di lakukan	6	9,2	9,2	100,0
Total	65	100,0	100,0	

Pengetahuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
baik skor 76-100%	3	4,6	4,6	4,6
cukup skor 56-75%	1	1,5	1,5	6,2
Valid kurang skor 40-55%	61	93,8	93,8	100,0
Total	65	100,0	100,0	

Status ekonomi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
tinggi >Rp 3.100.000 (UMP)	30	46,2	46,2	46,2
Valid rendah <Rp 3.100.000(UMP)	35	53,8	53,8	100,0
Total	65	100,0	100,0	

Paparan kontak langsung

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Terpapar	54	83,1	83,1	83,1
Valid tidak terpapar	11	16,9	16,9	100,0
Total	65	100,0	100,0	

Kejadian TB Paru

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TB paru	49	75,4	75,4	75,4
Valid tidak TB paru	16	24,6	24,6	100,0
Total	65	100,0	100,0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia * Kejadian TB Paru	65	100,0%	0	0,0%	65	100,0%
Status Gizi * Kejadian TB Paru	65	100,0%	0	0,0%	65	100,0%
Status Imunisasi * Kejadian TB Paru	65	100,0%	0	0,0%	65	100,0%
Kat.Pengetahuan * Kejadian TB Paru	65	100,0%	0	0,0%	65	100,0%
Status ekonomi * Kejadian TB Paru	65	100,0%	0	0,0%	65	100,0%
Kat.lingkungan ventilasi * Kejadian TB Paru	65	100,0%	0	0,0%	65	100,0%
Paparan kontak langsung * Kejadian TB Paru	65	100,0%	0	0,0%	65	100,0%

Usia * Kejadian TB Paru

Crosstab

		Kejadian TB Paru		Total	
		TB paru	tidak TB paru		
Usia	0-5 tahun	Count	8	0	8
		% within Usia	100,0%	0,0%	100,0%
		% within Kejadian TB Paru	16,3%	0,0%	12,3%
		% of Total	12,3%	0,0%	12,3%
	5-11 tahun	Count	39	15	54
		% within Usia	72,2%	27,8%	100,0%
		% within Kejadian TB Paru	79,6%	93,8%	83,1%
		% of Total	60,0%	23,1%	83,1%
	12-18 tahun	Count	2	1	3
		% within Usia	66,7%	33,3%	100,0%
		% within Kejadian TB Paru	4,1%	6,2%	4,6%
		% of Total	3,1%	1,5%	4,6%
Total	Count	49	16	65	
	% within Usia	75,4%	24,6%	100,0%	
	% within Kejadian TB Paru	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	75,4%	24,6%	100,0%	

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Ordinal by Ordinal	Kendall's tau-b	,197	,079	2,132	,033
	Spearman				
	Correlation	,200	,080	1,621	,110 ^c

Interval by Interval	Pearson's R	,197	,083	1,596	,115 ^c
N of Valid Cases		65			

- Not assuming the null hypothesis.
- Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.
- Based on normal approximation.

Status Gizi * Kejadian TB Paru

Crosstabulation

		Kejadian TB		Total
		TB paru	Tidak TB Paru	
Status gizi gizibaik	Count	11	9	20
	% within Status gizi	55.0%	45.0%	100.0%
	% within Kejadian TB	22.4%	56.3%	30.8%
	% of Total	16.9%	13.8%	30.8%
gizikurang	Count	38	7	45
	% within Status gizi	84.4%	15.6%	100.0%
	% within Kejadian TB	77.6%	43.8%	69.2%
	% of Total	58.5%	10.8%	69.2%
Total	Count	49	16	65
	% within Status gizi	75.4%	24.6%	100.0%
	% within Kejadian TB	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	75.4%	24.6%	100.0%

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standardized Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Kendall's tau-b	-.315	.128	-2.312	.021
	Spearman Correlation	-.315	.128	-2.639	.010 ^c
Interval by Interval	Pearson's R	-.315	.128	-2.639	.010 ^c
N of Valid Cases		65			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Status Imunisasi * Kejadian TB Paru

Crosstab

		Kejadian TB Paru		Total
		TB paru	tidak TB paru	
Status Imunisasi	Count	44	15	59
	% within Status Imunisasi	74,6%	25,4%	100,0%
	% within Kejadian TB Paru	89,8%	93,8%	90,8%
	% of Total	67,7%	23,1%	90,8%
	Count	5	1	6
	% within Status Imunisasi	83,3%	16,7%	100,0%
	% within Kejadian TB Paru	10,2%	6,2%	9,2%
	% of Total	7,7%	1,5%	9,2%
Total	Count	49	16	65

% within Status Imunisasi	75,4%	24,6%	100,0%
% within Kejadian TB Paru	100,0%	100,0%	100,0%
% of Total	75,4%	24,6%	100,0%

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Ordinal by Ordinal Kendall's tau-b	-,059	,109	-,530	,596
Spearman Correlation	-,059	,109	-,468	,641 ^c
Interval by Interval Pearson's R	-,059	,109	-,468	,641 ^c
N of Valid Cases	65			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Pengetahuan * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			TB paru	tidak TB paru	
Kat.Pengetahuan	baik skor 76-100%	Count	3	0	3
		% within Kat.Pengetahuan	100,0%	0,0%	100,0%
		% within Kejadian TB Paru	6,1%	0,0%	4,6%

cukup skor 56-75%	% of Total	4,6%	0,0%	4,6%
	Count	1	0	1
	% within Kat.Pengetahuan	100,0%	0,0%	100,0%
	% within Kejadian TB Paru	2,0%	0,0%	1,5%
	% of Total	1,5%	0,0%	1,5%
	Count	45	16	61
kurang skor 40-55%	% within Kat.Pengetahuan	73,8%	26,2%	100,0%
	% within Kejadian TB Paru	91,8%	100,0%	93,8%
	% of Total	69,2%	24,6%	93,8%
	Count	49	16	65
	% within Kat.Pengetahuan	75,4%	24,6%	100,0%
	% within Kejadian TB Paru	100,0%	100,0%	100,0%
Total	% of Total	75,4%	24,6%	100,0%

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Ordinal by Ordinal	Kendall's tau-b	,145	,040	1,996	,046
	Spearman Correlation	,146	,040	1,174	,245 ^c
Interval by Interval	Pearson's R	,142	,039	1,137	,260 ^c
N of Valid Cases		65			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Status ekonomi * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			TB paru	tidak TB paru	
Status ekonomi	tinggi >Rp 3.100.000 (UMP)	Count	26	4	30
		% within Status ekonomi	86,7%	13,3%	100,0%
		% within Kejadian TB Paru	53,1%	25,0%	46,2%
		% of Total	40,0%	6,2%	46,2%
	rendah <Rp 3.100.000(UMP)	Count	23	12	35
		% within Status ekonomi	65,7%	34,3%	100,0%

Total	% within Kejadian TB Paru .	46,9%	75,0%	53,8%
	% of Total	35,4%	18,5%	53,8%
	Count	49	16	65
	% within Status ekonomi	75,4%	24,6%	100,0%
	% within Kejadian TB Paru	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	75,4%	24,6%	100,0%

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Ordinal by Ordinal	Kendall's tau-b	,242	,113	2,064	,039
	Spearman Correlation	,242	,113	1,984	,052 ^c
Interval by Interval	Pearson's R	,242	,113	1,984	,052 ^c
N of Valid Cases		65			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Kat.lingkungan ventilasi * Kejadian TB Paru

Crosstab

			Kejadian TB Paru		Total
			TB paru	tidak TB paru	
Kat.lingkungan ventilasi	tidak memenuhi syarat	Count	46	11	57
		% within Kat.lingkungan ventilasi	80,7 %	19,3%	100,0%
		% within Kejadian TB Paru	93,9 %	68,8%	87,7%
		% of Total	70,8 %	16,9%	87,7%
	memenuhi syarat	Count	3	5	8
		% within Kat.lingkungan ventilasi	37,5 %	62,5%	100,0%
		% within Kejadian TB Paru	6,1%	31,2%	12,3%
		% of Total	4,6%	7,7%	12,3%
	Total	Count	49	16	65
		% within Kat.lingkungan ventilasi	75,4 %	24,6%	100,0%
		% within Kejadian TB Paru	100,0 %	100,0%	100,0%
		% of Total	75,4 %	24,6%	100,0%

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Ordinal by Ordinal	Kendall's tau-b	,329	,141	1,990	,047
	Spearman Correlation	,329	,141	2,770	,007 ^c
Interval by Interval	Pearson's R	,329	,141	2,770	,007 ^c
N of Valid Cases		65			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Paparan kontak langsung * Kejadian TB Paru

Crosstab

		Kejadian TB Paru		Total
		TB paru	tidak TB paru	
Paparan kontak langsung	Count	46	8	54
	% within Paparan kontak langsung	85,2%	14,8%	100,0%
	% within Kejadian TB Paru	93,9%	50,0%	83,1%
	% of Total	70,8%	12,3%	83,1%
	Count	3	8	11
	% within Paparan kontak langsung	27,3%	72,7%	100,0%
	% within Kejadian TB Paru	6,1%	50,0%	16,9%
	% of Total	4,6%	12,3%	16,9%
Total		Count	49	16
				65

% within Paparan kontak langsung	75,4%	24,6%	100,0%
% within Kejadian TB Paru	100,0%	100,0%	100,0%
% of Total	75,4%	24,6%	100,0%

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Ordinal by Ordinal	Kendall's tau-b	,504	,128	3,034	,002
	Spearman Correlation	,504	,128	4,633	,000 ^c
Interval by Interval	Pearson's R	,504	,128	4,633	,000 ^c
N of Valid Cases		65			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Logistic Regression

Case Processing Summary

Unweighted Cases ^a		N	Percent
Selected Cases	Included in Analysis	64	91.4
	Missing Cases	6	8.6
	Total	70	100.0
Unselected Cases		0	.0
Total		70	100.0

a. If weight is in effect, see classification table for the total number of cases.

Dependent Variable

Encoding

Original Value	Internal Value
TB Paru	0
tidak TB Paru	1

Block 0: Beginning Block

Classification Table^{a,b}

			Predicted		
			kejadian TB Paru		Percentage Correct
			TB Paru	tidak TB Paru	
Step 0	kejadian TB Paru	TB Paru	48	0	100.0
		tidak TB Paru	16	0	.0
	Overall Percentage				75.0

- a. Constant is included in the model.
- b. The cut value is .500

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 0 Constant	-1.099	.289	14.483	1	.000	.333

Variables not in the Equation

	Score	df	Sig.
Step 0 Variables in the Model	2.013	1	.156
sg	4.585	1	.032
im	.245	1	.620
p	.019	1	.889
se	1.097	1	.295
l	6.474	1	.011
Overall Statistics	12.106	6	.060

Block 1: Method = Enter

Omnibus Tests of Model Coefficients

	Chi-square	df	Sig.
Step 1 Step	13.529	6	.035
Block	13.529	6	.035
Model	13.529	6	.035

Classification Table^a

	Observed	Predicted		
		kejadian TB Paru		Percentage Correct
		TB Paru	tidak TB Paru	
Step 1	kejadian TB Paru	46	2	95.8

1	Paru	tidak TB Paru	12	4	25.0
Overall Percentage					78.1

a. The cut value is .500

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 1 ^a um	-.413	.586	.497	1	.481	.662
sg	-1.432	.691	4.299	1	.038	.239
im	-.923	1.385	.444	1	.505	.397
p	.044	.173	.066	1	.798	1.045
se	-.034	.960	.001	1	.972	.966
l	.710	.313	5.156	1	.023	2.034
Constant	-.578	4.222	.019	1	.891	.561

a. Variable(s) entered on step 1: um, sg, im, p, se, l.

Logistic Regression

Case Processing Summary

Unweighted Cases ^a		N	Percent
Selected Cases	Included in Analysis	64	91.4
	Missing Cases	6	8.6
	Total	70	100.0
Unselected Cases		0	.0
Total		70	100.0

a. If weight is in effect, see classification table for the total number of cases.

Dependent Variable

Encoding

Original Value	Internal Value
TB Paru	0
tidak TB Paru	1

Block 0: Beginning Block

Classification Table^{a,b}

	Observed	Predicted		
		kejadian TB Paru		Percentage Correct
		TB Paru	tidak TB Paru	
Step 0	kejadian TB Paru	48	0	100.0
	tidak TB Paru	16	0	.0
Overall Percentage				75.0

a. Constant is included in the model.

b. The cut value is .500

Variables not in the Equation

	Score	df	Sig.
Step 0 Variables in the Equation	4.585	1	.032
Variables not in the Equation	6.474	1	.011
Overall Statistics	11.272	2	.004

Block 1: Method = Enter

Omnibus Tests of Model Coefficients

		Chi-square	df	Sig.
Step 1	Step	12.231	2	.002
	Block	12.231	2	.002
	Model	12.231	2	.002

Model Summary

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R Square	Nagelkerke R Square
1	59.748 ^a	.174	.258

a. Estimation terminated at iteration number 5 because parameter estimates changed by less than .001.

Classification Table^a

	Observed	Predicted		
		kejadian TB Paru		Percentage Correct
		TB Paru	tidak TB Paru	
Step 1	kejadian TB Paru	44	4	91.7
	tidak TB Paru	12	4	25.0
	Overall Percentage			75.0

a. The cut value is .500

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 1 ^a sg	-1.357	.613	4.899	1	.027	.257
l	.716	.288	6.188	1	.013	2.047
Constant	-1.980	2.286	.750	1	.387	.138

a. Variable(s) entered on step 1: sg, l.

BULAN

[illegible]



STIK SC

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus

Sint Carolus School of Health Sciences

PROGRAM STUDI : S1 KEPERAWATAN

Jl. Salemba Raya 41, JAKARTA 10440 - INDONESIA. Phone : (62-21) 3904441 Ext. 2468
Telfax : (62-21) 3924094 E-mail : stiksc@stik-sintcarolus.ac.id Website : www.stik-sintcarolus.ac.id

No. : 294/Riset.Akd.Eks/S1Kep/VIII/2016

Jakarta, 29 Agustus 2016

Lamp : -

Hal : Ijin melakukan Penelitian

Kepada Yth :

Direktur Utama RS Sumber Waras

Jl. Kyai Tapa No.1, Tomang, Grogol petamburan

Jakarta Barat 11440

Dengan hormat,

Dalam rangka kewajiban mahasiswa/i menyelesaikan Mata Kuliah **Riset Penelitian (B12403)** pada Program S1 Keperawatan STIK **Sint Carolus**, atas nama :

Nama : Tati Kusmiati

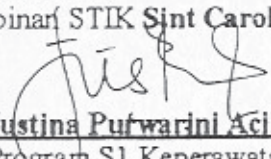
NIM : 2015 - 12 - 051

Judul Riset : "Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Tuberkulosis (TB) Paru Pada Anak Di RS Sumber Waras Jakarta Barat."

Sehubungan dengan hal tersebut, bersama ini kami mohon dengan hormat kesediaan dokter mengijinkan yang bersangkutan, untuk melakukan penelitian di **RS Sumber Waras** ini.

Demikian permohonan ini kami sampaikan, terima kasih atas perhatian serta kesempatan yang diberikan.

Hormat kami,
Pimpinan STIK Sint Carolus


Ns. Justina Pufwarini Acihavati, MKep, Sp. Mat
Ka Program S1 Keperawatan

Tembusan Kepada :

☒ Yth., Kepala Diklat Keperawatan RS Sumber Waras - Jakarta Barat

LAPORAN BIMBINGAN PENELITIAN

Nama : Tati Lusumih
 NIM : 201512051
 Pembimbing : Ibu E Sri Indiyah
 Judul Penelitian : Faktor - Faktor yang berkontribusi dengan kejadian tuberkulosis CTB pada anak di RS Sumber waras Dabolan

No.	Tgl. Konsultasi	Pokok Bahasan	Catatan/Saran Perbaikan	Paraf	Keterangan
1	3/8	Semua Bab I - IV J. Histologi Kuesioner	L. B → Penulisan, Bahasan Tajuk: Paparan TB dan Bab II → Pelajari status anak → Kuesioner TB/ Peny. → s/d Instrumen pengisi - s/d Tingkat, nutrisi Mendukung st. nutrisi Penelitian Preliminary teknik → Di perbaiki Keanggh. Konsep → Di revisi Do → Di koreksi - uji kuesioner : Valid & reliabel - Daftar pustaka → Di lengkapi - Kuesioner → persil lagi! - Kuesioner + skripsi Ker u/ kpi		(E. Sri Indiyah)

For Konsultasi // 8-2016, Semur.

 (E. Sri Indiyah)

LAPORAN BIMBINGAN PENELITIAN

Nama : Titi Kusumah
 NIM : 201512051
 Pembimbing : Ika E. Sri Indiyah

Judul Penelitian : Factor - Faktor yang berhubungan dengan kejadian Tuberkeulosis (TBC) pada para pekerja di RS Sumbat Waras Jabbar.

No.	Tgl Konsultasi	Pokok Bahasan	Catatan/Saran Perbaikan	Paraf	Keterangan
	4/8 16		1. Kembangkan Konsep awal 2. Pekerjaan TBC → DO → belum ada 3. Kuesioner, pengel → s/d aplikasi 4. Status ekonomi → di atas, UMR / standar UMR DKI	 (Indis) -	

LAPORAN BIMBINGAN PENELITIAN

Nama : TATI KUSMIATI
 NIM : 201512051
 Pembimbing : NSW E. Sri Indiyah
 Judul Penelitian : Faktor Risiko yang berhubungan dengan kejadian TB pada siswa di RS Sunda Wanua

No.	Tgl. Konsultasi	Pokok Bahasan	Catatan/Saran Perbaikan	Paraf	Keterangan
1.	18/7-2016	Bab II	Bab II Topik yg di bahas secara mendasar dalam yg terkait dg judul. - Konsep awal : - TK awal-akhir - Hal yg terkait → awal menyusui - Definisi : Mis : Daya tahan tubuh → st. nutrisi - Immunisasi TB - Riwayat keg. - Bukti sumber TB (paparan) → ambil yg primer! - menulis penelitian terkait belum benar! - Kerangka konsep → munculnya dr. Tinjaan pustaka (Bab II) - Responden penelitian siapa saja?	<i>[Signature]</i> (E. Sri Indiyah)	

LAPORAN BIMBINGAN PENELITIAN

Nama : Tak Kusmiati
 NIM : 201512051
 Pembimbing : Ibu Indri

Judul Penelitian : Faktor-faktor yang berhubungan dengan kesediaan tuberkulosis (TB) pada anak di RS Sumber Waras Salakerta Barat.

No.	Tgl. Konsultasi	Pokok Bahasan	Catatan/Saran Perbaikan	Paraf	Keterangan
	18/7-2016	Bab I	Tolong perhatikan warna logo yg benar! Penelitian alinea kedua di-pisah Pada tema/alinea Klas sumbernya → sumber primer Revisi: hasil penelitian Revisi: Variabel yg akan diteliti mis. f. length mempengaruhi TB pd anak Rumusan Tujuan & pembalei	<i>[Signature]</i>	(Z. Tri Indras)

LAPORAN BIMBINGAN PENELITIAN

Nama : TATI KUSMAATI
NIM : 201512051
Pembimbing : Hm. Sri E. Widiyanti

Judul Penelitian : Folder - Penderita
Tავს. berhubungan dengan
kegagalan TB pada anak
di RS Sumber waras.

No.	Tgl. Konsultasi	Pokok Bahasan	Catatan/Saran Perbaikan	Paraf	Keterangan
	25/7/16		Latar kesinambungan alinea diatur kembali - Lihat data Rosterdas 2013 - Buku sumber - Bab II & Angkape	 (Tati Kusmaati)	

LAPORAN BIMBINGAN PENELITIAN

Nama : Tati Kusmiati
NIM : 22.01.19001
Pembimbing : Dr. Sri Induyah
Judul Penelitian :

No.	Tgl. Konsultasi	Pokok Bahasan	Catatan/Saran Perbaikan	Paraf	Keterangan
	9/5-16.	Bab I	judul dikoreksi Bab I : Merik harus dikembangkan - Cari jurnal penelitian yg menelaah → faktor & kurangnya dikembangkan - Simbol buku & kungkapi Rumusan masalah: fokus penelitian - Apa yg menjadi fokus penelitian - Pgsan. yg akan kembangkan → Rumusan Rumusan Tujuan Khusus: Bp faktor yg akan diteliti Manfaat & R. kungkapi: dikembangkan	10/5-2 <i>[Signature]</i> (Induyah)	

Subsai & lanjut Bab II
Pembahasan jurnal

LAPORAN BIMBINGAN PENELITIAN

Nama : Tati Kuesumia
NIM : 201512051
Pembimbing : Ibu Rustika

Judul Penelitian : Faktor - Faktor yang
Berhubungan Dengan kejadian
T.B pada Rader Area di RS sumber wawas

No.	Tgl. Konsultasi	Pokok Bahasan	Catatan/Saran Perbaikan	Paraf	Keterangan
1	25/7/16		- Semua Variabel diteliti dan di buat sesuai teori	f	
	31/7/16		- Variabel dilongkapi & data operational dilongkapi	f	
	10/8/16		- acc ul usian. Variabel di tambahkan paraf / kontrol (angsuran - penerapan silabus di majukan)	f	

Judul Penelitian : Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian TB paru pada Anak di RS Sumber Waras.

Nama
Toki Kusumati
NIM
201512051
Pembimbing
ibu Rustika

No.	Tgl. Konsultasi	Pokok Bahasan	Catatan/Saran Perbaikan	Paraf	Keterangan
1	15/7/16		Karakteristik anal / Perawatan Yarabdi blm gelas		

LAPORAN BANGUNAN PENELITIAN

Nama : TMT Kusmini
NIM : 20512051
Pembimbing : Drs E Sri Indiyah

Judul Penelitian : Faktor - Faktor yang berhubungan dengan kegunaan TIS pada praah anak di RS Sunda Waras

No.	Tgl. Konsultasi	Pokok Bahasan	Catatan/Saran Perbaikan	Paraf	Keterangan
	20/12-2016.		Hasil uji validitas & reliabilitas & korelasi lagi. Reliabel ≥ 0.7 .	<i>[Signature]</i> (E. Sri Indiyah)	
	1/2-2017 Bab I		Perbaiki Pembahasan yang lebih mudah dipahami.	<i>[Signature]</i> (E. Sri Indiyah)	
		Jamua	Hal 3 $\rightarrow$ kalimat Aprilong - Tujuan : mengidentifikasi & diidentifikasi kan - Rumusan Tujuan $\rightarrow$ Rumusan 16 pokok. hasil uji Validitas - masalah dan & reliabilitas.		

LAPORAN BIMBINGAN PENELITIAN

Nama : TATI KUSMINTI
NIM : 201512051
Pembimbing : Dr. Rustika, SKM, MSc.

Judul Penelitian : Faktor - faktor yang berhubungan dengan kejadian TBC paru pada anak di RS Smiter waras

No.	Tgl. Konsultasi	Pokok Bahasan	Catatan/Saran Perbaikan	Paraf	Keterangan
	21-11-2016		Perbaiki kutipan lanjut penguji Data	f	
	21-12-2016		Perbaiki hasil analisis.	f	
	20-01-2017		olah data & analisis sesuai dengan bahasan.	f	
	24-01-2017		Perbaiki hasil sesuai analisis.	f	
	27-01-2017		Suatu analisis multivariate	f	
	31-01-2017		dan uji uji	f	