

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Observasi

Nomor : (Diisi oleh peneliti)
Nama :
Status Paparan : 1. Sakit
 2. Tidak Sakit

No.	Komponen	Kriteria	Nilai	Bobot	Hasil
1.	Pencahayaannya	a. Intensitas pencahayaan < 60 Lux	1	15	
		b. Intensitas pencahayaan \geq 60 Lux	2		
2.	Kelembaban	a. Kelembaban dalam rumah < 40% atau > 60%	1	20	
		b. Kelembaban dalam rumah \geq 40% atau \leq 60%	2		
3.	Luas Ventilasi	a. Luas ventilasi \leq 10% luas lantai	1	30	
		b. Luas ventilasi \geq 10% luas lantai	2		
4.	Kecepatan Udara	a. Kecepatan Udara < 0,15 m/dtk atau > 0,25 m/dtk	1	25	
		b. Kecepatan Udara \geq 0,15 m/dtk atau \leq 0,25 m/dtk	2		
5.	Kepadatan Hunian	a. < 9 m ² per orang	1	10	
		b. \geq 9 m ² per orang	2		
Total					

Nomor : (Diisi oleh peneliti)

IDENTITAS RESPONDEN

Nama :

Status Paparan :

Alamat :

PETUNJUK PENGISIAN KUESIONER

1. Beri tanda (√) pada salah satu jawaban yang menurut anda paling tepat.
2. Setiap pertanyaan hanya memiliki satu jawaban.
3. Setelah mengisi jawaban, dimohon periksa kembali agar pertanyaan terjawab semua.

A. Pengetahuan

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	TB Paru merupakan penyakit menular		
2.	Penyakit TB Paru disebabkan oleh bakteri <i>Mycobacterium tuberculosis</i>		
3.	Penyebaran kuman TB Paru dapat melalui pemakaian alat makan yang digunakan bersama penderita penyakit TB Paru		
4.	Batuk, pilek, dan demam merupakan gejala awal penyakit TB Paru		
5.	Lingkungan dan perilaku merupakan faktor penyebab seseorang terjangkit TB Paru		
6.	Membuka jendela pada pagi hari dapat menyebabkan TB Paru		
7.	Rumah yang lembab merupakan kondisi untuk menghambat perkembangbiakan TB Paru		
8.	Cahaya sinar matahari dapat membunuh kuman TB Paru		
9.	Membersihkan lingkungan rumah merupakan tindakan pencegahan TB Paru		
10.	Banyaknya penghuni dalam rumah merupakan tindakan pencegahan TB Paru		

B. Sikap

No.	Pertanyaan	Setuju	Tidak Setuju
1.	Pentingnya memahami penyakit TB Paru sebagai tindakan pencegahan		

No.	Pertanyaan	Setuju	Tidak Setuju
2.	Cek kesehatan secara berkala tidak menjamin seseorang terhindar dari TB Paru		
3.	Semua barang antara penderita dan non penderita harus dibedakan guna mencegah terjadinya penularan kuman TB Paru		
4.	Saat batuk hendaknya ditutup menggunakan tisu bekas		
5.	Lingkungan tidak memengaruhi proses penyebaran kuman TB Paru		
6.	Dengan membuka jendela di pagi hari membuat pertukaran udara terhambat yang menimbulkan penyakit TB Paru		
7.	Kelembaban yang rendah maupun tinggi dapat membunuh bakteri TB Paru		
8.	Membiarkan cahaya matahari masuk ke dalam rumah dapat mencegah penyakit TB Paru		
9.	Membersihkan rumah merupakan kewajiban ibu saja		
10.	Dalam 1 kamar diisi oleh 4 penghuni (ayah, ibu, dan 2 anak)		

C. Tindakan

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah saudara mengikuti penyuluhan TB Paru?		
2.	Apakah saudara rutin melakukan pemeriksaan kesehatan?		
3.	Apakah saudara sudah menerapkan pemisahan peralatan makan per penghuni di rumah?		
4.	Apakah saudara tidak menutup mulut saat bersin atau batuk?		
5.	Apakah kebersihan lingkungan dijaga setiap hari?		
6.	Apakah jendela di rumah terbuka saat pagi hari?		
7.	Apakah saudara sudah memakai perlengkapan pengatur kelembaban (ventilasi, penghijauan, humidifier, AC/kipas angin, exhaust fan, hygrometer, dll)?		
8.	Apakah anda membuka tirai jendela di pagi hari?		
9.	Apakah kebersihan rumah dijaga setiap hari?		
10.	Apakah di setiap kamar dihuni lebih dari 2 orang?		

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORM CONSENT)**

Saya Rizky Rahmadhani Fitriasari adalah peneliti dari **Prodi D3 Sanitasi Kampus Magetan Poltekkes Kemenkes Surabaya**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **“Hubungan Kondisi Rumah dan Perilaku Penghuni dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Desa Bedagung Kecamatan Panekan Kabupaten Magetan Tahun 2024”** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui hubungan kondisi rumah dan perilaku penghuni dengan kejadian penyakit Tuberkulosis Paru di Desa Bedagung Kecamatan Panekan Kabupaten Magetan Tahun 2024.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian yaitu warga Desa Bedagung karena Desa Bedagung memiliki jumlah penderita penyakit TB Paru cukup tinggi. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 1 bulan dengan sampel yang diterapkan pada sampel kasus penelitian ini adalah *fixed disease sampling*. Sedangkan pada sampel kontrol menggunakan *purposive sampling*. Hal yang akan dilakukan ialah memberikan kuisioner kepada subjek terkait perilaku penghuni dan peneliti melakukan penilaian terkait kondisi rumah subjek.
5. Anda tidak diberikan imbalan pengganti/ kompensasi apapun atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui informasi dari petugas atau kader.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel menggunakan kuisioner.

8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kesalahan dalam pengambilan data selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan kuisisioner dan lembar observasi, cara ini mungkin menyebabkan anda meluangkan waktu dalam keikutsertaan penelitian ini.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mendapatkan pengetahuan tentang penyakit Tuberkulosis Paru.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi peneliti, masyarakat, dan instansi terkait.
13. Setelah penelitian ini selesai, anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini.
14. Setelah menerima pengobatan atau tindakan kesehatan sebagai hasil penelitian, anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Selama menunggu mengesahkan secara legal, anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk tidak mencantumkan informasi terkait identitas responden selama pengambilan data sampai penelitian ini di publikasikan.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.

21. Selama penelitian, peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuisisioner.
22. Apabila terjadi risiko lain maka tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu/subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.
23. Jika terjadi kecacadan atau kematian akibat penelitian ini, maka peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Hal tersebut di atas sesuai dengan penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK Poltekkes Kemenkes Surabaya.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka peneliti akan menanggung semua kerugian.
27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisisioner.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan

tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.

33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : _____

Tanda tangan : _____

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

Dengan hormat,
Peneliti

.....

.....



Lampiran 4 Uji Validitas

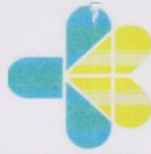
Item	Rhitung	Rtabel (df=8)	Keterangan	Kriteria
P1	0,812	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
P2	0,793	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
P3	0,812	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
P4	0,812	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
P5	0,793	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
P6	0,812	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
P7	0,768	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
P8	0,768	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
P9	0,812	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
P10	0,793	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
S1	0,812	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
S2	0,793	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
S3	0,812	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
S4	0,812	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
S5	0,793	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
S6	0,812	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
S7	0,768	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
S8	0,768	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
S9	0,812	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
S10	0,743	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
T1	0,812	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
T2	0,743	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
T3	0,812	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
T4	0,743	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
T5	0,793	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
T6	0,743	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
T7	0,768	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
T8	0,768	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
T9	0,743	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid
T10	0,793	0,707	Rhitung > Rtabel	Valid

Lampiran 5 Uji Reliabilitas

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
0.979	30

Lampiran 6 Surat Rekomendasi Penelitian

	
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK	
Jl. Tripanrita No.17 Magetan Kode Pos 63319 Telp. (0351) 8198137 Fax. (0351) 8198137 E-mail : bakesbangpol@magetan.go.id	
REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEY/KEGIATAN NOMOR : 200.1.3/239/403.205/2023	
Dasar	<ol style="list-style-type: none">1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri No. 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor : 64 Tahun 2011;2. Peraturan Bupati Magetan Nomor : 32 Tahun 2017 tentang Perubahan atas Peraturan Bupati Magetan Nomor : 80 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi serta Tata Kerja Badan Perencanaan Pembangunan Penelitian dan Pengembangan Daerah Kabupaten Magetan.
Menimbang	: Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya, Tanggal 13 November 2023 Nomor : PP.03.04/1/1867/2023 Perihal : Permohonan Perpanjangan Masa Penelitian.
Dengan ini menyatakan TIDAK KEBERATAN / DIJINKAN untuk melaksanakan Penelitian yang diajukan oleh :	
Nama	: RIZKY RAHMADHANI FITRIASARI
NIM	: P27833221062
Program Studi	: Sanitasi Program Diploma III
Jurusan	: Kesehatan Lingkungan
Tahun Akademik	: 2023/2024
Judul Penelitian	: <i>" Hubungan Kondisi Rumah dengan Kejadian TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Panekan "</i>
Nama Penanggungjawab	: Beny Suyanto, S.Pd.,M.Si
Jabatan	: Ketua Program Studi Sanitasi Program Diploma III Kampus Magetan
Lokasi	: Wilayah Kerja Puskesmas Panekan Kabupaten Magetan
Waktu Pelaksanaan	: Bulan November 2023 s.d April 2024
Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut :	
<ol style="list-style-type: none">1. Dalam jangka waktu 1 x 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat dan Kepolisian setempat.2. Menjaga tata tertib, keamanan, ketentraman, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan – pernyataan baik dengan lisan maupun tulisan/lukisan yang dapat melukai/menyinggung perasaan atau menghina agama, bangsa, nergara dari suatu golongan penduduk.3. Setelah berakhirnya survey/penelitian/research dan kegiatan lain–lain, diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan survey/penelitian/research dan kegiatan lain – lain dimaksud.4. Selesai pelaksanaan kegiatan survey/penelitian/research dan kegiatan lain–lain diwajibkan memberikan laporan hasil pelaksanaan kegiatan dan atau menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil kegiatan kepada Bakesbangpol Kab. Magetan dan Bappeda Litbang Setdakab. Magetan.5. Surat keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak memenuhi Ketentuan sebagaimana tersebut diatas.	
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Magetan	
	
Drs. CHANIF TRI WAHYUDI, M.Si. Pembina Utama Muda NIP. 197210011992031004	
<u>Tembusan Yth:</u>	
<ol style="list-style-type: none">1. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Magetan2. Sdr. Kepala Puskesmas Panekan Kab. Magetan	
<small>Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik vana diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (RSF) RSSN</small>	



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA

Jl. Pucang Jajar Tengah No. 56 Surabaya - 60282 Telp. (031) 5027058 Fax. (031) 5028141
Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id Email : admin@poltekkesdepkes-sby.ac.id



Magetan, 9 Januari 2024

Nomor : PP 03.04/FXXIV.12.2/ *69* /2024
Lamp : 1 Exemplar
Hal : **Surat Permohonan Ijin Penelitian**
Tugas Akhir

Kepada Yth :
Kepala Desa Bedagung
Kecamatan Panekan
Kabupaten Magetan

Bersama ini diberitahukan bahwa program belajar mengajar bagi mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya Jurusan Kesehatan Lingkungan Program Studi Sanitasi Program Diploma III Kampus Magetan Semester Tahun Akademik 2023/2024, pada semester akhir adalah pembuatan Penyusunan Proposal Tugas Akhir.

Untuk penyusunan Proposal Tugas Akhir tersebut maka bersama ini kami hadapkan mahasiswa Program Studi Sanitasi Program Diploma III Kampus Magetan :

Nama : Rizky Rahmadhani Fitriarsi
NIM : P27833221062
Keperluan : Permohonan ijin penelitian tugas akhir di Desa Bedagung Kecamatan Panekan Kabupaten Magetan (1 Januari – 30 April 2024)
Judul : Hubungan kondisi rumah dan perilaku penghunidengan kejadian penyakit Tuberkulosis Paru di Desa Bedagung Kecamatan Panekan Kabupaten Magetan

Demikian atas perhatian dan kerja samanya kami sampaikan terima kasih.

a.n Direktur Poltekkes Kemenkes Surabaya

Ketua Program Studi Sanitasi
Program Diploma III Kampus Magetan



BENY SUYANTO, SPd, MSi
NIP. 19640120 198503 1 003



Lampiran 8 Keterangan Layak Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
Jl. Pucang Jajar Tengah No.56 Surabaya-60282
Telp (031) 5027058, Fax.(031) 5028141
Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id
Email : komisietiklitkes@poltekkesdepkes-sby.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.EA/2018 /KEPK-Poltekkes_Sby/V/2024

Protokol penelitian versi I yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : RIZKY RAHMADHANI FITRIASARI
Principal In Investigator

Nama Institusi : Prodi Sanitasi Program Diploma Tiga
Kampus Magetan Poltekkes Kemenkes
Surabaya

Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"HUBUNGAN KONDISI RUMAH DAN PERILAKU PENGHUNI DENGAN KEJADIAN PENYAKIT
TUBERKULOSIS PARU DI DESA BEDAGUNG KECAMATAN PANAKAN KABUPATEN MAGETAN TAHUN
2024"**

*"THE RELATIONSHIP OF HOUSE CONDITIONS AND RESIDENTS' BEHAVIOR WITH THE INCIDENCE OF
PULMONARY TUBERCULOSIS IN BEDAGUNG VILLAGE, PANAKAN DISTRICT, MAGETAN DISTRICT, 2024"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 15 Januari 2024 sampai dengan tanggal 15 Januari 2025.

This declaration of ethics applies during the period January 15, 2024 until January 15, 2024

Professor and Chairperson,



Dr. Triwiyanto, S.Si, MT

Lampiran 9 Hasil Penilaian Kondisi Rumah

Nama	Status	Pencahayaan	Kelembaban	Luas Ventilasi	Kecepatan Udara	Kepadatan Hunian	Total Kondisi Rumah	Kategori Kondisi Rumah
1	P	2	1	1	1	2	125	TMS
2	P	2	1	1	1	2	125	TMS
3	P	1	1	1	1	2	110	TMS
4	P	1	1	1	1	2	110	TMS
5	P	2	1	1	1	2	125	TMS
6	P	1	1	1	1	2	110	TMS
7	P	1	1	1	1	2	110	TMS
8	P	1	1	1	1	2	110	TMS
9	P	1	1	2	1	2	140	TMS
10	P	1	1	1	1	2	110	TMS
11	P	1	1	1	1	2	110	TMS
12	P	1	1	1	1	2	110	TMS
13	P	1	1	1	1	2	110	TMS
14	P	1	1	1	1	2	110	TMS
15	P	1	1	1	1	2	110	TMS
16	P	2	1	1	2	2	150	TMS
17	P	2	1	1	2	2	150	TMS
18	P	2	1	2	2	2	180	MS
19	P	1	1	1	1	1	100	TMS
20	P	1	1	2	1	2	140	TMS
21	P	1	1	1	1	1	100	TMS

22	P	1	1	1	1	1	100	TMS
A	NP	2	1	1	1	2	125	TMS
B	NP	1	2	1	1	2	130	TMS
C	NP	1	1	1	1	2	110	TMS
D	NP	1	1	1	1	1	100	TMS
E	NP	1	2	1	1	1	120	TMS
F	NP	1	1	1	1	2	110	TMS
G	NP	1	1	1	1	2	110	TMS
H	NP	2	2	1	1	2	145	TMS
I	NP	1	1	2	2	1	155	MS
J	NP	1	1	1	1	2	110	TMS
K	NP	2	1	2	2	2	180	MS
L	NP	1	1	1	1	1	100	TMS
M	NP	1	1	2	2	2	165	MS
N	NP	2	2	1	1	2	145	TMS
O	NP	1	1	1	1	2	110	TMS
P	NP	1	2	2	2	1	175	MS
Q	NP	1	1	2	2	1	155	MS
R	NP	1	1	1	1	1	100	TMS
S	NP	1	1	1	1	2	110	TMS
T	NP	2	1	2	1	2	155	MS
U	NP	1	1	2	1	1	130	TMS
V	NP	2	1	1	1	2	125	TMS

Lampiran 10 Hasil Penilaian Perilaku Penghuni

Nama	Status	Pengetahuan	Sikap	Tindakan	Total Perilaku Penghuni	Kategori Perilaku Penghuni
1	P	19	16	19	54	Baik
2	P	19	16	19	54	Baik
3	P	18	19	19	56	Baik
4	P	13	15	14	42	Kurang
5	P	15	16	13	44	Kurang
6	P	14	14	13	41	Kurang
7	P	19	14	16	49	Baik
8	P	20	20	16	56	Baik
9	P	15	18	17	50	Baik
10	P	20	20	20	60	Baik
11	P	17	15	17	49	Baik
12	P	15	15	14	44	Kurang
13	P	20	20	20	60	Baik
14	P	17	18	18	53	Baik
15	P	14	15	14	43	Kurang
16	P	15	15	12	42	Kurang
17	P	13	17	14	44	Kurang
18	P	18	19	17	54	Baik
19	P	16	16	15	47	Baik
20	P	19	20	17	56	Baik
21	P	20	17	19	56	Baik
22	P	20	19	17	56	Baik

A	NP	14	15	16	45	Kurang
B	NP	15	13	15	43	Kurang
C	NP	14	15	15	44	Kurang
D	NP	16	16	13	45	Kurang
E	NP	15	13	14	42	Kurang
F	NP	16	12	16	44	Kurang
G	NP	15	16	12	43	Kurang
H	NP	12	15	15	42	Kurang
I	NP	16	13	18	47	Baik
J	NP	16	12	10	38	Kurang
K	NP	16	13	15	44	Kurang
L	NP	13	16	14	43	Kurang
M	NP	15	16	14	45	Kurang
N	NP	13	13	15	41	Kurang
O	NP	16	12	16	44	Kurang
P	NP	15	16	16	47	Baik
Q	NP	15	14	13	42	Kurang
R	NP	17	15	18	50	Baik
S	NP	14	13	11	38	Kurang
T	NP	17	17	15	49	Baik
U	NP	14	11	13	38	Kurang
V	NP	15	13	15	43	Kurang

Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori Kondisi Rumah * Status Responden	44	100.0%	0	0.0%	44	100.0%

Kategori Kondisi Rumah * Status Responden Crosstabulation

		Status Responden			
		Penderita	Non Penderita	Total	
Kategori Kondisi Rumah	Tidak Memenuhi Syarat	Count	21	16	37
		% within Kategori Kondisi Rumah	56.8%	43.2%	100.0%
		% within Status Responden	95.5%	72.7%	84.1%
		% of Total	47.7%	36.4%	84.1%
	Memenuhi Syarat	Count	1	6	7
		% within Kategori Kondisi Rumah	14.3%	85.7%	100.0%
		% within Status Responden	4.5%	27.3%	15.9%
		% of Total	2.3%	13.6%	15.9%
	Total	Count	22	22	44
		% within Kategori Kondisi Rumah	50.0%	50.0%	100.0%
% within Status Responden		100.0%	100.0%	100.0%	
% of Total		50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.247 ^a	1	.039		
Continuity Correction ^b	2.718	1	.099		
Likelihood Ratio	4.640	1	.031		
Fisher's Exact Test				.095	.047
Linear-by-Linear Association	4.151	1	.042		
N of Valid Cases	44				

- a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,50.
 b. Computed only for a 2x2 table

Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Breslow-Day	.000	0	.
Tarone's	.000	0	.

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Cochran's	4.247	1	.039
Mantel-Haenszel	2.656	1	.103

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate	7.875		
ln(Estimate)	2.064		
Standard Error of ln(Estimate)	1.130		
Asymptotic Significance (2-sided)	.068		
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.860
		Upper Bound	72.122
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-.151
		Upper Bound	4.278

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Perilaku Penghuni * Status Responden	44	100.0%	0	0.0%	44	100.0%

Perilaku Penghuni * Status Responden Crosstabulation

				Status Responden		Total
				Penderita	Non Penderita	
Perilaku Penghuni	Buruk	Count	7	18	25	
		% within Perilaku Penghuni	28.0%	72.0%	100.0%	
		% within Status Responden	31.8%	81.8%	56.8%	
		% of Total	15.9%	40.9%	56.8%	
	Baik	Count	15	4	19	

	% within Perilaku Penghuni	78.9%	21.1%	100.0%
	% within Status Responden	68.2%	18.2%	43.2%
	% of Total	34.1%	9.1%	43.2%
Total	Count	22	22	44
	% within Perilaku Penghuni	50.0%	50.0%	100.0%
	% within Status Responden	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.208 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	9.263	1	.002		
Likelihood Ratio	11.792	1	.001		
Fisher's Exact Test				.002	.001
Linear-by-Linear Association	10.954	1	.001		
N of Valid Cases	44				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Breslow-Day	.000	0	.
Tarone's	.000	0	.

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Cochran's	11.208	1	.001
Mantel-Haenszel	9.053	1	.003

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate	.104
ln(Estimate)	-2.266

Standard Error of ln(Estimate)			.718
Asymptotic Significance (2-sided)			.002
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.025
		Upper Bound	.423
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-3.673
		Upper Bound	-.860

Lampiran 12 Dokumentasi Kegiatan



Foto bersama responden



Penandatanganan Informed Consent



Pengisian Kuesioner dan Lembar Observasi



Pengukuran Pencahayaan



Pengukuran Luas Ventilasi



Pengukuran Kecepatan Angin