

DAFTAR PUSTAKA

- Alisjahbana, B., Hadisoemarto, P., Lestari, B. W., Afifah, N., Fatma, Z. H., Azkiyah, W. S. N., & Saptiningrum, E. (2020). *Diagnosis dan Pengelolaan Tuberkulosis untuk Dokter Praktik Swasta* (Vol. 1). Research Center for Care and Control of Infectious Disease Universitas Padjadjaran.
- Cahyati, W. H., & Maelani, T. (2019). Karakteristik Penderita, Efek Samping Obat dan Putus Berobat Tuberkulosis Paru. *HIGEIA (Journal Of Public Health Research And Development)*, 3(4), 625-634.
- Fitri, L., D., Marlinawati, J., & Purba A. (2018). Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Tuberkulosis Paru. *Artikel Penelitian Kapten Muslim*, No.37.
- Gerung, J., & Pawenei, S. (2022). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis di Puskesmas Tirawuta. *Jurnal Healthy Mandala Waluya*, 1(3), 210-219.
- Goletti D, Delogu G, Matteelli A, Migliori GB. (2022). The role of IGRA in the diagnosis of tuberculosis infection, differentiating from active tuberculosis, dan decision making for initiating treatment or preventive therapy of tuberculosis infection. *International Journal of Infectious Diseases*. 124(1):18-44. doi: 10.1016/j.ijid.2022.02.047.
- Green, (2016). *HIV dan TB*, Seri buku kecil Hiv-aids, Jakarta.
- Hadiyati, I., Sekarwana, N., Sunjaya, D. K., & Setiawati, E. P. (2017). Konsep kualitas pelayanan kesehatan berdasar atas ekspektasi peserta jaminan kesehatan nasional. *Majalah Kedokteran Bandung*, 49(2), 102-109.
- Hastono, S., P. (2020). *Analisis Data Pada Bidang Kesehatan*, PT. Rajagrafindo Persada, Depok.
- Herawati, C., Abdurakhman, N., Rundamintasih, N.,(2020), Peran Dukungan Keluarga, Petugas Kesehatan dan *Percipied* Stigma dalam Meningkatkan Kepatuhan Minum Oba Pada Penderita TBC. *Journal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, Vol. 15, No 1.
- Ilham,. Russilawati,. & Mizarti D. (2022). Tatalaksana Infeksi TB Laten. *Jurnal HumanCare*. 7(1):165–80.
- Inaya, F., ED, M. A., & Sagita, S. (2020). Hubungan peran pengawas menelan obat terhadap keberhasilan pengobatan pasien Tuberkulosis paru Di Kota Kupang. *Cendana Medical Journal (CMJ)*, 8(3), 206-213.
- Irmawartini, N. (2019). *Bahan Ajar Kesehatan Lingkungan: Metodologi Penelitian*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

- Jufrizal, J., Hermansyah, H., & Mulyadi, M. (2016). Peran keluarga sebagai pengawas minum obat (PMO) dengan tingkat keberhasilan pengobatan penderita tuberkulosis paru. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 4(1), 25-36.
- Kemendes R.I., (2020) *Profil Kesehatan Indonesia 2021*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Kemendes R.I., (2019). *Profil Kesehatan Indonesia 2020*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Kemendes R.I., (2018). *Profil Kesehatan Indonesia 2017*, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Long R, Divangahi M, Schwartzman K. (2022). Chapter 2: Transmission and Pathogenesis of Tuberculosis. *Canadian Journal of Respiratory, Critical Care, and Sleep Medicine*. 6(1):22–32. doi: 10.1080/24745332.2022.2035540.
- Martinez L, Woldu H, Chen C, Hallowell BD, Castellanos ME, Lu P, *et al.* (2020). Transmission Dynamics in Tuberculosis Patients with Human Immunodeficiency Virus: A Systematic Review dan Meta-Analysis of 32 Observational Studies. Oxford University Press for the Infectious Diseases Society of America. 2(1):1–35.
- Maziyya, A. A. (2023). *Pola Penyakit Tuberkulosis (TBC) di Provinsi Jawa Timur: Analisis Spasial dan Determinannya*. Penerbit NEM.
- Notoatmodjo, S., (2018). *Metode Penelitian Kesehatan*, Rineka Cipta, Jakarta
- Nurarif, A. H., dan Kusuma, H., (2015). *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis dan Nanda Nic-Noc*, Mediacion, Jogjakarta.
- Nita, R., D., N., A. (2018). *Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Pengobatan Tuberculosis Paru di Rumah Sakit Paru Manguharjo Kota Madiun* (Doctoral dissertation, STIKES Bhakti Husada Mulia).
- Patoni, A., A., (2023). *Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat pada Pasien TBC di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Jagakarsa* (Doctoral dissertation, Universitas Nasional).
- Parmelia, M., Duarsa, D. P., & Sari, A. K. (2019). Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Putus Obat Pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Kota Denpasar. *Jurnal Medika Udayana [Internet]*, 1-6.
- Pradhan, S., Madke, B. &, Yadav, S. (2021). Screening of Latent Tuberculous Infection (LTBI) before starting anti-tumor necrosis factor therapy in patients with psoriasis: A primer for clinical dermatologist. *Indian Journal of Dermatology*. 66(5):501–7. doi: 10.4103/ijd.IJD_649_16.

- Putri, A., R., E. (2022). Monitoring Efek Samping Obat Antituberkulosis (OAT) pada Pasien Tuberkulosis Kategori I di UPT Puskesmas Bayongbong Kabupaten Garut. In *Bandung Conference Series: Pharmacy* (Vol. 2, No. 2, pp. 409-417).
- Rea, E., & Leung, T. (2018). Can we eliminate tuberculosis?: A cluster of tuberculosis cases linked to smoking: An under-recognized challenge for tuberculosis elimination. *Canada Communicable Disease Report*, 44(3-4), 86.
- Sanders, G. D., Neumann, P. J., Basu, A., Brock, D. W., Feeny, D., Krahn, M., ... & Ganiats, T. G. (2016). Recommendations for conduct, methodological practices, and reporting of cost-effectiveness analyses: second panel on cost-effectiveness in health and medicine. *Jama*, 316(10), 1093-1103.
- Sembiring, S., P., K. (2019). *Indonesia bebas tuberkulosis*. CV Jejak (Jejak Publisher).
- Siregar, E. (2022). *Riset dan Seminar Sumber Daya Manusia*. Penerbit Widina.
- Supriatun, E., Ns, S. K., & Kep, M. (2020). *Pencegahan Tuberkulosis*. Lembaga Chakra Brahma Lentera.
- Vukosav D. Veres KT. (2019). Pulmonary Tuberculosis in Immunocompromised Patients. *Vojnosanit Pregl*. 76(5):524–30.
- WHO. Global Tuberculosis Report (2022). Geneva: *World Health Organization* ; 2015
- WHO, (2020), Tuberculosis . World Health Organization (WHO), [cited 2021 Jun 11]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
- Wianti A., (2018), *Family Support Relationship With Drinking Drug Complete On Patients Of Tuberculosis Paru In Puskesmas Kaladawa Tegal Regency In 2017*, *Jurnal Kampus STIKes YPIB Majalengka*, Vol.7 No.14.
- Widianingrum, T. R. (2018). *Hubungan Pengetahuan Dan Motivasi Dengan Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien Tb Di Wilayah Kerja Puskesmas Perak Timur Surabaya* (Doctoral dissertation, Universitas Airlangga).
- Wulandari, M.S.I., Rantung, j., Malinti, E., (2020), Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Minum Obat Pasien TBC di Wilayah Kerja Puskesmas Parongpong. *Jurnal Keperawatan Muhamadiyah*.



LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Konsultasi

Lembar Konsultasi /Bimbingan Skripsi

Nama : Theresia Fransiska Agustina TB

NPM : 214201446186


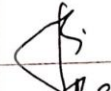




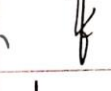
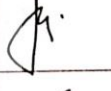


Program Studi : Keperawatan

Judul Skripsi : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Putus Obat Pasien TB Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Jagakarsa

Dosen Pembimbing I : Ns. Susanti Widiastuti, M.Kep

Dosen Pembimbing II : Ns. Aisyiah, M.Kep., Sp.Kep.Kom

Kegiatan Konsultasi

No	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	2/5 ²³	Pengajuan judul	Perbaikan judul (ganti)	
2	12/5 ²³	Pengajuan judul baru	Acc judul	
3	12/6 ²³	Pengajuan BAB I	Perbaiki latar belakang & tujuan	
4	4/7 ²³	Perbaikan BAB I, Pengajuan BAB II & III	Perbaiki BAB III	
5	12/5	Pengajuan judul	Acc judul	
6	4/7 ²³	Pengajuan BAB I, BAB II, BAB III	Perbaikan konsep, BAB III Metode	
7	13/7 ²³	Revisi BAB III dan BAB IV SPSS	Revisi BAB IV SPSS dan Pembahasan	
8	7/8 ²³	Pengajuan BAB IV & BAB V	Perbaiki BAB IV dan BAB V	
9	8/8 ²³	All. 	Konsul BAB I-V	

Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian dari Fakultas



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882
Website: www.unas.ac.id; Email: fikes@civitas.unas.ac.id

Jakarta, 25 Mei 2023

Nomor : 225/D/SP/FIKES/N/2023
Lampiran : -
Perihal : **Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian**

KepadaYth : Kepala Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Selatan
Jalan Radio I No.8, RW.4, Kramat Pela, Kecamatan Kebayoran Baru,
Kota Jakarta Selatan, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 12130.

Dengan hormat,

Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Theresia Fransiska Agustina TB
NPM : 214201446186
Program Studi : Keperawatan
No. Telepon/HP : 087888861732

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan Studi Pendahuluan dan Penelitian di **Puskesmas Kecamatan Jagakarsa** yang diperlukan dalam rangka penulisan skripsi dengan judul : **"Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Putus Obat Pasien TB Paru Di Puskesmas Kecamatan Jagakarsa"**. Adapun sebagai pembimbing skripsi mahasiswa tersebut, yaitu :

Pembimbing 1 : Ns. Susanti Widiastuti, M.Kep.
Pembimbing 2 : Ns. Aisyiah, M.Kep., Sp. Kep. Kom.

Sehubungan dengan hal tersebut mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memberikan bantuan.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.



Dekan,

Retno Widowati
Dr. Retno Widowati, M.Si.

Lampiran 3. Balasan dari Dinas Kesehatan Jakarta Selatan



Kode Pos : 12130

Nomor : 2687 / TM.03.45 Jakarta, 8 Juni 2023

Sifat : Penting

Lampiran : -

Hal : Persetujuan Izin Studi Kepada
Pendahuluan dan Penelitian Yth. Kepala Puskesmas Kecamatan Jagakarsa
di
Jakarta

Sehubungan dengan surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Nomor 225/D/SP/FIKESM/2023 tentang Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian, maka kami dapat memberikan Persetujuan Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian di Puskesmas Kecamatan Jagakarsa kepada:

No.	Nama	Judul	Periode
1.	Theresia Fransiska Agustina TB	Faktor-faktor yang berhubungan dengan Kejadian Putus Obat Pasien TB Paru di Puskesmas Kecamatan Jagakarsa	Juni s.d Agustus 2023

Demikian untuk selanjutnya Saudari Theresia Fransiska Agustina TB dapat berkoordinasi dengan Kepala Puskesmas Kecamatan Jagakarsa dan laporan hasil penelitian agar dikirimkan ke Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Selatan cq. Seksi Sumber Daya Kesehatan dan atau email ke sdk.sudinselatan@gmail.com

Atas perhatian Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Suku Dinas Kesehatan
Kota Administrasi Jakarta Selatan

dr. Yudi Dimiyati, MKM
NIP. 197708262006041006

Lampiran 4. Surat Balasan dari Puskesmas Kecamatan Jagakarsa



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KECAMATAN JAGAKARSA
Jalan Sirsak Nomor 1 Jagakarsa Telepon 021-7864707 Faks. 021-7864707
E-mail : puskesmas.jagakarsa@jakarta.go.id
J A K A R T A

Kode Pos : 12620

SURAT KETERANGAN Nomor: 3382/TM.09.45

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr Pratama Kurnia Dewi, M.Gz
NIP/NRK : 197210292006042016/165261
Pangkat/Gol : Penata Tk. I, III/d
Jabatan : Kepala Puskesmas Kecamatan Jagakarsa
Tempat Tugas : Puskesmas Kecamatan Jagakarsa
Jl. Sirsak No. 1 RT. 01 RW. 02 Kelurahan Jagakarsa Kecamatan
Jagakarsa Kota Administrasi Jakarta Selatan 12620

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Theresia Fransiska Agustina TB
NIM : 214201446186
Program Studi : Keperawatan
Institusi : Universitas Nasional

Adalah benar pada tanggal 1 Juli – 1 Agustus 2023 telah melakukan penelitian di Puskesmas Kecamatan Jagakarsa untuk tugas akhir yang berjudul "Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Putus Obat Pasien TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Jagakarsa".

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Jakarta, 1 Agustus 2023

Kepala Puskesmas Kec. Jagakarsa
Kota Administrasi Jakarta Selatan

dr. Pratama Kurnia Dewi, M.Gz
NIP. 197210292006042016

Lampiran 5. *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJAUN RESPONDEN

(INFORMED CONCENT)

Setelah saya membaca dan memahami isi dari penjelasan pada lembar permohonan menjadi responden, maka saya bersedia untuk ikut serta berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Keperawatan Universitas Nasional yaitu :

Nama : Theresia Fransiska Agustina TB
NPM : 214201446186
Pekerjaan : Perawat pelaksana Puskesmas Kecamatan Jagakarsa
Alamat rumah : Jl. Gudang Baru 18 RT 004 RW 004 Kel. Ciganjur Kec. Jagakarsa, Jakarta Selatan, Daerah Khusus Ibu Kota Jakarta 12630
Alamat institusi : Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan, Daerah Khusus Ibu Kota Jakarta 12550
Judul skripsi : Faktor- faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Putus Obat Pasien TB Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Jagakarsa

Jakarta, Juli 2023

Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini saya:

Nama :

Umur :

Alamat :

BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA

Menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh sdr. Theresia Fransiska Agustina (mahasiswa Universitas Nasional Jakarta) yang berjudul “Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Putus Obat TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Jagakarsa” Saya menyadari bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini dilakukan secara sukarela dan tanpa dipungut bayaran. Saya menyadari bahwa segala informasi pada penelitian ini adalah rahasia dan hanya akan digunakan untuk tujuan penelitian.

Jakarta, 05 Juli 2023

Peneliti

Responden

(Theresia Fransiska)

(.....)

Lampiran 6. Instrument Penelitian

LEMBAR KUESIONER

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEJADIAN PUTUS OBAT PASIEN TB PARU DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS KECAMATAN JAGAKARSA
TAHUN 2023**

A. Identitas Responden

No Responden :
Nama Responden :
Umur :
Status menikah :
Pendidikan terakhir :
Pekerjaan :

Petunjuk pengisian

1. Berilah tanda checklist (√) pada kolom yang tersedia dan pilihlah jawaban yang sebenarnya.
2. Ada pilahan Ya dan Tidak.

B. Putus Pengobatan TB Paru (diisi oleh petugas)

NO	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda pernah putus berobat TB Paru selama 2 (dua) bulan berturut-turut?		

C. Pengetahuan Minum Obat TB Paru

1. Berilah tanda checklist (√) pada kolom yang tersedia dan pilihlah jawaban yang sebenarnya
2. Ada pilahan Benar dan Salah

No	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Penyakit TB dapat disembuhkan		
2.	Dengan minum obat secara teratur dan rutin penyakit TB paru ini dapat disembuhkan		
3.	Kebiasaan merokok yang berlebihan dapat memperparah penyakit TB paru		
4.	Berbicara dan batuk tidak ditutupi dapat menyebarkan kuman penyakit TB paru		
5.	Daya tahan tubuh yang baik akan mempercepat proses pertumbuhan penyakit TB paru		
6.	Menyendirikan alat mandi dan makan dapat mencegah penularan penyakit TB paru		
7.	Efek samping dari pengobatan TB paru dapat menyebabkan gangguan		
8.	Jika pernah terkena penyakit TB paru dan kambuh lagi maka penyakit ini sulit untuk disembuhkan		
9.	Penyakit TB membuat kondisi fisik menjadi menurun dan buruk		
10.	Penyakit TB membuat badan menjadi semakin kurus		
11.	Penyakit TB ini mudah proses penularannya karena bisa lewat udara misalnya bersin, batuk, air ludah dll		
12.	Kuman TB tidak hanya mengenai paru, tetapi dapat mengenai organ lain		
13.	Penyakit TB hanya disebabkan oleh kuman <i>Mycobacterium</i> saja		
14.	Penyakit TB paling mudah menyerang orang tua dan dewasa saja karena terjadi penurunan daya tahan tubuh		

15.	Orang terkena TB karena tidak mendapatkan imunisasi BCG		
16.	Penyakit TB paru hanya berkembang pada pemukiman yang kumuh dan padat saja		
17.	Proses penyembuhan penyakit TB paru selain pengobatan yang rutin perlu juga makanan yang bergizi		
18.	Dengan mengonsumsi minuman beralkohol dapat memperparah penyakit TB paru		
19.	Jika mengalami keluhan seperti sakit dada, sesak, batuk berdarah, demam, lemah, tidak nafsu makan merupakan gejala terkena TB paru		
20.	Terinfeksi TB paru bisa diketahui dengan pemeriksaan sputum atau dahak di laboratorium dan foto dada atau rontgen		

(Sumber : Kuesioner Penelitian Widianingrum, 2017)

D. Kuesioner Dukungan Keluarga

- Berilah tanda checklist (✓) pada kolom yang tersedia dan pilihlah jawaban yang sebenarnya ,
- Ada pilahan Ya dan Tidak

No	Pertanyaan	YA	TIDAK
		1	0
1.	Keluarga saya membantu saya dalam hal mencari informasi		
2.	Keluarga mengingatkan saya agar berobat sampai tuntas		
3	Keluarga mendampingi saya konsultasi ke petugas kesehatan untuk memperoleh informasi tentang penyakit saya		

4	Keluarga memberikan bacaan seperti majalah dan buku-buku lain tentang TB Paru		
5	Keluarga mendampingi saya pada saat minum obat		
6	Keluarga selalu menanyakan apakah saya ada kendala saat menjalani pengobatan		
7	Keluarga mengingatkan saya waktu minum obat dan apa saja efek sampingnya		
8	Keluarga menyediakan makanan yang bergizi		
9	Keluarga saya mendampingi pada saat kontrol.		
10	Keluarga membantu saya menyelesaikan pekerjaan rumah		
11.	Keluarga selalu mengingatkan jadwal kontrol ke Puskesmas		
12	Keluarga menyediakan kendaraan bila kontrol ke Puskesmas		
13	Keluarga saya mendengarkan saya pada saat mengungkapkan perasaan		
14	Keluarga saya mendengarkan pada saat berkomunikasi		
15	Keluarga saya membantu agar tetap berfikir positif.		
16	Keluarga saya memberikan pujian dan perhatian kepada saya		
17	Keluarga saya melibatkan saya dalam mengambil keputusan		

18	Keluarga menunjukkan wajah yang menyenangkan saat berbicara dengan saya		
19	Keluarga memperhatikan saya ketika saya sakit		
20	Keluarga selalu mendukung kegiatan saya		

(Sumber : Kuesioner Penelitian Nita, 2018)

E. Kuesioner Dukungan Tenaga Kesehatan

- Berilah tanda checklist (√) pada kolom yang tersedia dan pilihlah jawaban yang sebenarnya
- Ada pilihan Ya dan Tidak

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Tenaga kesehatan memberikan informasi dan penjelasan mengenai TB paru dengan jelas		
2	Tenaga kesehatan menjelaskan tanda dan gejala TB paru agar pasien menyelesaikan program pengobatan		
3	Tenaga kesehatan melakukan penyuluhan mengenai etika batuk yang benar		
4	Tenaga kesehatan memberikan penyuluhan agar tidak mengeluarkan dahak secara sembarangan		
5	Tenaga kesehatan menyediakan tisu, masker, dan tempat pembuangan dahak yang benar.		
6	Tenaga kesehatan menganjurkan pasien TBC untuk melakukan pemeriksaan dahak pada waktu yang telah ditentukan		
7	Tenaga kesehatan memberikan pengobatan sesuai dengan indikasi		

8	Tenaga Kesehatan tidak menyarankan saya untuk melakukan pengobatan.		
9	Tenaga kesehatan membantu saya mengatasi masalah yang timbul selama saya pengobatan		
10	Tenaga kesehatan mendengarkan dengan baik keluhan saya mengenai efek samping dari pengobatan TBC		
11	Tenaga kesehatan memberikan saya kesempatan untuk berpendapat mengenai pengobatan TBC		
12	Tenaga kesehatan terlihat acuh ketika saya mengeluh kekhawatiran mengenai efek samping selama pengobatan		
13	Tenaga kesehatan mengunjungi rumah saya untuk memantau apakah saya mengkonsumsi obat TBC dengan teratur		
14	Tenaga kesehatan tidak memberikan saran apapun terhadap keluhan saya selama pengobatan		
15	Tenaga kesehatan meminta bantuan keluarga terdekat untuk mengawasi pasien saat menelan obat.		
16	Tenaga kesehatan memberikan saya informasi mengenai makanan yang bergizi agar imun tetap baik		

(Sumber : Kuesioner Penelitian Patoni, 2022)

F. Pemantauan Minum Obat (PMO)

1. Berilah tanda checklist (√) pada kolom yang tersedia dan pilihlah jawaban yang sebenarnya
2. Ada pilahan Ya dan Tidak

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda memiliki orang yang mengingatkan anda untuk selalu meminum obat TB paru setiap hari?		

G. Efek Samping Obat (OAT)

- Berilah tanda checklist (√) pada kolom yang tersedia dan pilihlah jawaban yang sebenarnya
- Ada pilahan Ya dan Tidak

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah selama minum obat TB paru anda merasakan:		
2	Tidak nafsu makan		
3	Mual dan sakit perut		
4	Nyeri pada sendi		
5	Kesemutan hingga rasa terbakar pada kaki		
6	Warna kemerahan pada air seni?		
7	Gatal dan kemerahan pada kulit?		
8	Pendegaran berkurang?		
9	Gangguan keseimbangan?		
10	Penglihatan mulai terganggu?		
11	Tanda-tanda purpura (bercak merah pada kulit)?		

2	1	1	2	2	2
2	1	1	2	2	2
2	1	1	2	1	2
2	2	2	1	2	2
2	1	1	2	1	2
2	2	2	1	2	2
2	2	2	2	2	2
2	1	2	1	2	2
2	1	2	1	1	2
2	2	2	2	2	1



Lampiran 8. Hasil Univariat dan Bivariat

COP

		Statistics		
		TOTALPENGET AHUAN	TOTALDUKUN GANKELUARG A	TOTALDUKUN GANNAKES
N	Valid	50	50	50
	Missing	0	0	0
Mean		16.38	17.76	13.10
Std. Error of Mean		.372	.303	.245
Median		16.00	18.00	13.00
Mode		16	18	15
Std. Deviation		2.633	2.143	1.729
Skewness		-.844	-2.032	-.604
Std. Error of Skewness		.337	.337	.337
Kurtosis		1.972	5.164	-.826
Std. Error of Kurtosis		.662	.662	.662
Minimum		7	9	10
Maximum		20	20	15



UNIVARIAT

Efek_samping

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada Efek Samping	6	12.0	12.0	12.0
	Ada Efek Samping	44	88.0	88.0	100.0
Total		50	100.0	100.0	

PMO

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak punya PMO	11	22.0	22.0	22.0
	Punya PMO	39	78.0	78.0	100.0
Total		50	100.0	100.0	

Putus_obat_TB_paru

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Putus obat	10	20.0	20.0	20.0
	Pengobatan lengkap	40	80.0	80.0	100.0
Total		50	100.0	100.0	

PENGETAHUAN KATEGORIK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KURANG BAIK	16	32.0	32.0	32.0
	BAIK	34	68.0	68.0	100.0
Total		50	100.0	100.0	

DUKUNGAN KELUARGA KATEGORIK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KURANG BAIK	11	22.0	22.0	22.0
	BAIK	39	78.0	78.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

DUKUNGAN NAKES KATEGORIK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KURANG BAIK	14	28.0	28.0	28.0
	BAIK	36	72.0	72.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	



BIVARIAT

Efek_samping * Putus_obat_TB_paru

Crosstab

		Putus_obat_TB_paru		Total	
		Putus obat	Pengobatan lengkap		
Efek_samping	Tidak Ada Efek Samping	Count	5	1	6
		Expected Count	1.2	4.8	6.0
		% within Putus_obat_TB_paru	50.0%	2.5%	12.0%
	Ada Efek Samping	Count	5	39	44
		Expected Count	8.8	35.2	44.0
		% within Putus_obat_TB_paru	50.0%	97.5%	88.0%
	Total	Count	10	40	50
		Expected Count	10.0	40.0	50.0
		% within Putus_obat_TB_paru	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	17.093 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	12.891	1	.000		
Likelihood Ratio	13.477	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	16.751	1	.000		
N of Valid Cases	50				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,20.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Efek_samping (Tidak Ada Efek Samping / Ada Efek Samping)	39.000	3.756	404.950
For cohort Putus_obat_TB_paru = Putus obat	7.333	2.983	18.027
For cohort Putus_obat_TB_paru = Pengobatan lengkap	.188	.031	1.129
N of Valid Cases	50		

PMO * Putus_obat_TB_paru

Crosstab

		Putus_obat_TB_paru		Total	
		Putus obat	Pengobatan lengkap		
PMO	Tidak punya PMO	Count	8	3	11
		Expected Count	2.2	8.8	11.0
		% within Putus_obat_TB_paru	80.0%	7.5%	22.0%
	Punya PMO	Count	2	37	39
		Expected Count	7.8	31.2	39.0
		% within Putus_obat_TB_paru	20.0%	92.5%	78.0%
Total	Count	10	40	50	
	Expected Count	10.0	40.0	50.0	
	% within Putus_obat_TB_paru	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	24.505 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	20.462	1	.000		
Likelihood Ratio	21.372	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	24.015	1	.000		
N of Valid Cases	50				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,20.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for PMO (Tidak punya PMO / Punya PMO)	49.333	7.050	345.214
For cohort Putus_obat_TB_paru = Putus obat	14.182	3.506	57.370
For cohort Putus_obat_TB_paru = Pengobatan lengkap	.287	.109	.757
N of Valid Cases	50		

PENGETAHUAN KATEGORIK * Putus_obat_TB_paru

Crosstab

		Putus_obat_TB_paru		Total	
		Putus obat	Pengobatan lengkap		
PENGETAHUAN KATEGORIK	KURANG BAIK	Count	7	9	16
		Expected Count	3.2	12.8	16.0
		% within Putus_obat_TB_paru	70.0%	22.5%	32.0%
	BAIK	Count	3	31	34
		Expected Count	6.8	27.2	34.0
		% within Putus_obat_TB_paru	30.0%	77.5%	68.0%
Total	Count	10	40	50	
	Expected Count	10.0	40.0	50.0	
	% within Putus_obat_TB_paru	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.295 ^a	1	.004		
Continuity Correction ^b	6.256	1	.012		
Likelihood Ratio	7.817	1	.005		
Fisher's Exact Test				.007	.007
Linear-by-Linear Association	8.129	1	.004		
N of Valid Cases	50				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,20.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for PENGETAHUAN KATEGORIK (KURANG BAIK / BAIK)	8.037	1.718	37.592
For cohort Putus_obat_TB_paru = Putus obat	4.958	1.471	16.711
For cohort Putus_obat_TB_paru = Pengobatan lengkap	.617	.396	.962
N of Valid Cases	50		

DUKUNGAN KELUARGA KATEGORIK * Putus_obat_TB_paru

Crosstab

		Putus_obat_TB_paru		Total	
		Putus obat	Pengobatan lengkap		
DUKUNGAN KELUARGA KATEGORIK	KURANG BAIK	Count	6	5	11
		Expected Count	2.2	8.8	11.0
		% within Putus_obat_TB_paru	60.0%	12.5%	22.0%
	BAIK	Count	4	35	39
		Expected Count	7.8	31.2	39.0
		% within Putus_obat_TB_paru	40.0%	87.5%	78.0%
Total	Count	10	40	50	
	Expected Count	10.0	40.0	50.0	
	% within Putus_obat_TB_paru	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.519 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	7.933	1	.005		
Likelihood Ratio	9.089	1	.003		
Fisher's Exact Test				.004	.004
Linear-by-Linear Association	10.308	1	.001		
N of Valid Cases	50				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,20.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for DUKUNGAN KELUARGA KATEGORIK (KURANG BAIK / BAIK)	10.500	2.175	50.691
For cohort Putus_obat_TB_paru = Putus obat	5.318	1.817	15.562
For cohort Putus_obat_TB_paru = Pengobatan lengkap	.506	.263	.976
N of Valid Cases	50		

DUKUNGAN NAKES KATEGORIK * Putus_obat_TB_paru

Crosstab

		Putus_obat_TB_paru		Total	
		Putus obat	Pengobatan lengkap		
DUKUNGAN NAKES KATEGORIK	KURANG BAIK	Count	8	6	14
		Expected Count	2.8	11.2	14.0
		% within Putus_obat_TB_paru	80.0%	15.0%	28.0%
	BAIK	Count	2	34	36
		Expected Count	7.2	28.8	36.0
		% within Putus_obat_TB_paru	20.0%	85.0%	72.0%
Total	Count	10	40	50	
	Expected Count	10.0	40.0	50.0	
	% within Putus_obat_TB_paru	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	16.766 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	13.697	1	.000		
Likelihood Ratio	15.471	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	16.431	1	.000		
N of Valid Cases	50				

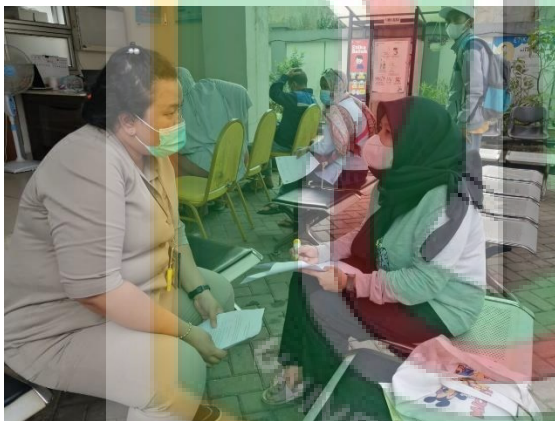
a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,80.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for DUKUNGAN NAKES KATEGORIK (KURANG BAIK / BAIK)	22.667	3.838	133.872
For cohort Putus_obat_TB_paru = Putus obat	10.286	2.483	42.604
For cohort Putus_obat_TB_paru = Pengobatan lengkap	.454	.247	.835
N of Valid Cases	50		

Lampiran 10. Bukti Foto Kegiatan Penelitian



Lampiran 10. Biodata Penulis

Biodata Penulis

Nama : Theresia Fransiska Agustina TB
NPM : 214201446186
Alamat : Jl. Gudang baru 18 RT 004 RW 004 kelurahan Ciganjur

kecamatan Jagakarsa

No. Hp aktif : 087888861732

Email aktif : tere.kuliah@gmail.com

Pendidikan :


1. SD Negeri Pangrango Cirebon (1996-2002)
2. SMP Kristen 2 BPK Penabur Cirebon (2002-2005)
3. SMA Kristen 2 BPK Penabur Cirebon (2005-2008)
4. Politeknik Kesehatan Kemenkes Jakarta 1 (2008-2011)

Pengalaman Kerja :

1. RS Siaga Raya (2012-2014)
2. RS Mayapada Lebak Bulus (2014-2016)



Lampiran 11. Turnitin via Perpustakaan Universitas Nasional

 **UNAS LIBRARY** to me Sat, Aug 26, 8:47AM (23 hours ago)

Dear Mahasiswa Unas

Hasil uji similaritas turnitin kamu adalah 12%. Batas ambang uji turnitin 30% ya. untuk turnitin selanjutnya silahkan balas ke email ini.

Kind Regards,
- IY -
Librarian Of National University

