

Lampiran

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya Nabilah Nur Jannah mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung Jurusan Keperawatan. Saat ini saya sedang melakukan tugas akhir (Karya Tulis Ilmiah) untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat anti tb(OAT) pada pasien TBC.

Anda merupakan pasien dewasa yang berdomisili di wilayah binaan Puskesmas Garuda. Oleh karena itu, anda diminta ketersediaannya untuk ikut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini.

Setelah anda menyetujui menjadi responden, peneliti akan memberikan kuesioner yang terdiri dari 33 item pertanyaan berupa pilihan ganda yang harus dijawab oleh responden dan diberikan waktu selama 60 menit untuk menjawab kuesioner tersebut.

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan oleh keterlibatan anda dalam penelitian ini, Peneliti hanya meminta waktu Anda selama 60 menit untuk mengisi kuesioner. Keseluruhan data dalam penelitian ini akan diolah hanya untuk kepentingan penelitian dan akan saya jamin kerahasiaan identitas anda. Keikutsertaan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tidak ada paksaan.

Anda berhak untuk menolak untuk menjadi responden, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan. Anda diberi kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini.

Lampiran

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Setelah membaca dan memahami penjelasan pada lembar pertama, saya bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Jurusan Keperawatan Bandung, Politeknik Kesehatan Bandung **“HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT ANTI TB(OAT) PADA PASIEN TBC DI PUSKESMAS GARUDA KECAMATAN ANDIR KOTA BANDUNG”**

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak berakibat negatif terhadap saya dan keluarga saya. Oleh karena itu saya bersedia menjadi responden pada penelitian ini.

Bandung,
Responden

(.....)

Lampiran

No Responden:

LEMBAR KUESIONER

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN MINUM OAT PADA PASIEN TB

1. Data Demografi

Nama (inisial) :

Jenis Kelamin Usia :

Pekerjaan :

Pendidikan terakhir :

2. Dukungan Keluarga

Berilah tanda ceklist (√) pada kolom dibawah ini, sesuai dengan apa yang Anda rasakan.

No	Pernyataan	Tidak pernah	Jarang	Selalu
1.	Keluarga saya: Mengambilkan obat bila saya tidak bisa ambil sendiri			
2.	Mendorong saya untuk sembuh dan patuh dalam pengobatan			
3.	Ada disaat saya merasa kesepian			
4.	Mengantar berobat jika saya tidak bisa datang sendiri			
5.	Menginformasikan tentang manfaat dan resiko tidak patuh minum obat			
6.	Mengingatkan minum obat bila saya lupa			



7.	Memberikan kasih sayang			
8.	Mengantarkan saya untuk periksa			
9.	Mau mendengarkan keluh kesah saya			
10.	Menemani saya saat minum obat			
11.	Memberikan perhatian			
12.	Ada saat dibutuhkan			
13.	Ada saat saya merasa sendiri			
14.	Mencontohkan cara minum obat bila saya tidak mampu			
15.	Memenuhi kebutuhan makan-minum saya dirumah			
16.	Mengantar saya jika tidak mampu, walau jaraknya dekat			
17.	Memberikan penghargaan bila saya sedang putus asa			
18.	Mengingatkan saya untuk pasrah dan bersyukur kepada Tuhan			
19.	Menanggung biaya bila saya tidak mampu			
20.	Mencintai saya			
21.	Membantu membacakan dosis bila saya tidak mampu			
22.	Membantu memfasilitasi pengobatan bila saya tidak mampu			
23.	Memberi nasehat saat saya menghadapi masalah			
24.	Bertemu dan berbicara, saat saya membutuhkan mereka			
25.	Menyediakan obat dalam sebuah wadah bila saya tidak mampu			

Lampiran 4

3. Kuesioner Kepatuhan MMAS (*Morisky Medication Adherence Scale*)

Pertanyaan	Jawaban Pasien		Skor (Ya= 0 / Tidak= 1)
	Ya	Tidak	
1. Pernahkah Anda lupa minum obat ?			
2. Selain lupa, mungkin Anda tidak minum obat karena alasan lain. Dalam 2 minggu terakhir, apakah Anda pernah tidak minum obat? Mengapa?			
3. Pernahkah Anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa sepengetahuan dokter karena Anda merasa obat yang diberikan membuat keadaan Anda menjadi lebih buruk?			
4. Pernahkah Anda lupa membawa obat ketika bepergian ?			
5. Apakah Anda masih meminum obat Anda kemarin?			
6. Apakah Anda berhenti minum obat ketika Anda merasa gejala yang dialami telah teratasi?			
7. Meminum obat setiap hari merupakan sesuatu ketidaknyamanan untuk beberapa orang. Apakah Anda merasa terganggu harus minum obat setiap hari?			
8. Berapa sering Anda lupa minum obat? a. Tidak Pernah b. Sese kali c. Kadang - kadang d. Biasanya e. Selalu Ket : Selalu : 7 kali dalam seminggu Biasanya : 4-6 kali dalam seminggu Kadang- kadang : 2-3 kali dalam seminggu Sese kali : 1 kali dalam seminggu Tidak Pernah : Tidak pernah lupa	A= 1 B-E= 0		
	Total Skor		

Lampiran 5







	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG	
	LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL DAN KARYA TULIS ILMIAH	







Nama Mahasiswa : Nabilah Nur Jannah









NIM : P17320117058







Nama Pembimbing : Nandang Ahmad W, SKp.,M.Kep.,Sp.KMB



Judul KTI : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat Anti TB(OAT) pada pasien TBC di Puskesmas Garuda Kecamatan Andir Kota Bandung

No	Hari/ Tanggal	Topik Bimbingan	Rekomendasi	TTD Mahasiswa	TTD Pembimbing
1	Senin/ 27 Januari 2020	1. Menetapkan Judul	<ol style="list-style-type: none"> Gambaran perawatan dan pencegahan TBC Gambaran upaya pengobatan pasien TBC 		
2	Selasa/ 28 Januari 2020	1. Menetapkan Judul	Hubungan nilai, sikap, keyakinan terhadap kepatuhan minum obat (OAT) pada pasien TBC		
3	Kamis/ 30 Januari 2020	1. Revisi BAB I	<ol style="list-style-type: none"> Dampak TB apabila tidak ditangani Bagaimana penanganan dari pemerintah/puskesmas Masalah/ kesenjangan dari penanganan Jurnal dampak dari ketidakpatuhan minum obat Jurnal dukungan 		

			<p>keluarga yang masih kurang</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Tujuan khusus revisi 7. Manfaat untuk pasien, puskesmas sesuai panduan 		
4	Rabu/ 5 Februari 2020	Revisi BAB I	<ol style="list-style-type: none"> 1. Data sudah lengkap 2. Urutan dirapihkan lagi 3. Lanjut bab 2 		
5.	Kamis/ 13 Februari 2020	Revisi BAB II	<ol style="list-style-type: none"> 1. Materi TBC lebih disederhanakan 2. Teori keluarga hanya pengertian, fungsi lanjut ke dukungan keluarga 3. Tambahkan contoh dari jenis dukungan keluarga 4. Pengukuran dukungan keluarga, apa yang dipakai 5. Pengukuran kepatuhan disederhanakan 		
6.	Senin/ 17 Februari 2020	Revisi BAB III	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definisi konseptual & Operasional sesuai data di bab II 2. Hasil ukurnya cari 3. Cari rumus sampel yang populasi tidak diketahui 		

7.	Kamis/ 20 Februari 2020	Revisi BAB II & BAB III	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tambahkan teori jenis dukungan keluarga 2. Ubah menjadi skala guttman/ MMAS 		
8.	Jumat/ 21 Februari 2020	Revisi BAB III	Lengkapi Daftar Pustaka		
9.	Jumat/ 17 April 2020	Revisi BAB IV	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tambahkan gambaran situasi secara umum, tidak hanya kasus TB 2. Ubah penomoran 3. Perhatikan cara membuat tabel hasil penelitian yang benar 		
10.	Minggu/ 19 April 2020	Revisi BAB IV	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ubah subjudul menjadi karakteristik responden 2. Perbaiki tabel distribusi frekuensi hubungan 3. Pembahasan dukungan keluarga secara umum 4. Dampak jika tidak patuh kaitkan dengan obat TBC dan bahaya resistensi obat 5. Adakah metode lain untuk meningkatkan kepatuhan 6. Di pembahasan tambahkan teori yang mendukung 		

11.	Kamis/ 23 April 2020	Revisi BAB IV	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tabel karakteristik responden digabung 2. Perbaiki tabel distribusi frekuensi hubungan 3. Tambahkan bagaimana cara meningkatkan kepatuhan 		
12.	Minggu/ 26 April 2020	Revisi BAB V	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki kesimpulan 2. Saran untuk peneliti perbaiki 		
13.	Sabtu/ 2 Mei 2020	Revisi BAB IV & V	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tabel upayakan jangan terpotong halaman 2. Perbaiki tabel distribusi frekuensi hubungan 3. Pembahasannya tambahkan jika tidak patuh bagaimana dampaknya 4. Pembahasan tambahkan teori yang mendukung asumsi 5. Di pedoman Saran kesiapa saja, coba beri saran yang inovatif 6. Tambahkan penelitian tentang hubungan pengetahuan dengan dukungan 		

14.	Jum'at/ 8 Mei 2020	Revisi BAB V	1. Bab IV Acc, tambahkan interpretasi tabel karakteristik responden 2. BAB V Acc		
-----	-----------------------	--------------	---	---	---

Lampiran 6

DISTRIBUSI FREKUENSI DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN TBC DI PUSKESMAS GARUDA KECAMATAN ANDIR KOTA BANDUNG TAHUN 2020

		Nilai Dukungan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mendukung	16	55.2	55.2	55.2
	Mendukung	13	44.8	44.8	100.0
	Total	29	100.0	100.0	

DISTRIBUSI DUKUNGAN INSTRUMENTAL

		Dukungan Instrumental			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mendukung	15	51.7	51.7	51.7
	Mendukung	14	48.3	48.3	100.0
	Total	29	100.0	100.0	

DISTRIBUSI DUKUNGAN EMOSIONAL

		Dukungan Emosional			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mendukung	15	51.7	51.7	51.7
	Mendukung	14	48.3	48.3	100.0
	Total	29	100.0	100.0	

Lampiran 7

**DISTRIBUSI FREKUENSI KEPATUHAN MINUM OBAT ANTI TB(OAT)
PADA PASIEN TBC DI PUSKESMAS GARUDA KECAMATAN ANDIR
KOTA BANDUNG TAHUN 2020**

		KategoriKepatuhan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kepatuhan Rendah	9	31.0	31.0	31.0
	Kepatuhan Tinggi	20	69.0	69.0	100.0
	Total	29	100.0	100.0	

Lampiran 8

DISTRIBUSI RESPONDEN BERDASARKAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT ANTI TB(OAT) PADA PASIEN TBC DI PUSKESMAS GARUDA KECAMATAN ANDIR KOTA BANDUNG TAHUN 2020

Kategori Dukungan * Kategori Kepatuhan Crosstabulation

		Kategori Kepatuhan		Total
		Kepatuhan rendah	Kepatuhan Tinggi	
Kategori Dukungan	Tidak Mendukung	4	12	16
	Mendukung	5	8	13
Total		9	20	29

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.607 ^a	1	.436		
Continuity Correction ^b	.141	1	.707		
Likelihood Ratio	.606	1	.436		
Fisher's Exact Test				.688	.353
Linear-by-Linear Association	.586	1	.444		
N of Valid Cases	29				

Lampiran 9



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN

Jalan Supratman Nomor 73 Telp. 022-87244572 Bandung

SURAT KETERANGAN

Nomor: 070/ 4953 - Dinkes

1. Yang bertanda tangan dibawah ini:
 - a. Nama : **ANHAR HADIAN, SKM**
 - b. Jabatan : Sekretaris Dinas Kesehatan Kota BandungDengan ini menerangkan bahwa:
 - a. Nama : **NABILAH NUR JANNAH**
 - b. Alamat : Taman Bukit Cibogo A-6 No.12 Kel. Leuwigajah
Kec. Cimahi Selatan
 - c. Maksud : Permohonan Penelitian "Hubungan Dukungan
Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat Anti TB
(OAT) pada Pasien TBC di Puskesmas Garuda Kota
Bandung"
 - d. Waktu Pelaksanaan : Terhitung Mulai tanggal 03 Maret 2020 s.d
02 September 2020
2. Surat Keterangan ini dibuat atas dasar:
 - a. Surat pengantar dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (BKBP)
Nomor: 070/413/III-2020/BKBP tanggal 02 Maret 2020
 - b. Surat permohonan dari: Politeknik Kesehatan Bandung Nomor:
DM.02.02.4.1/545/2020 tanggal 27 Februari 2020
3. Berhubung dengan maksud bersangkutan, diminta agar unit kerja yang terkait
memberikan bantuan serta fasilitas seperlunya sepanjang tidak mengganggu
kelancaran dan menyangkut rahasia jabatan.

Bandung, 03 Maret 2020
a.n **KEPALA DINAS KESEHATAN**
KOTA BANDUNG
Sekretaris



ANHAR HADIAN, SKM
NIP. 19720611 199503 1 003

CATATAN

Agar membuat laporan hasil kegiatan melalui Kepala Sub Bagian Umum dan
Kepegawaian Dinas Kesehatan Kota Bandung.

- Tembusan, disampaikan kepada Yth :
1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung (Sebagai Laporan)
 2. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan
 3. Kepala Bidang P2P
 4. Kepala Bidang Kesmas
 5. Kepala Bidang SDK.
 6. Kepala UPT Puskesmas Garuda.

DAFTAR HADIR RESPONDEN

No	Nama	Usia	Pendidikan	Paraf
1	Amas H	31	SMA	[Signature]
2	Uani	25	SMA	[Signature]
3	Pendi	30	SMA	[Signature]
4	Santi	33	SMA	[Signature]
5	Hani	29	SMP	[Signature]
6	Sungu	53	SI	[Signature]
7	Suryebin	29	SMP	[Signature]
8	Idul	17	SMA	[Signature]
9	Yau	22	SMA	[Signature]
10	Siti	27	SMA	[Signature]
11	Almad	34	SMA	[Signature]
12	Abdul	30	SMA	[Signature]
13	Vina	19	SMP	[Signature]
14	Mahmat	26	SMP	[Signature]
15	Yati	29	SMP	[Signature]
16	Siti Y	35	SMP	[Signature]
17	Muhammad Dha P.	17	MIPA	[Signature]
18	Nurijo	54	SMP	[Signature]
19	Eva	47	SMA	[Signature]
20	Imamudin	37	SMA	[Signature]
21	Hilda	19	SMA	[Signature]
22	Haryono	32	SMA	[Signature]
23	M	26	SMP	[Signature]
24	Liana	27	SMA	[Signature]
25	Edri	60	SMP	[Signature]
26	Dede Rahayati	55	SMA	[Signature]
27	Dedi Jurnata	60	SMA	[Signature]
28	Emi	59	SMA	[Signature]
29	Yadi	55	SMA	[Signature]

RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Diri

Nama Lengkap : Nabilah Nur Jannah
TTL : Bandung, 3 September 1998
Agama : Islam
Alamat : Komplek taman bukit cibogo blok A6
No.12, RT 003/ RW 017 Kelurahan
Leuwigajah, Kecamatan Cimahi Selatan
Email : nabilnurj24@gmail.com
No.HP : 087848647041

B. Riwayat Pendidikan

Tk Al-mukarromah : 2003-2005
SD Budhi Luhur : 2005-2011
SMPN 9 Cimahi : 2011-2014
MAN 1 Kota Bandung : 2014-2017

C. Riwayat Organisasi

2018-2019 : Anggota Himpunan Mahasiswa
Keperawatan Bandung
2018-2019 : Anggota SATGAS Poltekkes Kemenkes
Bandung