

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH

No	Kegiatan	Bulan																							
		Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Proses konsultasi penyusunan proposal																								
2.	Pengambilan data awal pada tempat penelitian																								
3.	Ujian proposal																								
4.	Revisi proposal																								
5.	Penyebaran kuesioner																								
6.	Pengolahan data deskriptif																								
7.	Penyusunan laporan akhir																								
8.	Ujian hasil KTI																								
9.	Revisi laporan akhir KTI																								
10.	Laporan akhir KTI																								

LEMBAR KONSULTASI

"Studi Retrospektif Penderita TB pada Pengalaman Manula"

Terhadap Kejadian TB Di Kabupaten Sidoarjo"

NAMA RISA IKA ROSHANTY

NIM P27820417012

No	Hari/Tgl	Materi	Revisi	Tanda tangan	
				Mahasiswa	Pembimbing
1.	Senin, 9-12-2019	Mengikuti Jadwal Remed	Konsul idk sesuai ren. mhs remedi	R. Ika	[Signature] 9/12
2.	Selasa, 10-12-2019	Konsultasi Judul Penelitian	Kesepakatan Judul TA mahasiswa	R. Ika	[Signature] 10/12
3.	Kamis, 12-12-2019	Konsul Bab 1. Kerang- ka tulisan + Rangk	Rev. KT, Lengkapi Resume jurnal - revisi bab 1	R. Ika	[Signature] 12/12
4.	Selasa, 17-12-2019	Konsul BAB 1	LB, Tujuan umum, Tuk, Upaya Keperawatan, Penelitian terkait & Manfaat Penelitian, Belik resume jurnal	R. Ika	[Signature] 17/12

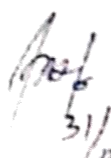
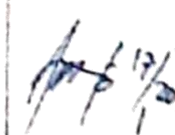
LEMBAR KONSULTASI

"Studi Retrospektif Penderita TB pada Pengalaman Masalah

Terhadap Kejadian TB Di Kabupaten Sidoarjo"

NAMA RISA IKA ROSHANTY

NIM P21520417012

No	Hari/Tgl	Materi	Revisi	Tanda tangan	
				Mahasiswa	Pembimbing
5.	Kamis, 19-12-2019	Konsul Bab 2	Revisi bab I Revisi bab II ⇒ Manfaat Penelitian	Rishanty	 19/12
6.	Senin, 23-12-2019	Konsul Bab 2 & BAB 1	Ace bab I Revisi bab II: - penomoran - tambahkan penjelasan/awal kata & fungsi/ prologian. Masuk bab 3	Rishanty	 31/12
7	Senin, 6-1-2020	Konsul BAB 2, dan BAB 3.	Ace bab 2 Revisi bab 3 Buat alat urut pendidikan.	Rishanty	 10/1
8	Rabu, 15-1-2020	Konsul BAB 2 akhir	Kerangka konseptual revisi kuat narasi	Rishanty	 17/1
9.	Jumat, 17-1-2020	Konsul Bab 3. Kuesioner.	Revisi Bab 3	Rishanty	
10.	Jumat, 21/1/2020	Konsul BAB 3	Revisi Do kuesioner	Rishanty	 21/20

LEMBAR KONSULTASI

***Studi Retrospektif Penderita TB pada Pengalaman Masyarakat**

Terhadap Kejadian TB Di Kabupaten Sidoarjo"

NAMA RISHIKA ROSHANTY

NIM P27820417012

No	Hari/Tgl	Materi	Revisi	Tanda tangan	
				Mahasiswa	Pembimbing
	Senin, 2-3-2020	Konsul Akhir Proposal	ACC usulan Proposal	<i>(Signature)</i>	<i>(Signature)</i> 2/3

LEMBAR KONSULTASI ONLINE KARYA TULIS ILMIAH

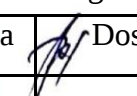
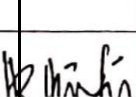
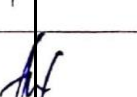
“FAKTOR RISIKO TERJADINYA TUBERKULOSIS PADA PENDERITA TBC PARU “ “FAKTOR RISIKO TERJADINYA TUBERKULOSIS PADA PENDERITA TBC PARU “

NAMA : RISA IKA ROSHANTY
NIM : P27820417012
NAMA DOSEN : Dr. YESSY DESSY ARNA, M.Kep., Sp.Kom
NAMA DOSEN : Dr. YESSY DESSY ARNA, M.Kep., Sp.Kom

No	Kirim Materi		Konfirmasi		Materi	Jawaban		Hasil Konsul		Revisi	Tanda Tangan	
	Tgl	Jam	Tgl	Jam		Tgl	Jam	Tgl	Jam		Mahasiswa	Dosen
1	11-05-2020	11.00	10-05-2020	15.00	BAB 3	16-05-2020	11.00	16-05-2020	12.30	Revisi : -metode, hasil, pembahasan	Risha	
1	11-05-2020	11.00	10-05-2020	15.00	BAB 3	16-05-2020	11.00	16-05-2020	12.30	Revisi : -metode, hasil, pembahasan	Risha	
2	18-05-2020	20.00	18-05-2020	17.00	BAB 1- BAB 5	18-05-2020	21.00	18-05-2020	21.00	Revisi : Bab 4- Bab 5	Risha	
2	18-05-2020	20.00	18-05-2020	17.00	BAB 1- BAB 5	18-05-2020	21.00	18-05-2020	21.00	Revisi : Bab 4- Bab 5	Risha	
4	23-06-2020	13.00	23-06-2020	13.00	Abstrak	23-06-2020	19.00	23-06-2020	19.00	ACC Abstrak	Risha	
3	20-05-2020	08.00	18-05-2020	20.00	BAB 1- BAB 5	20-05-2020	09.00	20-05-2020	09.00	ACC Semhas	Risha	
3	20-05-2020	08.00	18-05-2020	20.00	BAB 1- BAB 5	20-05-2020	09.00	20-05-2020	09.00	ACC Semhas	Risha	
4	23-06-2020	13.00	23-06-2020	13.00	Abstrak	23-06-2020	19.00	23-06-2020	19.00	ACC Abstrak	Risha	
5	03-06-2020	16.00	03-06-2020	16.00	KTI	03-07-2020	16.00	03-06-2020	16.00	ACC KTI		

LEMBAR KONSULTASI ONLINE
KARYA TULIS ILMIAH
LEMBAR KONSULTASI ONLINE
"FAKTOR RISIKO TERJADINYA TUBERKULOSIS PADA PENDERITA TBC PARU"
KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : SUPRIANTO, S.Kep.Ns., M.Psi
 NIM : P27820417012
 NAMA DOSEN : RISA RUSHA NTY
 NIM : P27820417012
 NAMA DOSEN : SUPRIANTO, S.Kep.Ns., M.Psi

No	Kirim Materi		Konfirmasi		Materi	Jawaban		Hasil Konsul		Revisi	Tanda Tangan	
	Tgl	Jam	Tgl	Jam		Tgl	Jam	Tgl	Jam		Mahasiswa	Dosen
1	9-6-2020	16.00	9-6-2020	16.00	Revisi hasil dan pembahasan	22-6-2020	13.46	22-6-2020	13.46	Penulisan hasil		
	29-6-2020	09.00	29-6-2020	09.00	Penulisan hasil, Pembahasan, Metode BAB	29-6-2020	17.49	29-6-2020	17.49	Bab 3 - Bab 5		
	1-7-2020	08.18	1-7-2020	08.18	Pembahasan, Metode BAB 3	03-06-2020	12.00	03-06-2020	12.00	ACC KTI		
3	1-7-2020	08.18	1-7-2020	08.18	KTI	03-06-2020	12.00	03-06-2020	12.00	ACC KTI		

Lampiran 3

RINGKASAN JURNAL

No	Sumber	Nama Peneliti	Judul Jurnal	Metode Penelitian	Hasil penelitian
1	https://e-journal.unair.ac.id/JBE/article/view/3400	Evin Kenedyanti, Lilis Sulistyono-rini	Analisis <i>Mycobacterium Tuberculosis</i> dan Kondisi Fisik Rumah dengan Kejadian Tuberkulosis Paru (2017)	Observasional	Hasil penelitian menunjukkan <i>M.Tbc</i> di udara merupakan faktor risiko terjadinya TBC Paru (OR=2,667) dan kondisi fisik rumah merupakan faktor risiko terjadinya TBC Paru (OR=2,667). Hasil analisis didapatkan nilai OR=2,667, 95% CI=0,212-33,486 artinya kondisi fisik rumah yang tidak memenuhi syarat memiliki risiko untuk terjadinya TB Paru 3 kali lebih besar dibandingkan dengan kondisi fisik rumah yang memenuhi syarat. Hasil penilaian kondisi fisik rumah 5 responden penderita TBC Paru sebanyak 4 (80%) rumah tidak memenuhi syarat, dari 10 responden bukan penderita TBC Paru sebanyak 6 (60%) rumah tidak memenuhi syarat. Populasi kontrol dalam penelitian ini adalah rumah di wilayah kerja Puskesmas Mulyorejo Kecamatan Muulyorejo yang tidak terdapat penderita TBC Paru maupun terdapat penderita TBC Paru. Sampel kasus pada penelitian ini adalah rumah yang terdapat penderita TBC Paru kasus baru pada tanggal 23 Mei 2016 sampai 23 Nopember

					2016 di wilayah kerja Puskesmas Mulyorejo yaitu sebanyak 5 rumah. Sampel kontrol pada penelitian ini adalah rumah yang tidak terdapat penderita TBC Paru maupun TBC ekstraparu di wilayah kerja Puskesmas Mulyorejo yaitu sebanyak 10 rumah.
2	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22521578/	Mathew, Anoop, et al	<i>Risk Factors for Tuberculosis Among Health Care Workers in South India</i> (2012)	Studi kontrol	Analisa regresi logistik menunjukkan bahwa indeks massa tubuh (BMI) 19 kg/m ² (OR=2,96, interval kepercayaan 95%; CI 1,49-5,87), memiliki kontak yang sering dengan pasien (OR=2,83, 95% CI: 1,47-5,45), dan dipekerjakan di bangsal medis (OR; 12,37, 95% CI:1,38-110,17) atau laboratorium mikrobiologi (OR=5,65, 95% CI:1,74-18,36) secara independen terkait dengan peningkatan risiko tertular TBC. Kasus (n5 101) adalah petugas kesehatan dengan TBC aktif. Kontrol (n 5 101) adalah petugas kesehatan yang tidak memiliki TB, dipilih secara acak dari 6.003 subyek yang dipekerjakan di fasilitas tersebut. Kasus dan kontrol dibandingkan sehubungan dengan variabel klinis dan demografis. Kasus dan kontrol berusia sama.
3	https://www.e-jurnal.com/2018/06/analisis-faktor-risiko-kejadian-tb-paru.html	Surakhmi Oktavia, Rini Mutahar, Suci Destria-tania	Analisis Faktor Risiko Kejadian TBC Paru Di Wilayah	Desain kasus kontrol	Kejadian TB Paru berhubungan dengan umur (OR=0,3%; CI 95% 0,12-0,89), pendidikan terakhir (OR=3,9; CI 95% 1,34-11,6), jenis lantai (OR=16,7; CI 95% 4,63-60,1), luas ventilasi (OR=27,12; CI 95% 5,49-133,84),

			Kerja Puskesmas Kertapati Palembang (2016)		kepadatan hunian (OR=4,3; CI 95% 1,39-12,95), kontak penderita TB (OR=4,7; CI 95% 1,44-15,075), status gizi (OR=16,7; CI 95% 4,96-56,4). Penelitian ini menggunakan desain kasus kontrol. Jumlah subjek adalah 66 yang terdiri dari 33 kasus dan 33 kontrol. Pengumpulan data dilakukan dengan menggunakan teknik <i>consecutive sampling</i> .
4	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30986227/	MarioMartin-Sanches, et al	<i>Tuberculosis Incidence Among Infected Contacts Detected Through Contact Tracing of Smear-positive Patients</i> (2019)	Studi kohort retrospektif	Hasil informasi tindak lanjut diperoleh dari 953 (97,5%) kontak dengxvan LTBI yang sesuai dengan kohort penelitian ini, diantaranya 57.2% adlah laki-laki, 56,5% telah lahir di negara asing, dan 58,8% berusia <40 tahun. Sebagian besar adalah kontak dekat atau kontak rumah tangga (735(77,1%)). Prevalensi variabel klinis lain yaitu: kebiasaan merokok 25,6%; diabetes 5,6%; penyalahgunaan alkohol 5,1%; dan infeksi HIV 0,3%.
5	https://www.hindawi.com/journals/trt/2020/6738532/	Abinet Adane, et al	<i>Prevalence and Associated Factors of Tubercullosis among Adult Household</i>	Cross-sectional	Hasil penelitian ini Hasil keseluruhan prevalensi TBC Paru diantara kontak rumah tangga dewasa adalah 7,8% (95% CI:5,8-10,0). Faktor risiko infeksi TBC diantara kontak rumah tangga adalah makan kurang dari tiga kali sehari 4 kali lebih mungkin tertular TBC (AOR=2,7; 95% CI:1,61-11,56), minum susu

			<i>Contacts of Smear Positive Pulmonary Tuberculosis Patients Treated in Public Health Facilities of Haramaya District, Oromia Region, Eastern Ethiopia (2020)</i>	mentah sekitar 4 kali lebih banyak kemungkinan mengembangkan TBC (AOR=4,12; 95% CI 1,43-11,90). Memiliki riwayat keluarga dengan TB dengan lebih dari satu indeks kemungkinan 3 kali lebih tinggi terpapar TBC (AOR=2,7;95% CI:1,02-6,92), tinggal di rumah berventilasi buruk 4 kali lebih berisiko terkena TBC (AOR=4,02; 95% CI: 1,38-11,76), dan tinggal di ruang tamu dengan ukuran yang tidak memadai 3 kali lebih tinggi diantara kontak yang tinggal dalam ukuran kamar yang tidak memadai (kurang dari 4x4 m per orang) (AOR=3,4; 95% CI: 1,30-8,86).
--	--	--	--	--

Tabel 3. Tabulasi data status gizi penderita TBC

Faktor risiko	Jurnal 1	Jurnal 2	Jurnal 3	Jurnal 4	Jurnal 5	Jumlah total (%)	Hasil rata-rata (%)
Status gizi	41%	81%	-	17,2%	-	139,2	46,4
a. Normal							53,6
b. Kurang							46,4
Total							100

Tabel 4. Tabulasi data pola makan penderita TBC

Faktor risiko	Jurnal 1	Jurnal 2	Jurnal 3	Jurnal 4	Jurnal 5	Jumlah total (%)	Hasil rata-rata (%)
Pola makan	-	-	-	-	86,3%	86,3	86,3
a. <3x/hari							86,3
b. >3x/hari							13,7
Total							100

Tabel 5. Tabulasi data usia penderita TBC

[illegible]

