

# LAMPIRAN

## Lampiran 1 Biodata Peneliti

### BIODATA PENELITI



#### A. Data Pribadi

Nama : Sindi Pratita Wati  
Tempat, Tanggal Lahir : Makmur Jaya, 23 Januari 2001  
Alamat Asal : Jl. Danau Toba II RT. 002 RW. 000  
Alamat di Samarinda : Jl. Embun Suryana Blok CG No.07  
Pondok Sambutan Permai Sambutan

#### B. Riwayat Pendidikan Formal

##### Pendidikan Formal

- Tamat SD Tahun : 2013 di SDN 003 Kongbeng
- Tamat SMP : 2016 di SMP YPM Diponegoro
- Tamat SMA : 2019 di SMA Tunas Kelapa Samarinda

Tanggal Ujian : 13 Juli 2023

Judul Penelitian :


#### Hubungan Pengetahuan Tentang Hepatitis Dengan Kejadian Hepatitis B Di Puskesmas Trauma Center Kota Samarinda

Pembimbing : Nida Amalia, M.PH

Demikian permohonan pengajuan pengujian ini saya sampaikan atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

Samarinda, 02 Juli 2023  
Hormat Saya  
Mahasiswa

  
Sindi Pratita Wati  
NIM. 1911102413150

## Lampiran 2 Surat Izin Penelitian



**UMKKT**  
Program Studi  
**Kesehatan Masyarakat**  
Fakultas Kesehatan Masyarakat

Telp. 0541-748511 Fax 0541-766832

Website <http://kesmas.umkt.ac.id>

email: [kesmas@umkt.ac.id](mailto:kesmas@umkt.ac.id)



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 535/FIK.3/C.3/B/2023  
Lampiran : -  
Perihal : **Permohonan Izin Penelitian**

**Yth.**

Dinas Kesehatan Kota Samarinda  
di Tempat

*Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Dengan hormat teriring salam dan do'a kami haturkan semoga Bapak/Ibu selalu dalam keadaan sehat walafiat.

Sehubungan penyusunan tugas akhir Skripsi Mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, bersama ini disampaikan permohonan izin penelitian di Puskesmas Trauma Center Kota Samarinda dengan nama mahasiswa berikut :

Nama : Sindi Pratita Wati  
NIM : 1911102413150  
Judul Penelitian : Hubungan Pengatahuan Tentang Hepatitis Dengan Kejadian Hepatitis B di Puskesmas Trauma Center Kota Samarinda

Pelaksanaan waktu kegiatan disesuaikan dengan tempat Bapak/Ibu pimpin. Demikian yang dapat disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Samarinda, 11 Dzulqa'dah 1444 H

31 Mei 2023 M

Ketua Prodi S1 Kesehatan Masyarakat



*Nida Amalia, M.PH*  
NIDN. 1101119301

Tembusan disampaikan kepada:

1. Mahasiswa yang bersangkutan
2. Arsip

## Lampiran 3 Surat Balasan Penelitian



**PEMERINTAH KOTA SAMARINDA**  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS TRAUMA CENTER  
Jl. Cipto Mangunkusumo –Loa Janan Ilir  
Kota Samarinda, Kalimantan Timur 75131 Tlpn.0541-262530

Samarinda, 04 Juli 2023

### SURAT KETERANGAN

423/ 374 /100.02.20

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : dr. Hj. Samriyani Sabang, M.Kes  
NIP : 197006252000032005  
Pangkat/Gol. : Pembina TK I/IVb  
Jabatan : Kepala Puskesmas

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Sindi Pratita Wati  
NIM : 1911102413150  
Judul : Hubungan Pengetahuan tentang Hepatitis dengan kejadian Hepatitis B di  
Puskesmas Trauma Center Samarinda.

Telah selesai melakukan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Trauma Center  
dari tanggal 14 Juni s/d 21 Juni 2023

Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas  
perhatiannya diucapkan terima kasih.

Kepala Puskesmas Trauma Center  
  
dr. Hj. Samriyani Sabang, M.Kes  
Pembina Tk.I / IV b  
NIP. 197006252000032005

## PENGARUH PENGETAHUAN DAN SIKAP TERHADAP PERILAKU PASIEN TB PARU DI BALAI KESEHATAN PARU MASYARAKAT (BKPM) PURWOKERTO

Nida Rizqi Amalia<sup>1</sup>, Dyah Retnani Basuki<sup>1</sup>, Thik Kusumawinakhya<sup>1</sup>, Mustika Ratnaningsih Purbowati<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Fakultas Kedokteran, Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Email: nidandura@gmail.com

### ABSTRACT

*Background: Tuberculosis is one of the 10 leading causes of death after (HIV / AIDS) and it is one of the goals in the Sustainability Development Goal. Indonesia is the country with the second highest number of tuberculosis cases after India. The high prevalence of pulmonary TB is influenced by several factors those are by knowledge, attitude and behaviour.*

*Objective: To determine the effect of knowledge and attitudes on the behavior of pulmonary TB patients at BKPM Purwokerto.*

*Method: This observational analytical study was a quantitative study using a cross-sectional design. This study was conducted at Balai Kesehatan Paru Masyarakat Purwokerto. Data analyses was conducted using spearman rank test.*

*Results: The results showed that the analysis of knowledge with behavior obtained a value of  $p > 0.05$  while the analysis of attitude with behavior obtained a value of  $p < 0.05$ .*

*Conclusion: Knowledge wasn't influence significantly with behaviour TB pulmonary patient in Balai Kesehatan Paru Masyarakat while attitude was influence significantly with behaviour of TB pulmonary patient in Balai Kesehatan Paru Masyarakat*

*Keywords: Knowledge, Attitude, Behavior, Pulmonary Tuberculosis, Balai Kesehatan Paru Masyarakat Purwokerto*

### ABSTRAK

**Latar Belakang :** Tuberkulosis termasuk salah satu dari 10 penyebab utama kematian setelah (HIV/AIDS) dan menjadi salah satu tujuan dalam *Sustainability Development Goal*. Indonesia merupakan negara dengan jumlah kasus tuberkulosis terbanyak kedua setelah India. Tingginya prevalensi TB paru dipengaruhi oleh beberapa faktor-faktor yang dipengaruhi oleh pengetahuan, sikap dan perilaku

**Tujuan :** Mengetahui pengaruh pengetahuan dan sikap terhadap perilaku pasien TB Paru di BKPM Purwokerto.

**Metode :** Jenis penelitian ini adalah penelitian kuantitatif yang menggunakan desain *Cross-sectional*. Penelitian ini dilakukan di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Purwokerto dengan uji hipotesis menggunakan uji *Spearman*.

**Hasil :** Hasil analisis pengaruh pengetahuan dengan perilaku memperoleh nilai  $p > 0,05$  sedangkan hasil analisis pengaruh sikap dengan perilaku memperoleh nilai  $p < 0,05$ .

**Kesimpulan :** Pengetahuan tidak berpengaruh secara signifikan terhadap perilaku pasien TB Paru sedangkan sikap berpengaruh secara signifikan terhadap perilaku pasien TB Paru di BKPM Purwokerto.

**Kata Kunci :** Pengetahuan, Sikap, Perilaku, Tuberkulosis Paru, Balai Kesehatan Paru Masyarakat

#### PENDAHULUAN

Tuberculosis paru (TB paru) merupakan penyakit infeksi kronik menular yang disebabkan oleh *Mycobacterium tuberculosis*. Tuberculosis termasuk salah satu dan 10 penyebab utama kematian<sup>1</sup> dan

menjadi salah satu tujuan dalam *Sustainability Development Goals (SDGs)*.<sup>2</sup>

Berdasarkan jenis kelamin, jumlah kasus TB tahun 2017 pada laki-laki 1,4 kali lebih besar dibandingkan pada perempuan, kondisi tersebut terjadi karena faktor risiko untuk terkena TB pada laki-laki

## Hubungan Antara Pengetahuan Dengan Pencegahan Covid-19 pada Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Siti Norwaida<sup>1\*</sup>, Ghozali<sup>2</sup>

<sup>1,2</sup>Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Samarinda, Indonesia.

\*Kontak Email: [sitisorwaida@gmail.com](mailto:sitisorwaida@gmail.com)

Diterima: 02/09/21

Revisi: 10/09/21

Diterbitkan: 19/04/22

### Abstrak

**Tujuan studi:** Untuk mengetahui hubungan antara pengetahuan dengan pencegahan Covid-19 pada mahasiswa UMKT

**Metodologi:** Penelitian ini menggunakan perancangan penelitian kuantitatif dan desain yang digunakan yaitu desain *cross sectional*. Mahasiswa prodi manajemen UMKT semester 2, 4, dan 6 adalah sampel yang digunakan pada penelitian ini sebanyak 793 responden mahasiswa yang diambil secara *proportionate stratified random sampling*. Uji statistik bivariat yang digunakan adalah uji chi square dengan tingkat kepercayaan senilai 95%.

**Hasil:** Pada penelitian ini dihasilkan adanya hubungan yang signifikan antara pengetahuan dengan pencegahan Covid-19 pada mahasiswa UMKT dengan menunjukkan nilai *p value* 0.000 < 0.05.

**Manfaat:** Penelitian ini dapat memberikan masukan dalam pengembangan ilmu pengetahuan kesehatan masyarakat khususnya terkait keterkaitan antara pengetahuan dengan pencegahan Covid-19.

### Abstract

**Purpose of study:** To find out the relationship between knowledge and prevention of Covid-19 in UMKT students

**Methodology:** This study uses a quantitative research design and the design used is a cross sectional design. Students of UMKT management study program semesters 2, 4, and 6 are the samples used in this study as many as 793 student respondents taken by proportionate stratified random sampling. The bivariate statistical test used was the chi square test with a 95% confidence level.

**Results:** This study resulted in a significant relationship between knowledge and prevention of Covid-19 in UMKT students by showing a *p-value* of 0.000 < 0.05.

**Applications:** This research can provide input in the development of public health science, especially related to the relationship between knowledge and prevention of Covid-19.

**Kata kunci:** Pengetahuan, Pencegahan, Covid-19

## I. PENDAHULUAN

Permasalahan *coronavirus* atau virus Covid-19 terkonfirmasi pertama kali terjadi di Wuhan China yaitu pada akhir Desember 2019 (Xu et al., 2020). Wabah penyakit ini terus berkembang hingga terdapat adanya laporan kematian dan kasus-kasus di luar China. Pada Januari 2020, telah diketahui penyebab dari penyakit Covid-19 adalah tipe baru *coronavirus* atau *novel coronavirus* (Moady & Syakurah, 2020).

*World Health Organization* (WHO) telah memastikan Covid-19 sama dengan Kedaruratan Kesehatan Masyarakat yang Meresahkan Dunia (KKMMD) atau *Public Health Emergency of International Concern* (PHEIC). Pada 12 Februari 2020, WHO menyatakan penyakit *novel coronavirus* disebut dengan sebutan *coronavirus disease* (Covid-19). *Coronavirus* atau Covid-19 merupakan penyakit yang dapat menular disebabkan oleh SARS-Cov-2 yang termasuk keluarga besar *coronavirus* (Tim Kerja Kementerian Dalam Negeri, 2020).


Pada akhir tahun 2019, wabah virus corona berkembang menja dipandemi yang ganas dibanyak negara. Infeksi SARS-CoV-2 dapat menyebabkan penyakit virus corona, *The Severe Acute Respiratory Syndrome Corona Virus* (SARS-CoV-2) atau sindrom pernapasan akut parah virus corona telah menyebabkan lebih dari dua puluh juta infeksi dan mengakibatkan lebih dari satu juta kematian (Fang et al., 2021).





Lampiran 5 Lembar Konsultasi

**LEMBAR KONSULTASI**

Judul Proposal : **HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG HEPATITIS DENGAN KEJADIAN HEPATITIS B DI PUSKESMAS TRAUMA CENTER KOTA SAMARINDA**

Pembimbing : Nida Amalia, MPH

NO	TANGGAL	KONSULTASI	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	17 November 2022	Penentuan kelompok KDM & mapping tema kelompok masing-masing secara online (zoom)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kelompok 2 terdiri dari Sunia, Umi, Erika, Sindi, Evieta dengan peminataan epidemiologi dan promosi kesehatan</li> <li>- Nazmah sebagai penanggung jawab tanda tangan dan paraf ibu Nida Amalia, MPH</li> <li>- Umi Namira sebagai penanggung jawab kelompok KDM 2</li> <li>- Penentuan desain penelitian</li> <li>- Membuat google drive untuk pengumpulan lembar konsul, proposal, skripsi dan naskah publikasi</li> </ul>	
2	18 November 2022	Pengumpulan judul pertama dengan dosen pembimbing	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Wajib menentukan tema yang sama dengan</li> </ul>	

		secara online (whatsapp)	kelompok KDM untuk dijadikan variabel dependen - Beberapa faktor dari tema yang telah didiskusikan oleh KDM 2 tidak bisa diambil dengan beberapa alasan	
3	11 Desember 2022	Pengumpulan revisi judul dengan dosen pembimbing secara online (whatsapp)	- Judul telah di ace	
4	13 Januari 2023	Konsultasi mengenai judul pengaruh dan hubungan serta konfirmasi terkait tempat penelitian secara online (whatsapp)	- Disetujui dengan judul hubungan - Alasan memilih tempat penelitian tersebut	
5	17 Februari 2023	Konsultasi Proposal Bab 1- Bab 2 secara offline	- Menambahkan urgensi penelitian pada latar belakang - Tidak perlu memakai definisi dari para ahli - Tidak boleh ada referensi jurnal yang sama antar anggota KDM - Format proposal sesuai dengan panduan	
6	21 Februari 2023	Konsultasi Proposal Bab 1- Bab 2 secara online (whatsapp)	- Mengambil hepatitis B dan memilih beberapa puskesmas di Kota Samarinda untuk dijadikan tempat penelitian	



			- Membuat kuesioner variabel dependen	
7	25 Februari 2023	Konsultasi Proposal Bab 1- Bab 2 secara online (whatsapp)	- Menentukan teknik sampling yang digunakan	
8	26 Februari 2023	Konsultasi Proposal Bab 1- Bab 2 secara online (whatsapp)	- Menentukan kriteria inklusi dan eksklusi serta teknis samplingnya	
9	03 Maret 2023	Mengumpulkan naskah proposal	- Naskah proposal telas di acc pada tanggal 07 Maret 2023	
10	27 Juni 2023	Konsultasi Bab 3	- Revisi terkait format penulisan - Revisi pada pembagian pembahasan	
11		Konsultasi Bab 3 dan Bab 4	- ACC format penulisan, hasil dan pembahasan, saran dan kesimpulan	

**SURAT PERSETUJUAN**  
**(INFORMED CONCENT)**

Kepada Yth. Responden  
Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya Mahasiswi S1 Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas  
Muhammadiyah Kalimantan Timur

Nama: Sindi Pratita Wati

NIM: 1911102413150

Bermaksud akan melakukan penelitian mengenai “Hubungan pengetahuan tentang Hepatitis dengan kejadian Hepatitis B di Puskesmas Trauma Center Kota Samarinda”. Segala informasi yang anda berikan akan dijamin kerahasiaannya dan saya bertanggung jawab apabila informasi yang diberikan akan merugikan Saudara/i. Sehubungan dengan hal tersebut, apabila Saudara/i setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini mohon untuk menandatangani kolom yang telah disediakan

Atas kesediaannya saya mengucapkan terima kasih

Samarinda, .....2023

Responden,

(.....)

**KUESIONER PENELITIAN SKRIPSI**  
**PRODI S1 KESEHATAN MASYARAKAT**  
**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG HEPATITIS DENGAN  
KEJADIAN HEPATITIS B DI PUSKESMAS TRAUMA CENTER KOTA  
SAMARINDA**

---

**Data Responden**

Umur :  
Jenis Kelamin :  
Pendidikan terakhir :  
Pekerjaan :  
Tanggal pengisian kuesioner :

<b>Pengetahuan tentang Hepatitis B</b>			
<b>No</b>	<b>Pertanyaan</b>	<b>Jawaban</b>	
		<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
1.	Apakah penyakit Hepatitis B merupakan penyakit yang serius?		
2.	Apakah penyakit Hepatitis B disebabkan oleh virus?		
3.	Apakah penyakit Hepatitis B menyebabkan sirosis hati (kerusakan hati) bila tidak segera dirawat?		
4.	Dapatkah penyakit Hepatitis B ditularkan melalui hubungan seksual?		
5.	Apakah sumber air keluarga anda berasal dari salah satu sumber air berikut ini (PDAM/sumur/pompa gali/sumur gali/mata air terlindung)		
6.	Apakah saluran limbah saudara		

	tertutup/dialirkan melalui perpipaan?		
7.	Apakah anda sering meminum alkohol?		

## Lampiran 7 Surat Izin Validitas



**UMKT**  
Program Studi  
**Kesehatan Masyarakat**  
Fakultas Kesehatan Masyarakat

Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832

Website <http://kesmas.umkt.ac.id>

email: [kesmas@umkt.ac.id](mailto:kesmas@umkt.ac.id)



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 528/FIK.3/C.3/B/2023  
Lampiran : -  
Perihal : **Permohonan Izin Validitas**

**Yth.**

Dinas Kesehatan Kota Samarinda  
di Tempat

*Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Dengan hormat teriring salam dan do'a kami haturkan semoga Bapak/Ibu selalu dalam keadaan sehat walafiat.

Sehubungan penyusunan tugas akhir Skripsi Mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, bersama ini disampaikan permohonan izin validitas di Puskesmas Sidomulyo Kota Samarinda dengan nama mahasiswa berikut :

Nama : Sindi Pratita Wati  
NIM : 1911102413150  
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Tentang Hepatitis dengan Kejadian Hepatitis B di Puskesmas Trauma Center Kota Samarinda

Pelaksanaan waktu kegiatan disesuaikan dengan tempat Bapak/Ibu pimpin. Demikian yang dapat disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Samarinda, 10 Dzulqa'idah 1444 H  
30 Mei 2023 M

**Ketua Prodi S1 Kesehatan Masyarakat**

**Nida Amalia, M.PH**  
NIDN. 1101119301

Tembusan disampaikan kepada:

1. Mahasiswa yang bersangkutan
2. Arsip

## Lampiran 8 Hasil Uji Validitas

SPSS Statistics Viewer

Correlations

[DataSet1] D:\Validitas dan reliabilitas\Dataset12.sav

Correlations

		Independent 7	Independent 8	Independent 9	Independent 10	Independent 11	Independent 12	Independent 13	Total
Independent7	Pearson Correlation	1	1,038**	,697**	,562**	-,027	-,027	,085	,575**
	Sig. (2-tailed)		,000	,000	,000	,872	,872	,612	,000
	N	38	38	38	38	38	38	38	38
Independent8	Pearson Correlation	1,038**	1	,697**	,562**	-,027	-,027	,085	,575**
	Sig. (2-tailed)	,000		,000	,000	,872	,872	,612	,000
	N	38	38	38	38	38	38	38	38
Independent9	Pearson Correlation	,697**	,697**	1	,309*	-,039	-,039	,122	,548**
	Sig. (2-tailed)	,000	,000		,023	,817	,817	,467	,000
	N	38	38	38	38	38	38	38	38
Independent10	Pearson Correlation	,562**	,562**	,309*	1	,562**	,562**	,151	,796**
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,023		,000	,000	,365	,000
	N	38	38	38	38	38	38	38	38
Independent11	Pearson Correlation	-,027	-,027	-,039	,562**	1	1,038**	,085	,575**
	Sig. (2-tailed)	,872	,872	,817	,000		,000	,612	,000
	N	38	38	38	38	38	38	38	38
Independent12	Pearson Correlation	-,027	-,027	-,039	,562**	1,038**	1	,085	,575**
	Sig. (2-tailed)	,872	,872	,817	,000	,000		,612	,000
	N	38	38	38	38	38	38	38	38
Independent13	Pearson Correlation	,085	,085	,122	,151	,085	,085	1	,882**
	Sig. (2-tailed)	,612	,612	,467	,365	,612	,612		,000
	N	38	38	38	38	38	38	38	38

SPSS Statistics Viewer

Correlations

[DataSet1] D:\Validitas dan reliabilitas\Dataset12.sav

Correlations

Independent7	Pearson Correlation	1	1,038**	,697**	,562**	-,027	-,027	,085	,575**
	Sig. (2-tailed)		,000	,000	,000	,872	,872	,612	,000
	N	38	38	38	38	38	38	38	38
Independent8	Pearson Correlation	1,038**	1	,697**	,562**	-,027	-,027	,085	,575**
	Sig. (2-tailed)	,000		,000	,000	,872	,872	,612	,000
	N	38	38	38	38	38	38	38	38
Independent9	Pearson Correlation	,697**	,697**	1	,309*	-,039	-,039	,122	,548**
	Sig. (2-tailed)	,000	,000		,023	,817	,817	,467	,000
	N	38	38	38	38	38	38	38	38
Independent10	Pearson Correlation	,562**	,562**	,309*	1	,562**	,562**	,151	,796**
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,023		,000	,000	,365	,000
	N	38	38	38	38	38	38	38	38
Independent11	Pearson Correlation	-,027	-,027	-,039	,562**	1	1,038**	,085	,575**
	Sig. (2-tailed)	,872	,872	,817	,000		,000	,612	,000
	N	38	38	38	38	38	38	38	38
Independent12	Pearson Correlation	-,027	-,027	-,039	,562**	1,038**	1	,085	,575**
	Sig. (2-tailed)	,872	,872	,817	,000	,000		,612	,000
	N	38	38	38	38	38	38	38	38
Independent13	Pearson Correlation	,085	,085	,122	,151	,085	,085	1	,882**
	Sig. (2-tailed)	,612	,612	,467	,365	,612	,612		,000
	N	38	38	38	38	38	38	38	38
Total	Pearson Correlation	,575**	,575**	,548**	,796**	,575**	,575**	,882**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	
	N	38	38	38	38	38	38	38	38

\*\* Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).  
\* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## Lampiran 9 Hasil Uji Reliabilitas Instrumen

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.671	7

### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Independen07	5.0000	.757	.575	.605
Independen08	5.0000	.757	.575	.605
Independen09	5.0263	.729	.427	.623
Independen10	5.0526	.592	.663	.537
Independen11	5.0000	.811	.370	.644
Independen12	5.0000	.811	.370	.644
Independen13	5.7632	.672	.151	.787

## Lampiran 10 Analisis Univariat

### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	131	34.1	34.1	34.1
	Perempuan	253	65.9	65.9	100.0
	Total	384	100.0	100.0	

### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	15 - 19 Tahun	31	8.1	8.1	8.1
	20 - 24 Tahun	61	15.9	15.9	24.0
	25 - 29 Tahun	71	18.5	18.5	42.4
	30 - 34 Tahun	46	12.0	12.0	54.4
	35 - 39 Tahun	60	15.6	15.6	70.1
	40 - 44 Tahun	26	6.8	6.8	76.8
	45 - 49 Tahun	35	9.1	9.1	85.9
	50 - 54 Tahun	32	8.3	8.3	94.3
	55 - 59 Tahun	12	3.1	3.1	97.4
	60 - 64 Tahun	10	2.6	2.6	100.0
	Total	384	100.0	100.0	

### Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	32	8.3	8.3	8.3
	SMP	72	18.8	18.8	27.1
	SMA/SMK	241	62.8	62.8	89.8
	D3/D4/S1	39	10.2	10.2	100.0
	Total	384	100.0	100.0	



### Kategori Pengetahuan Tentang Hepatitis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	91	23.7	23.7	23.7
	Kurang	293	76.3	76.3	100.0
	Total	384	100.0	100.0	

### Kejadian Hepatitis B

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Penderita Hepatitis B	362	94.3	94.3	94.3
	Penderita Hepatitis B	22	5.7	5.7	100.0
	Total	384	100.0	100.0	

## Lampiran 11 Hasil Analisis Bivariat

### Kategori Pengetahuan Tentang Hepatitis \* Kejadian Hepatitis B Crosstabulation

		Kejadian Hepatitis B		Total	
		Tidak Penderita Hepatitis B	Penderita Hepatitis B		
Kategori Pengetahuan Tentang Hepatitis	Cukup	Count	86	5	91
		% within Kategori Pengetahuan Tentang Hepatitis	94.5%	5.5%	100.0%
	Kurang	Count	276	17	293
		% within Kategori Pengetahuan Tentang Hepatitis	94.2%	5.8%	100.0%
Total	Count	362	22	384	
	% within Kategori Pengetahuan Tentang Hepatitis	94.3%	5.7%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.012 <sup>a</sup>	1	.912		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.012	1	.912		
Fisher's Exact Test				1.000	.574
Linear-by-Linear Association	.012	1	.912		
N of Valid Cases	384				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.21.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 12 Dokumentasi Validitas



Lampiran 13 Dokumentasi Penelitian



# Hubungan Pengetahuan Tentang Hepatitis Dengan Kejadian Hepatitis B Di Puskesmas Trauma Center Kota Samarinda

*by* Sindi Pratita Wati

---

**Submission date:** 25-jul-2023 10:40AM (UTC+0800)

**Submission ID:** 2136392560

**File name:** NASKAH\_SKRIPSI\_SINDI\_PRATITA\_WATI\_1911102413150\_BARU.docx (588.19K)

**Word count:** 5554

**Character count:** 35285

---

## Hubungan Pengetahuan Tentang Hepatitis Dengan Kejadian Hepatitis B Di Puskesmas Trauma Center Kota Samarinda

### ORIGINALITY REPORT

**27%**  
SIMILARITY INDEX

**22%**  
INTERNET SOURCES

**16%**  
PUBLICATIONS

**12%**  
STUDENT PAPERS

### PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<b>Submitted to Houston Community College</b> Student Paper	<b>5%</b>
<b>2</b>	<b>journal.lppm-stikesfa.ac.id</b> Internet Source	<b>4%</b>
<b>3</b>	<b>dspace.umkt.ac.id</b> Internet Source	<b>3%</b>
<b>4</b>	<b>ejournalmalahayati.ac.id</b> Internet Source	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>dr-suparyanto.blogspot.com</b> Internet Source	<b>2%</b>
<b>6</b>	<b>repository.uhamka.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>123dok.com</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>jurnal.unismuhpalu.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>repository.unair.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>