

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Kepada Responden

Lembar Permohonan Kepada Responden

Saya yang bernama Alifia Irmaya Putri adalah Mahasiswa Program Studi D III Farmasi Politeknik Kesehatan Tanjung Karang. Saat ini sedang melakukan penelitian tentang **“Perbedaan Tingkat Pengetahuan dan Kepatuhan Pasien Tuberkulosis Paru setelah Penggunaan Media Kalender STOP TB di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Kedaton Bandar Lampung Tahun 2024”**. Penelitian ini merupakan salah satu kegiatan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir di Program Studi D III Farmasi Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon agar Bapak/Ibu berkenan menggunakan kalender Stop TB sebagai alat edukasi untuk meningkatkan pengetahuan serta pengingat minum obat TB paru dan menjawab pertanyaan dalam lembar kuesioner dengan memberikan jawaban yang bersifat jujur dan apa adanya. Jika bersedia, silahkan menandatangani lembar persetujuan ini sebagai tanda bukti kerelaan Bapak/Ibu.

Partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga bebas mengundurkan diri setiap saat tanpa sanksi apapun. Identitas pribadi Bapak/Ibu dan semua informasi yang Bapak/Ibu berikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian ini. Terimakasih atas partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini.

Bersedia Berpartisipasi Sebagai Responden Peneliti

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Saya telah membaca permohonan dan mendapatkan penjelasan tentang penelitian yang akan dilakukan oleh saudara Alifia Irmaya Putri, Mahasiswa Program Studi Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Tanjung Karang dengan Judul **“Perbedaan Tingkat Pengetahuan dan Kepatuhan Pasien Tuberkulosis Paru setelah Penggunaan Media Kalender STOP TB di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Kedaton Bandar Lampung Tahun 2024”**.

Saya telah mengerti dan memahami tujuan, manfaat serta dampak yang mungkin terjadi dari penelitian yang akan dilakukan. Saya mengerti dan yakin bahwa penelitian ini akan menghormati hak-hak saya dan menjaga kerahasiaan saya sebagai responden penelitian. Dengan pertimbangan diatas, maka dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun, saya memutuskan untuk bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan seperlunya.

Bandar Lampung, / / 2024

Yang Membuat Pernyataan

(.....)

Lampiran 2 Lembar Pengumpulan Data

Lembar Pengumpulan Data dari Puskesmas

1. Nama Pasien

.....

2. Umur

.....

3. Penyakit Penyerta

.....

4. Tanggal tiap pengambilan obat

.....

5. Pembiayaan

.....

6. Fase Pengobatan Pasien

.....

7. Jenis Kategori Pengobatan

.....

8. Jumlah dosis obat TB yang didapatkan/ diresepkan

.....

9. Jenis dan jumlah obat non-TB yang diresepkan

.....

10. Perhitungan PDC

$$PDC = \frac{\text{Jumlah Hari Mendapatkan Obat}}{|\text{Tanggal awal pengisina} - \text{tanggal akhir penelitian}|} \times 100\%$$

Lampiran 3 Lembar Pengisian data karakteristik responden

Lembar Pengisian data karakteristik responden

1. Nama :
2. Jenis Kelamin : Laki-laki
 Perempuan
3. Umur :
4. Pendidikan : SD
 SMP
 SMA
 Diploma
 Sarjana
 Lainnya
5. Pekerjaan : PNS
 Wirausaha
 Pegawai Swasta
 Pensiunan
 Petani
 Ibu Rumah Tangga
 Tidak Bekerja
 Lainnya.....
6. Pendapatan : < 2.990.000
 ≥ 2.990.000
7. Bapak/Ibu/ Adik apakah ada efek samping yang dirasakan setelah mengkonsumsi obat
.....
.....

Lampiran 4 Lembar Penilaian Persepsi Kalender STOP TB

Lembar Penilaian Persepsi Kalender STOP TB

Hari, Tanggal :

Nama :

NO	Pertanyaan	keterangan jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Saya suka tampilan setiap halaman media lembar balik kalender STOP TB karena memiliki komposisi warna yang menarik		
2.	Saya dapat memahami materi dengan bantuan gambar-gambar yang tertera dalam media lembar balik kalender STOP TB		
3.	Ukuran media lembar balik kalender STOP TB sudah sesuai		
4.	Kalimat yang digunakan terbaca dan mudah dipahami dan Bahasa yang digunakan komunikatif		
5.	Saya membaca kalender STOP TB setiap hari selama 1 minggu a. Selalu (7x) b. Biasanya (5x) c. Kadang kadang (3x) d. Sesekali (1x) e. Tidak pernah (0x)		
Pertanyaan Tambahan			
6.	Apakah pernah telat meminum obat apa alasannya		

Lampiran 5 Lembar Kuisioner Penilaian Pengetahuan

Lembar Kuisioner Penilaian Pengetahuan

PRETEST/POSTTEST

Hari, Tanggal :

Nama :

NO	Pertanyaan	keterangan jawaban	
		BENAR	SALAH
1.	Penyakit Tuberkulosis disebabkan oleh bakteri		
2.	Penyakit tuberkulosis disebabkan oleh virus e-coli		
3.	Tuberkulosis adalah penyakit menular		
4.	Kuman tuberkulosis dapat menyerang bagian organ paru-paru		
5.	Kuman tubekulosis dapat menyerang bagian jantung		
6.	Penyakit tuberkulosis merupakan penyakit keturunan		
7.	Gejala penyakit tuberkulosis adalah batuk berdahak selama dua minggu atau lebih disertai dengan gejala batuk bercampur darah		
8.	Gejala penyakit tuberkulosis yaitu diare yang tidak sembuh-sembuh		
9.	Salah satu gejala penyakit tuberkulosis yaitu sesak napas		
10.	Salah satu cara agar penyakit tuberkulosis tidak menular yaitu Penderita tuberkulosis menutup mulut/hidung saat batuk/bersin dan tidak meludah disembarang tempat		
11.	Ketika batuk dan bersin yang harus dilakukan pasien tuberkulosis yaitu menutup mulut		
12.	Pengobatan yang tepat dapat menghambat pertumbuhan bakteri Tuberculosis mycobacterium tuberculosis		
13.	Obat tuberkulosis yang di resepkan oleh dokter harus diminum sesuai jumlah yang di anjurkan		
14.	Pengobatan tuberkulosis diberikan dalam dua tahap yaitu tahap intensif/awal dan tahap lanjutan		
15.	Obat yang digunakan pada tahap intensif/awal pengobatan TB berupa Rifampisism, Isoniazid, (INH), Pyrazinamide, Etambutol		
16.	Jika pagi lupa minum obat, maka siang obat harus diminum 2 kali jumlah obat yang disarankan		
17.	Apabila pasien mendapati air kencing berwarna merah setelah meminum obat tuberkulosis maka tidak perlu khawatir karena itu efek samping dari obat TB		
18.	Obat tuberkulosis harus di simpan di tempat yang terhindar dari sinar matahari		
19.	Penyimpanan obat tuberkulosis yang tepat dalam suhu 20°C - 25°C		
20.	Pengawas minum obat (PMO) penting dalam menjamin keteraturan minum obat penderita.		

Jawaban Lembar Kuisioner Penilaian Pengetahuan

NO	Pertanyaan	keterangan jawaban	
		BENAR	SALAH
1.	Penyakit Tuberkulosis disebabkan oleh bakteri	✓	
2.	Penyakit tuberkulosis disebabkan oleh virus e-coli		✓
3.	Tuberkulosis adalah penyakit menular	✓	
4.	Kuman tuberkulosis dapat menyerang bagian organ paru-paru	✓	
5.	Kuman tubekulosis dapat menyerang bagian jantung		✓
6.	Penyakit tuberkulosis merupakan penyakit keturunan		✓
7.	Gejala penyakit tuberkulosis adalah batuk berdahak selama dua minggu atau lebih disertai dengan gejala batuk bercampur darah	✓	
8.	Gejala penyakit tuberkulosis yaitu diare yang tidak sembuh-sembuh		✓
9.	Salah satu gejala penyakit tuberkulosis yaitu sesak napas	✓	
10.	Salah satu cara agar penyakit tuberkulosis tidak menular yaitu Penderita tuberkulosis menutup mulut/hidung saat batuk/bersin dan tidak meludah disembarang tempat	✓	
11.	Ketika batuk dan bersin yang harus dilakukan pasien tuberkulosis yaitu menutup mulut	✓	
12.	Pengobatan yang tepat dapat menghambat pertumbuhan bakteri Tuberculosis mycobacterium tuberculosi	✓	
13.	Obat tuberkulosis yang di resepkan oleh dokter harus diminum sesuai jumlah yang di anjurkan	✓	
14.	Pengobatan tuberkulosis diberikan dalam dua tahap yaitu tahap intensif/awal dan tahap lanjutan	✓	
15.	Obat yang digunakan pada tahap intensif/awal pengobatan TB berupa Rifampisin, Isoniazid, (INH), Pyrazinamide, Etambutol	✓	
16.	Jika pagi lupa minum obat, maka siang obat harus diminum 2 kali jumlah obat yang disarankan		✓
17.	Apabila pasien mendapati air kencing berwarna merah setelah minum obat tuberkulosis maka tidak perlu khawatir karena itu efek samping dari obat TB	✓	
18.	Obat tuberkulosis harus di simpan di tempat yang terhindar dari sinar matahari	✓	
19.	Penyimpanan obat tuberkulosis yang tepat dalam suhu 20°C - 25°C	✓	
20.	Pengawas minum obat (PMO) penting dalam menjamin keteraturan minum obat penderita.	✓	

Lampiran 6 Desain Lembar Balik Kalender STOP TB



**POLYTEKNIK KESEHATAN KEMERDEKAAN
TANJUNGPINRANG 2004**

KALENDER STOP TB

JANGAN LUPA MINUM OBAT

TEPAT OBAT-TEPAT WAKTU-TEPAT DOSIS

**SEMANGAT YA....
PASTI SEMBUH....**

4 JANGAN LUPA

- JANGAN LUPA Tutup mulutnya ya ketika batuk/bersin dengan sapu tangan atau tissue,
- JANGAN LUPA menggunakan masker saat berpergian dan bertemu dengan orang lain untuk mencegah penularan bakteri,
- JANGAN LUPA untuk tidak membuang dahak di sembarang tempat tetapi dibuang pada tempat khusus dan tertutup
- JANGAN LUPA rutin minum obat



4

KENALI GEJALA TBC

GEJALA TBC

GEJALA UTAMA

- Batuk kronis & multipel (lebih dari 2 minggu)
- Batuk berdarah
- Demam berintermiten (Demam pagi & malam)
- Penurunan berat badan
- Gejala lain: Nyeri dada, Demam malam, Berkeringat malam, Gigitan serangga, Gigitan hewan

GEJALA LAINNYA

- Perubahan berat badan & gigitan serangga
- Perubahan nafsu makan
- Perubahan kebiasaan tidur
- Perubahan kebiasaan makan



1

PENGOBATAN TBC

PASIENT DIBERIKAN OBAT SELAMA 6-8 BULAN, DINUMUM SECARA TERATUR, SESUAI DENGAN DOSIS YANG DIBERIKAN DAN SERAIKANNYA. OBAT DINUMUM DALAM KEADAAN PERUT KOSONG (1 ATAU 2 JAM SEBELUM MAKAN) DI PAGI HARI

JIKA LUPA MINUM OBAT 1-2 JAM SEGERA MINUM OBAT KETIKA SUDAH INGT DENGAN DOSIS YANG GAMA. JIKA LUPA MENGGUNAKAN OBAT 1 ATAU DUA HARI LANJUTKAN KONSUMSI OBAT SESUAI JADWAL SEBELUMNYA.

TAHAP AWAL (FASE INTENSIF) OBAT DINUMUM SETIAP HARI SELAMA 2 BULAN.

TAHAP LAKUKAN OBAT DINUMUM SELAMA 4 BULAN, UNTUK WARNA KUNING DINUMUM 3 KALI DALAM SEMBUK, SEBANYAK WARNA MERAH HUDA DINUMUM SETIAP HARI



Isoniazid (H)
Rifampicin (R)
Ethambutol (E)
Pirazinamid (Z)


Isoniazid (H)
Rifampicin (R)

5

PENCEGAHAN TBC

- Menghadapi pasien TBC hingga sembuh
- Menutup mulut saat batuk dan bersin
- Membuang dahak di tempat yang besar
- Menjaga ventilasi udara

Perilaku hidup bersih dan sehat serta pencegahan dari orang sakit dapat mengurangi penularan TBC

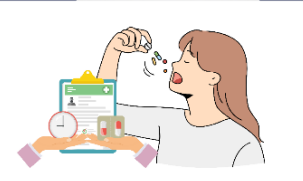


Dapat hidup sehat, tidak bergizi, stigma terburuk, tidak menanak

Inovikasi BCC pada bayi

Terapi pencegahan tuberkulosis (TPT)

2




Waktu minum obat yang baik adalah setiap pagi hari saat perut kosong atau setiap malam hari sebelum tidur dengan jumlah obat yang telah ditentukan oleh tenaga kesehatan.

6


ETIKA BATUK DAN BERSIN YANG BENAR

- Setiap kali batuk atau bersin, tutupi mulut dan hidung Anda dengan tisu.
- Selalu buang tisu bekas pakai ke tempat sampah.
- Jika tidak punya tisu, tutupi batuk atau bersin dengan siku.
- Cuci tangan dengan sabun dan air setelah bersin atau batuk.
- Jika tidak ada tempat cuci tangan, gunakan pembasmi-tangan berbasis alkohol untuk memusnahkan tangan dan siku.

STOP PENYEBARAN KUMAN




3



Hindari Penggunaan Obat Parasetamol Bersama dengan Obat TBC (Isoniazid) karena akan menyebabkan kerusakan pada organ hati berikan obat lain yang kegunaannya sama dengan paracetamol, seperti Aspirin, Ibuprofen, dan Naproxen.

7



Penyimpanan obat tuberkulosis yang tepat dalam suhu 20°C - 25°C (Di suhu ruang), terhindar dari sinar matahari langsung dan jauhkan dari jangkauan anak-anak, jangan lupa membawa obat saat berpergian dan jangan simpan obat di dalam mobil, gunakan kotak obat obat tidak rusak

8

7 NUTRISI PENTING UNTUK PENDERITA TBC PARU

ASUPAN UTAMA BAGI PENDERITA TBC

Kalori/Karbohidrat Protein: susu, telur, ikan, kacang-kacangan

Vitamin dan mineral selenium: biji bunga matahari, roti, jamur

Seng: Ayam, Kacang, lobster

Vitamin A: Worter, tomat, bayam, ubi

Vitamin D: Kuning telur, susu, Minyak ikan

Vitamin C: Buah-buahan, sayur-sayuran

Zat Besi: Daging merah, Sayuran hijau



11

9 EFEK SAMPING PENCOBATAN TBC PARU

JANGAN BERHENTI MINUM OBAT TERAPY UNTUK MENDAPUKAN RESPON TERBAIK, DAN MENYINGKATKAN RINGKIH KEMERHAN

SEPERA ALASAN TIDAK KESEHATAN, DAN AMERIKAN

Merasa gatal dan kemerahan pada kulit

Menjadi tuli/ tidak bisa mendengar

Mengalami gangguan keseimbangan/ limbung

Mengalami perubahan warna kuning pada bola mata/ kulit

Gangguan penglihatan

Warna kemerahan pada pipi atau adalah efek dari obat rifampisin itu hal yang wajar tetap lanjutkan minum obat

Merasa nyeri-nyeri pada bagian sendi atau dengan minum obat menghilangkan rasa nyeri

Nafsu makan menurun karena mual/ sakit perut

Mengalami kesemutan/ rasa terbakar di bagian kaki atau dengan minum vitamin B6

JIKA TERDAPAT EFEK SAMPING YANG TIDAK DIHARAPKAN SEGERA KONSULTASIKAN KEPADA DOKTER

9

MINUM OBAT-TEPAT WAKTU-TEPAT DOBIS

KALENDER STOP TB

NAMA : _____

UMUR : _____

ALAMAT : _____

JENIS OBAT : _____

FASE INTENSIF/LANJUTAN (beri tanda pada bagian yang tidak perlu)

CATATAN: BERI TANDA JIKA SUDAH MINUM OBAT TB SESUAI TANGGAL MINUM OBAT, BERIKAN KETERANGAN WAKTU/JAM MINUM OBAT

Tanggal	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
Minum Obat																																	

JANGAN LUPA MINUM OBAT YA


12

Tahukah Kamu?

TBC adalah infeksi saluran pernafasan yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis* yang dapat diobati dengan antibiotik.

Namun, berobat saja tanpa memastikan asupan nutrisi yang baik tetap beresiko membuat penyakit susah sembuh

Menjaga kesehatan dengan rutin berolahraga, asupan makanan dengan isi piringku dan menjaga kesehatan lingkungan tempat tinggal.



10

Sumber :

- Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata laksana Tuberkulosis
- Peraturan Presiden nomor 67 tahun 2021 tentang Penanggulangan Tuberkulosis
- <https://www.halodoc.com/artikel/ini-etiket-batuk-yang-benar-untuk-cegah-penularan-virus>
- https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/2601/hindari-penggunaan-obat-parasetamol-bersamaan-dengan-obat-tbc
- <https://indonesiabaik.id/infografis/9-nutrisi-penting-untuk-penderita-tbc>

Lampiran 7 Surat Izin Penelitian dari Poltekkes Tanjungkarang kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kota Bandar Lampung



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

📍 Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎️ (0721) 783852
🌐 <https://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/ 1514 /2024
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

7 Maret 2024

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kota Bandar Lampung
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Berikut terlampir mahasiswa yang melakukan penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Ns. Martini Fairus, S.Kep, M.Sc
NIP. 197008021990032002

Tembusan:

1. Ka. Jurusan Farmasi
2. Ka. Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran : Izin Penelitian
 Nomor : PP.03.04/F.XLIII/1514/2024
 Tanggal : 7 Maret 2024

DAFTAR NAMA MAHASISWA YANG MELAKSANAKAN PENELITIAN
 PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM DIPLOMA TIGA JURUSAN FARMASI
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN TANJUNGPINANG
 T.A 2023/2024

No.	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Fina Setiyani NIM: 2148401053	Gambaran Waktu Tunggu Pelayanan Resep Pasien Rawat Jalan Dan Tingkat Kepuasan Terhadap Mutu Pelayanan Kefarmasian Di Puskesmas Rawat Inap Kedaton Tahun 2024	PKM. Ranap Kedaton
2.	Yongki Tri Pirnando NIM: 2148401010	Gambaran Penyimpanan Obat Di Gudang Farmasi Puskesmas Sumur Batu Kota Bandar Lampung	PKM. Sumur Batu
3.	Azahra Mutiara Putri NIM: 2148401044	Evaluasi Pemberian Informasi Obat Oleh Tenaga Kefarmasian Di Puskesmas Panjang Bandar Lampung Tahun 2024	PKM. Ranap Panjang
4.	Alya Assyifa Salsabila NIM: 2148401037	Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Tuberkuilosis (TBC) Di Puskesmas Rajabasa Indah Kota Bandar Lampung	PKM. Rajabasa Indah
5.	Triwulan Sari NIM: 2148401091	Gambaran Peresepan Obat Di Poli Umum Berdasarkan Indikator WHO Terkait Indikator Peresepan Dan Pelayanan Pasien Dengan Tiga Penyakit Terbanyak Di Puskesmas Rawat Inap Way Halim II Bandar Lampung	PKM. Ranap Way Halim II
6.	Alifia Irmaya Putri NIM: 2148401036	Perbedaan Tingkat Pengetahuan Dan Kepatuhan Pasien Tuberculosis Paru Setelah Penggunaan Kalender Stop TB Di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Kedaton Bandar Lampung	PKM. Ranap Kedaton



Ns. Martini Farrus, S.Kep, M.Sc
 NIP. 197008021990032002

Lampiran 8 Surat Izin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kota Bandar Lampung



PEMERINTAH KOTA BANDARLAMPUNG DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Dr. Susilo Nomor 2 Bandar Lampung, Telepon (0721) 476362
Faksimile (0721) 476362 Website: www.dpmpstp.bandarlampungkota.go.id
Pos-el: dpmpstp.kota@bandarlampungkota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP) Nomor :1871/070/05011/SKP/III.16/IV/2024

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 03 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandar Lampung Nomor 070/00371/IV.05/2024 Tanggal 2024-04-02 09:48:06, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama : ALIFIA IRMAYA PUTRI
 2. Alamat : GG. ANGGREK 1 NO.52 KEL./DESA HAJIMENA KEC. NATAR KAB/KOTA LAMPUNG SELATAN PROV. LAMPUNG
 3. Judul Penelitian : PERBEDAAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN KEPATUHAN PASIEN TUBERKULOSIS PARU SETELAH PENGGUNAAN KALENDER STOP TB DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RAWAT INAP KEDATON BANDAR LAMPUNG
 4. Tujuan Penelitian : UNTUK MENGETAHUI PERBEDAAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN KEPATUHAN PASIEN TUBERKULOSIS PARU SETELAH PENGGUNAAN KALENDER STOP TB DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RAWAT INAP KEDATON BANDAR LAMPUNG
 5. Lokasi Penelitian : PUSKESMAS KEDATON KOTA BANDAR LAMPUNG.
 6. Tanggal dan/atau lamanya : 2 (DUA) BULAN penelitian
 7. Bidang Penelitian : FARMASI
 8. Status Penelitian : -
 9. Nama Penanggung Jawab : Ns.MARTINI FATRUS,S.Kep,M.Sc atau Koordinator
 10. Anggota Penelitian : ALIFIA IRMAYA PUTRI
 11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi Kemasyarakatan : POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG
- Dengan Ketentuan sebagai berikut :
1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintah.
 2. Setelah Penelitian selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (BAKESBANGPOL) Kota Bandar Lampung.
 3. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal ditetapkan.



Ditetapkan di : Bandar Lampung
pada tanggal : 04 April 2024

Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Dinas
MUHTADI A. TEMENGGUNG, S.T., M.Si.
NIP 19710810 199502 1 001

Tembusan:
1. BAKESBANGPOL Kota Bandar Lampung
2. Bappeda Kota Bandar Lampung
3. Penitipgali

Dokumen ini telah di tandatangi secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh
BSrE - BSSN.



Lampiran 9 Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG DINAS KESEHATAN

Jalan Way Pengubuan No. 3 Pahoman, Enggal Bandar Lampung, 35127
Telepon (0721) 472003, Website : www.dinkes.bandarlampungkota.go.id

Bandar Lampung, 17 April 2024

Nomor : 070/ 081 /III.02/V/04/2024
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth;

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan
Tanjungkarang
Di-
Bandar Lampung

Sehubungan dengan surat saudara nomor : PP.03.04/F.XLIII/1515/2024 tanggal 07 Maret 2024 Perihal Izin Penelitian dalam rangka Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) bagi Mahasiswa Tingkat III Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang, atas nama **ALIFIA IRMAYA PUTRI** NIM. 2148401036, Judul Penelitian "*Perbedaan Tingkat Pengetahuan dan Kepatuhan Pasien Tuberculosis Paru Setelah Penggunaan Kalender Stop TB di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Kedaton Bandar Lampung*".

Perlu kami Informasikan beberapa hal sebagai berikut :

- Izin pengambilan data dalam Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada Peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
 - Izin pengambilan data digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Akademik/Studi dan tidak akan dipublikasikan tanpa izin tertulis dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
 - Kegiatan pengambilan data dilaksanakan selama 3 (tiga) bulan sejak tanggal ditetapkan.
 - Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut, mahasiswa diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

an. Plt. Kepala Dinas Kesehatan
Kota Bandar Lampung
Sekretaris


drg. Santi Sundari, M.Kes
Pembina TK. I (IV/b)
NIP. 19790614 200604 2 010

Tembusan : disampaikan Kepada Yth:

- Sdr. Kabid. Pelayanan Kesehatan
- Sdr. Kabid. Kesehatan Masyarakat
- Sdr. Kabid. Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
- Sdr. Kepala Puskesmas Rawat Inap Kedaton
- Sdr. Dosen Pembimbing
- Mahasiswa yang bersangkutan

**Lampiran 10 Surat Izin Penelitian dari Puskesmas Rawat Inap Kedaton
Kota Bandar Lampung**



**PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
UPT PUSKESMAS KEDATON**

Jalan Teuku Umar No 62 Kedaton, Kota Bandar Lampung 35141
Telepon: (0721) 702045

Bandar Lampung, 15 Juli 2024

Nomor : 440.378.09.VII.2024
Sifat : -
Lampiran : -
Hal : Jawaban Penelitian

Yth. Wakil Direktur I
Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
di -
Bandar Lampung

Menanggapi surat izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
Nomor : 070/081/III.02/V/04/2024 tentang Izin Penelitian atas nama :

Nama : Alifia Irmaya Putri
NIM : 2148401036
Judul : "Perbedaan Tingkat Pengetahuan dan Kepatuhan Pasien Tuberculosis
Paru Setelah Penggunaan Kalender Stop TB di Wilayah Kerja
Puskesmas Rawat Inap Kedaton Tahun 2024".

Bahwa mahasiswa yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian dari
tanggal 17 April s.d 17 Juli 2024 di Puskesmas Rawat Inap Kedaton. Demikian surat
ini dibuat untuk dapat digunakan sebagai mana mestinya.

a/n Kepala UPT Puskesmas Kedaton
Kepala Sub Bagian Tata Usaha



Wahayati
Penata (III/c)

NIP 196608161986032006

Lampiran 11 Lembar Hasil Pengisian dan Kuisoner Pengumpulan Data

Lembar Permohonan Kepada Responden

Saya yang bernama Alifia Irmaya Putri adalah Mahasiswa Program Studi D III Farmasi Politeknik Kesehatan Tanjung Karang. Saat ini sedang melakukan penelitian tentang **“Perbedaan Tingkat Pengetahuan dan Kepatuhan Pasien Tuberkulosis Paru setelah Penggunaan Media Kalender Stop TB di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Kedaton Bandar Lampung”**. Penelitian ini merupakan salah satu kegiatan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir di Program Studi D III Farmasi Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon agar Bapak/Ibu berkenan menggunakan kalender Stop TB sebagai alat edukasi untuk meningkatkan pengetahuan serta pengingat minum obat TB paru dan menjawab pertanyaan dalam lembar kuisoner dengan memberikan jawaban yang bersifat jujur dan apa adanya. Jika bersedia, silahkan menandatangani lembar persetujuan ini sebagai tanda bukti kerelaan Bapak/Ibu.

Partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga bebas mengundurkan diri setiap saat tanpa sanksi apapun. Identitas pribadi Bapak/Ibu dan semua informasi yang Bapak/Ibu berikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian ini. Terimakasih atas partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini.

Bersedia Berpartisipasi Sebagai Responden Peneliti

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Oka Nova
Umur : 20thn
Alamat : Jl. pabpa .S. no. 69

Saya telah membaca permohonan dan mendapatkan penjelasan tentang penelitian yang akan dilakukan oleh saudara Alifia Irmaya Putri, Mahasiswa Program Studi Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Tanjung Karang dengan Judul "**Perbedaan Tingkat Pengetahuan dan Kepatuhan Pasien Tuberkulosis Paru setelah Penggunaan Media Kalender Stop TB di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Kedaton Bandar Lampung**".

Saya telah mengerti dan memahami tujuan, manfaat serta dampak yang mungkin terjadi dari penelitian yang akan dilakukan. Saya mengerti dan yakin bahwa penelitian ini akan menghormati hak-hak saya dan menjaga kerahasiaan saya sebagai responden penelitian. Dengan pertimbangan diatas, maka dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun, saya memutuskan untuk bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan seperlunya.

Bandar Lampung, 22 09/2024

Yang Membuat Pernyataan



(.....Oka Nova.....)

Lembar Pengumpulan Data dari Puskesmas

1. Nama Pasien

Oktavia

2. Umur

20thn

3. Penyakit Penyerta

Tidak ada

4. Tanggal tiap pengambilan obat

A1 = 6/2/24

A2 = 26/5/24

A3 = 21/5/24

AG = 20/06/24

A4 = 29/2/24

A5 = 23/4/24

ulang

5. Pembiayaan

Jwb

6. Fase Pengobatan Pasien

Istirahat

7. Jenis Kategori Pengobatan

Kategori 1

8. Jumlah dosis obat tb yang didapatkan/ diresepkan

3 tablet 24jt (Rt 150/15)

9. Jenis dan jumlah obat non-tb yang diresepkan

Tidak ada

10. Perhitungan PDC

$$PDC = \frac{\text{Jumlah Hari Mendapatkan Obat}}{[\text{Tanggal awal pengisina} - \text{tanggal akhir penelitian}]} \times 100\%$$

$$(A) PDC = \frac{28 + 28 + 28 + 28 + 3}{115} \times 100\% = \frac{115}{115} \times 100\% = 100\%$$

$$(B) PDC = \frac{28 + 28 + 28 + 28 + 28 + 5}{145} \times 100\% = \frac{145}{145} \times 100\% = 100\%$$

1. Nama : *Okta Nurin*
2. Jenis Kelamin : Laki-laki
 Perempuan
3. Umur : *20th*
4. Pendidikan : SD
 SMP
 SMA
 Diploma
 Sarjana
 Lainnya
5. Pekerjaan : PNS
 Wiraswasta
 Pegawai Swasta
 Pensiunan
 Petani
 Ibu Rumah Tangga
 Tidak Bekerja
 Lainnya.....
6. Pendapatan : < 2.990.000
 ≥ 2.990.000
7. Bapak/Ibu/ Adik apakah ada efek samping yang dirasakan setelah mengonsumsi obat
(ada) obat.....
.....

Lembar Penilaian Persepsi Kalender Stop TB

Hari, Tanggal : 4/6/24

Nama : Oka Nelia

NO	Pertanyaan	keterangan jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Saya suka tampilan setiap halaman media lembar balik kalender stop TB karena memiliki komposisi warna yang menarik	✓	
2.	Saya dapat memahami materi dengan bantuan gambar-gambar yang tertera dalam media lembar balik kalender stop TB	✓	
3.	Ukuran media lembar balik kalender stop TB sudah sesuai	✓	
4.	Kalimat yang digunakan terbaca dan mudah dipahami dan Bahasa yang digunakan komunikatif	✓	
5.	Saya membaca kalender Stop TB setiap hari selama 1 minggu a. Selalu (7x) b. Biasanya (5x) ✓ → <i>tidak semuanya</i> c. Kadang kadang (3x) d. Sese kali (1x) e. Tidak pernah		
Pertanyaan Tambahan			
1.	Apakah pernah telat meminum obat apa alasannya	Tidak ada pernah	

Lembar Kuisioner Penilaian Pengetahuan

PRETEST/POSTTEST

Hari, Tanggal : 22/05/20

Nama : Oktavia

NO	Pertanyaan	keterangan jawaban	
		BENAR	SALAH
1.	Penyakit Tuberkulosis disebabkan oleh bakteri	✓	
2.	Penyakit tuberculosi disebabkan oleh virus e-coli		✓
3.	Tuberkulosis adalah penyakit menular	✓	
4.	Kuman tuberculosi dapat menyerang bagian organ paru-paru	✓	
5.	Kuman tubekulosi dapat menyerang bagian jantung		✓
6.	Penyakit tuberculosi merupakan penyakit keturunan	✓	
7.	Gejala penyakit tuberkulosis adalah batuk berdahak selama dua minggu atau lebih disertai dengan gejala batuk bercampur darah	✓	
8.	Gejala penyakit tuberkulosis yaitu diare yang tidak sembuh-sembuh		✓
9.	Salah satu gejala penyakit tuberculosi yaitu sesak napas	✓	
10.	Salah satu cara agar penyakit tuberculosi tidak menular yaitu Penderita tuberkulosis menutup mulut/hidung saat batuk/berin dan tidak meludah disembarang tempat	✓	
11.	Ketika batuk dan bersin yang harus dilakukan pasien tuberkulosi yaitu menutup mulut	✓	
12.	Pengobatan yang tepat dapat menghambat pertumbuhan bakteri Tuberculosi mycobacterium tuberculosi	✓	
13.	Obat tuberculosi yang di resepkan oleh dokter harus diminum sesuai jumlah yang di anjurkan	✓	
14.	Pengobatan tuberculosi diberikan dalam dua tahap yaitu tahap intensif/awal dan tahap lanjutan	✓	
15.	Obat yang digunakan pada tahap intensif/awal pengobatan TB berupa Rifampisin, Isoniazid, (INH), Pyrazinamide, Etambutol	✓	
16.	Jika pagi lupa minum obat, maka siang obat harus diminum 2 kali jumlah obat yang disarankan	✓	
17.	Apabila pasien mendapati air kencing berwarna merah setelah meminum obat tuberculosi maka tidak perlu khawatir karena itu efek samping dari obat TB	✓	
18.	Obat tuberculosi harus di simpan di tempat yang terhindar dari sinar matahari	✓	
19.	Penyimpanan obat tuberkulosis yang tepat dalam suhu 20°C - 25°C	✓	
20.	Pengawas minum obat (PMO) penting dalam menjamin keteraturan minum obat penderita.	✓	

Lembar Kuisioner Penilaian Pengetahuan

PRETEST/POSTTEST

Hari, Tanggal : 4 (6/11)

Nama : Oka Novia

NO	Pertanyaan	keterangan jawaban	
		BENAR	SALAH
1.	Penyakit Tuberkulosis disebabkan oleh bakteri	✓	
2.	Penyakit tubereculosis disebabkan oleh virus e-coli		✓
3.	Tuberkulosis adalah penyakit menular	✓	
4.	Kuman tubereculosis dapat menyerang bagian organ paru-paru	✓	
5.	Kuman tubekulosis dapat menyerang bagian jantung		✓
6.	Penyakit tubereculosis merupakan penyakit keturunan		✓
7.	Gejala penyakit tuberkulosis adalah batuk berdahak selama dua minggu atau lebih disertai dengan gejala batuk bercampur darah	✓	
8.	Gejala penyakit tuberkulosis yaitu diare yang tidak sembuh-sembuh		✓
9.	Salah satu gejala penyakit tuberkulosis yaitu sesak napas	✓	
10.	Salah satu cara agar penyakit tuberkulosis tidak menular yaitu Penderita tuberkulosis menutup mulut/hidung saat batuk/bersin dan tidak meludah disembarang tempat	✓	
11.	Ketika batuk dan bersin yang harus dilakukan pasien tuberkulosis yaitu menutup mulut	✓	
12.	Pengobatan yang tepat dapat menghambat pertumbuhan bakteri Tuberculosis mycobacterium tuberculosis	✓	
13.	Obat tubereculosis yang di resepkan oleh dokter harus diminum sesuai jumlah yang di anjurkan	✓	
14.	Pengobatan tubereculosis diberikan dalam dua tahap yaitu tahap intensif/awal dan tahap lanjutan	✓	
15.	Obat yang digunakan pada tahap intensif/awal pengobatan TB berupa Rifampisin, Isoniazid, (INH), Pyrazinamide, Etambutol	✓	
16.	Jika pagi lupa minum obat, maka siang obat harus diminum 2 kali jumlah obat yang disarankan		✓
17.	Apabila pasien mendapati air kencing berwarna merah setelah meminum obat tubereculosis maka tidak perlu khawatir karena itu efek samping dari obat TB	✓	
18.	Obat tubereculosis harus di simpan di tempat yang terhindar dari sinar matahari	✓	
19.	Penyimpanan obat tuberkulosis yang tepat dalam suhu 20°C - 25°C	✓	
20.	Pengawas minum obat (PMO) penting dalam menjamin keteraturan minum obat penderita.	✓	

Lampiran 12 Lembar Pengumpulan Data (Karakteristik Sosio-Demografi)

No	Nama	Usia	Alamat	Jenis kelamin	Pembiayaan	Pendidikan	Pekerjaan	Pendapatan
1	Tn. B	77 Thn	Jl Griya persada	Laki-Laki	JKN	SMA	Tidak bekerja	< 2990000
2	An. SM	12 Thn	Jl nangka	Perempuan	JKN	SD	Tidak bekerja	< 2990000
3	Tn. T	62 Thn	Jl. Harapan Gg. Delima	Laki-Laki	JKN	Diploma	Pensiunan	< 2990000
4	Ny. EP	43 Thn	Jl kimaja	Perempuan	JKN	SMP	Ibu rumah tangga	< 2990000
5	Tn. HF	24 Thn	Jl. H Amin	Laki-Laki	JKN	SD	Lain-lainnya	< 2990000
6	Ny. ON	20 Thn	Jl. Palapa	Perempuan	JKN	SMA	Tidak bekerja	< 2990000
7	Tn. D	76 Thn	Jl badak	Laki-Laki	JKN	SD	Tidak bekerja	< 2990000
8	Tn. Mar	56 Thn	Jl Landak	Laki-Laki	JKN	SMP	Lain-lainnya	< 2990000
9	Tn. R	70 Thn	Jl samratulangi	Laki-Laki	JKN	SMA	Pensiunan	< 2990000
10	Tn. RF	33 Thn	Jl. Onta	Laki-Laki	JKN	SMA	Lain-lainnya	< 2990000
11	Tn. Mul	36 Thn	Jl. Tengku umar	Laki-Laki	JKN	SMA	Lain-lainnya	< 2990000
12	Ny. H	63 Thn	Jl. Durian	Perempuan	JKN	SMA	Tidak bekerja	< 2990000
13	Tn. DI	38 Thn	Jl. Tengku umar	Laki-Laki	JKN	SMA	Lain-lainnya	< 2990000
14	Tn. Y	34 Thn	Jl. Rusa	Laki-Laki	JKN	Diploma	PNS	> 2990000
15	Ny. Ju	59 Thn	Jl. Onta	Perempuan	JKN	SD	Ibu rumah tangga	< 2990000
16	Tn. S	63 Thn	Jl. Onta	Laki-Laki	JKN	SD	Tidak bekerja	< 2990000
17	Ny. JA	48 Thn	Jl. Pahlawan	Perempuan	JKN	SMA	Ibu rumah tangga	< 2990000
18	Tn. AM	45 Thn	Jl. Onta	Laki-Laki	JKN	SMA	Wirausaha	< 2990000
19	Ny. F	21 Thn	Jl. Delima	Perempuan	JKN	SMA	Tidak bekerja	< 2990000
20	Ny. Ja	73 Thn	Jl. Tupai	Perempuan	JKN	SMA	Ibu rumah tangga	< 2990000
21	Tn. NJ	55	Jl. Badak no. 42	Laki-Laki	JKN	SD	pegawai swasta	> 2990000

No	Usia						Jenis kelamin		Pendidikan						Pekerjaan						Pendapatan								
	1	2	3	4	5	6	7	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2										
1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		
2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	
4	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
5	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
6	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
7	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
9	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0
10	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
11	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
12	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
13	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
14	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
15	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
16	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
17	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
18	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
19	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
20	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
21	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1

Lampiran 13 Lembar Pengumpulan Data (Karakteristik Klinis)

No	Nama	Kategori Pengobatan	Fase Pengobatan	Jumlah Dosis yang didapat	Jenis obat Non TB	Efek samping obat	Penyakit Penyerta
1	Tn. B	Kategori 1	Intensif	3 tablet 4 KDT (RHZE 150/75/400/275)	Amlodipin	gatal gatal	Hipertensi
2	An. SM	Kategori Anak	Intensif	4 tablet 3 KDT (RHZ 75/50/150)	Tidak ada	gatal gatal	Tidak ada
3	Tn. T	Kategori 1	Lanjutan	5 tablet 2 KDT (RH 150/75)	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
4	Ny. EP	Kategori 1	Lanjutan	3 tablet 2 KDT (RH 150/75)	Tidak ada	Mual	Tidak ada
5	Tn. HF	Kategori 1	Intensif	3 tablet 4 KDT (RHZE 150/75/400/275)	Tidak ada	gatal gatal	Tidak ada
6	Ny. ON	Kategori 1	Lanjutan	3 tablet 2 KDT (RH 150/75)	Tidak ada	gatal gatal	Tidak ada
7	Tn. D	Kategori 1	Lanjutan	3 tablet 2 KDT (RH 150/75)	Tidak ada	gatal gatal	Tidak ada
8	Tn. Mar	Kategori 1	Lanjutan	3 tablet 2 KDT (RH 150/75)	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
9	Tn. R	Kategori 1	Intensif	3 tablet 4 KDT (RHZE 150/75/400/275)	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
10	Tn. RF	Kategori 1	Lanjutan	3 tablet 2 KDT (RH 150/75)	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
11	Tn. Mul	Kategori 1	Lanjutan	3 tablet 2 KDT (RH 150/75)	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
12	Ny. H	Kategori 1	Lanjutan	2 tablet 2 KDT (RH 150/75)	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
13	Tn. DI	Kategori 1	Lanjutan	3 tablet 2 KDT (RH 150/75)	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
14	Tn. Y	Kategori 1	Intensif	5 tablet 4 KDT (RHZE 150/75/400/275)	Tidak ada	Sesak	Tidak ada
15	Ny. Ju	Kategori 1	Lanjutan	4 tablet 2 KDT (RH 150/75)	Metformin	Mual	Diabetes
16	Tn. S	Kategori 1	Lanjutan	3 tablet 2 KDT (RH 150/75)	Metformin	Mual	Diabetes
17	Ny. JA	Kategori 1	Lanjutan	3 tablet 2 KDT (RH 150/75)	Tidak ada	gatal gatal	Tidak ada
18	Tn. AM	Kategori 1	Lanjutan	4 tablet 2 KDT (RH 150/75)	Metformin	Sesak	Diabetes
19	Ny. F	Kategori 1	Lanjutan	3 tablet 2 KDT (RH 150/75)	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
20	Ny. Ja	Kategori 1	Lanjutan	3 tablet 2 KDT (RH 150/75)	Tidak ada	Mual	Tidak ada
21	Tn. NU	Kategori 1	Lanjutan	3 tablet 2 KDT (RH 150/75)	Tidak ada	Sesak	Tidak ada

- 1).Usia
- 8 = 12-16 tahun
 - 9 = 17-25 tahun
 - 10 = 26-35 tahun
 - 11 = 36-45 tahun
 - 12 = 46-55 tahun
 - 13 = 56-65 tahun
 - 14 = > 65 tahun
- 2). Jenis Kelamin
- 3 = Laki-laki
 - 4 = Perempuan
- 3). Tingkat Pendidikan
- 7 = SD
 - 8 = SMP
 - 9 = SMA
 - 10 = Diploma
 - 11 = Sarjana
 - 12 = tidak sekolah
- 4). Pekerjaan
- 9 = PNS
 - 10 = Wirausaha
 - 11 = Pegawai Swasta
 - 12 = Pensiunan
 - 13 = Petani
 - 14 = Ibu Rumah Tangga
 - 15 = Tidak Bekerja
 - 16 = Lain-lain
- 5). Pendapatan
- 3 = < 2.990.000
 - 4 = \geq 2.990.000
- 6). Kategori pengobatan
- 4 = Kategori 1
 - 5 = Kategori 2
 - 6 = Kategori anak
- 7). Fase Pengobatan
- 3 = Fase Intensif
 - 4 = Fase Lanjutan
- 8). Jumlah dosis yang didapat
- 17 = 2 tablet 4KDT (RHZE 150/75/400/275)
 - 18 = 3 tablet 4KDT (RHZE 150/75/400/275)
 - 19 = 4 tablet 4KDT (RHZE 150/75/400/275)
 - 20 = 5 tablet 4KDT (RHZE 150/75/400/275)
 - 21 = 2 tablet 3KDT (RHZ 75/50/150)
 - 22 = 3 tablet 3KDT (RHZ 75/50/150)
 - 23 = 4 tablet 3KDT (RHZ 75/50/150)
 - 24 = 5 tablet 3KDT (RHZ 75/50/150)
 - 25 = 2 tablet 2KDT (RH 75/50)
 - 26 = 3 tablet 2KDT (RH 75/50)
 - 27 = 4 tablet 2KDT (RH 75/50)
 - 28 = 5 tablet 2KDT (RH 75/50)
 - 29 = 2 tablet 2KDT (RH 150/75)
 - 30 = 3 tablet 2KDT (RH 150/75)
 - 31 = 4 tablet 2KDT (RH 150/75)

32 = 5 tablet 2KDT (RH
150/75)

9). Jenis Obat Non-Tb

9 = Ambroxol
10 = Natrium Diklofenak
11 = Vit. B Complek
12 = Aminofilin
13 = Antasida
14 = Metformin
15 = Amlodipin
16 = Tidak Ada

10). Efek Samping Obat

6 = Mual
7 = Gatal-gatal
8 = Nyeri Sendi
9 = Sesak
10 = Tidak ada

11). Penyakit Penyerta

4 = Diabetes Melitus
5 = Hipertensi
6 = Tidak Ada

12). Status pembiayaan

3 = JKN
4 = Umum

13). Kepatuhan Minum Obat Pasien

TB paru sesudah dan sebelum
diberikan lembar

balik Kalender Stop TB

3 = Patuh (nilai >80%)
4 = Tidak Patuh (nilai <80%)

14). Pengetahuan Pesein TB Paru

sebelum dan sesudah diberikan

lembar balik

Kalender Stop TB

4 = Baik, 76-100%
5 = Cukup, 56-75%
3 = Kurang, <55%

KUNCI JAWABAN																									
no	Nama	no soal	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Skor	Hasil Ukur	KODE
13	NY.Ja	pre	B	B	S	B	B	S	S	S	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	65	CUKUP	2
		post	B	S	B	B	S	B	S	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	85	BAIK	1
14	NY. ON	pre	B	S	B	B	S	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	90	BAIK	1
		post	B	S	B	B	S	B	S	B	B	B	B	B	B	B	S	B	B	B	B	B	100	BAIK	1
15	NY.JAS	pre	B	S	B	B	S	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	S	B	B	B	B	100	BAIK	1
		post	B	S	B	B	S	B	S	B	B	B	B	B	B	B	S	B	B	B	B	B	95	BAIK	1
16	TN.D	pre	B	S	B	S	S	B	B	B	S	B	B	B	S	B	S	B	B	B	B	B	65	CUKUP	2
		post	B	S	B	B	S	B	B	S	S	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	80	BAIK	1
17	TN.Y	pre	B	S	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	S	B	85	BAIK	1
		post	B	S	B	B	S	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	S	B	B	B	B	100	BAIK	1
18	AN. SM	pre	B	S	B	B	S	B	B	S	B	B	B	B	B	S	B	S	B	B	B	B	90	BAIK	1
		post	B	S	B	B	S	B	S	B	B	B	B	B	B	B	S	B	B	B	B	B	100	BAIK	1
19	TN. B	pre	B	S	B	B	S	B	S	S	B	B	B	B	B	B	B	S	B	B	B	B	95	BAIK	1
		post	B	S	B	B	S	B	S	B	B	B	B	B	B	B	S	B	B	B	B	B	100	BAIK	1
20	TN.HF	pre	B	B	S	B	B	B	S	S	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	60	CUKUP	2
		post	B	S	B	B	S	B	S	S	B	B	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	80	BAIK	1
21	TN.R	pre	S	B	B	S	S	B	B	B	B	S	B	B	S	S	S	B	B	B	B	B	75	CUKUP	2
		post	B	B	B	B	S	B	S	B	B	B	B	B	B	B	S	B	B	B	B	B	90	BAIK	1

Lampiran 12 Selisih nilai pada hasil pretest dan postest pengetahuan pengobatan pada responden

No	Pertanyaan	Jawaban Benar		
		Pretest (x ¹)	Posttest (x ²)	Δ selisih nilai (x ² -x ¹)
1.	Penyakit Tuberkulosis disebabkan oleh bakteri	19	21	2
2.	Penyakit tuberkulosis disebabkan oleh virus e-coli	11	18	7
3.	Tuberkulosis adalah penyakit menular	13	20	7
4.	Kuman tuberkulosis dapat menyerang bagian organ paru-paru	20	21	1
5.	Kuman tubekulosis dapat menyerang bagian jantung	13	15	2
6.	Penyakit tuberkulosis merupakan penyakit keturunan	10	16	6
7.	Gejala penyakit tuberkulosis adalah batuk berdahak selama dua minggu atau lebih disertai dengan gejala batuk bercampur darah	15	20	5
8.	Gejala penyakit tuberkulosis yaitu diare yang tidak sembuh-sembuh	15	20	5
9.	Salah satu gejala penyakit tuberkulosis yaitu sesak napas	10	20	10
10.	Salah satu cara agar penyakit tuberkulosis tidak menular yaitu penderita tuberkulosis menutup mulut/hidung saat batuk/bersin dan tidak meludah disembarang tempat	16	20	4
11.	Ketika batuk dan bersin yang harus dilakukan pasien tuberkulosis yaitu menutup mulut	20	21	1
12.	Pengobatan yang tepat dapat menghambat pertumbuhan bakteri Tuberculosis mycobacterium tuberculosi	19	20	1
13.	Obat tuberkulosis yang di resepkan oleh dokter harus diminum sesuai jumlah yang di anjurkan	20	20	0
14.	Pengobatan tuberkulosis diberikan dalam dua tahap yaitu tahap intensif/awal dan tahap lanjutan	15	20	5
15.	Obat yang digunakan pada tahap intensif/awal pengobatan TB berupa Rifampisin, Isoniazid, (INH), Pyrazinamide, Etambutol	16	20	4
16.	Jika pagi lupa minum obat, maka siang obat harus diminum 2 kali jumlah obat yang disarankan	10	16	6
17.	Apabila pasien mendapati air kencing berwarna merah setelah meminum obat tuberkulosis maka tidak perlu khawatir karena itu efek samping dari obat TB	21	21	0
18.	Obat tuberkulosis harus di simpan di tempat yang terhindar dari sinar matahari	21	21	0
19.	Penyimpanan obat tuberkulosis yang tepat dalam suhu 20°C - 25°C	19	21	2
20.	Pengawas minum obat (PMO) penting dalam menjamin keteraturan minum obat penderita.	20	21	1

Lampiran 13 Perhitungan Nilai PDC Pada Pasien TB paru

No	Nama	Hasil	Perhitungan PDC (setelah intervensi)	Hasil
1	TN.S	PATUH	$PDC = \frac{28+28+28+28+28+12}{152} \times 100\% = \frac{152}{152} \times 100\% = 100\%$	PATUH
2	TN.AM	PATUH	$PDC = \frac{28+28+(28-8)+(28-15)+28+20}{159} \times 100\% = \frac{137}{159} \times 100\% = 86,16\%$	PATUH
3	TN.NS	PATUH	$PDC = \frac{28+28+28+28+28+27}{167} \times 100\% = \frac{167}{167} \times 100\% = 100\%$	PATUH
4	TN.RF	PATUH	$PDC = \frac{28+28+28+28+28+16}{156} \times 100\% = \frac{156}{156} \times 100\% = 100\%$	PATUH
5	TN.MA	PATUH	$PDC = \frac{28+28+28+28+28+3}{171} \times 100\% = \frac{171}{171} \times 100\% = 100\%$	PATUH
6	TN.T	PATUH	$PDC = \frac{56+28+28+28+22}{162} \times 100\% = \frac{162}{162} \times 100\% = 100\%$	PATUH
7	TN.MUL	PATUH	$PDC = \frac{28+28+28+28+28+12}{152} \times 100\% = \frac{152}{152} \times 100\% = 100\%$	PATUH
8	NY.F	PATUH	$PDC = \frac{28+28+28+28+28+28+6}{174} \times 100\% = \frac{174}{174} \times 100\% = 100\%$	PATUH
9	NY.JU	PATUH	$PDC = \frac{(28-4)+28+28+28+15}{127} \times 100\% = \frac{123}{127} \times 100\% = 96,85\%$	PATUH
10	TN. DI	PATUH	$PDC = \frac{28+28+28+28+5}{145} \times 100\% = \frac{145}{145} \times 100\% = 100\%$	PATUH
11	NY.H	PATUH	$PDC = \frac{28+28+28+28+24}{136} \times 100\% = \frac{136}{136} \times 100\% = 100\%$	PATUH
12	NY.EP	PATUH	$PDC = \frac{28+28+28+28+24}{136} \times 100\% = \frac{136}{136} \times 100\% = 100\%$	PATUH
13	NY.Ja	PATUH	$PDC = \frac{28+28+28+28+15}{127} \times 100\% = \frac{127}{127} \times 100\% = 100\%$	PATUH
14	NY. ON	PATUH	$PDC = \frac{28+28+28+28+5}{145} \times 100\% = \frac{145}{145} \times 100\% = 100\%$	PATUH
15	NY.JAS	PATUH	$PDC = \frac{28+28+28+28+12}{124} \times 100\% = \frac{124}{124} \times 100\% = 100\%$	PATUH
16	TN.D	PATUH	$PDC = \frac{28+28+28+22}{106} \times 100\% = \frac{106}{106} \times 100\% = 100\%$	PATUH
17	TN.Y	PATUH	$PDC = \frac{28+28+8}{64} \times 100\% = \frac{64}{64} \times 100\% = 100\%$	PATUH
18	AN. SM	PATUH	$PDC = \frac{28+28+9}{65} \times 100\% = \frac{65}{65} \times 100\% = 100\%$	PATUH
19	TN. B	PATUH	$PDC = \frac{28+28+5}{61} \times 100\% = \frac{61}{61} \times 100\% = 100\%$	PATUH
20	TN.HF	PATUH	$PDC = \frac{28+28+13}{69} \times 100\% = \frac{69}{69} \times 100\% = 100\%$	PATUH
21	TN.R	PATUH	$PDC = \frac{28+28+6}{62} \times 100\% = \frac{62}{62} \times 100\% = 100\%$	PATUH

Lampiran 14 Perhitungan Nilai dan Penanggalan Kalender PDC Pada Pasien TB paru

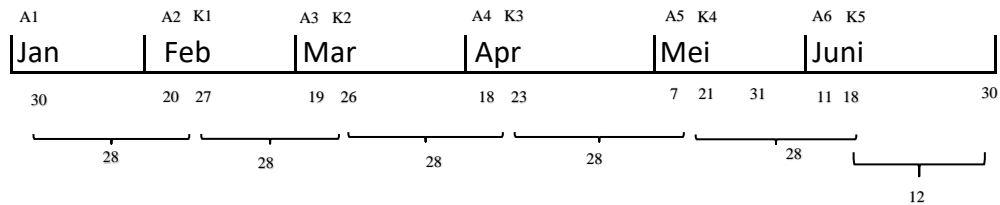
Keterangan :

A = Waktu pengambilan obat *Tuberculosis*

K = Waktu obat habis setelah obat diberikan

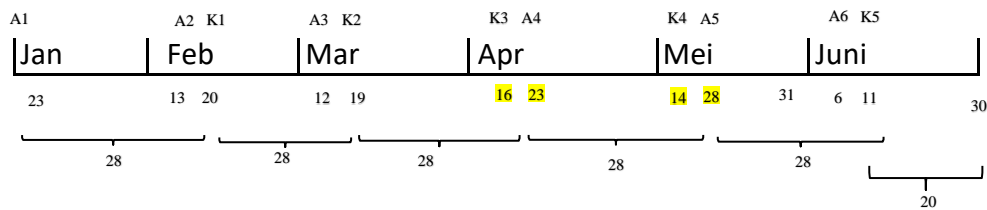
Tanda kuning = Terlambat menebus Obat

1. Tn. S



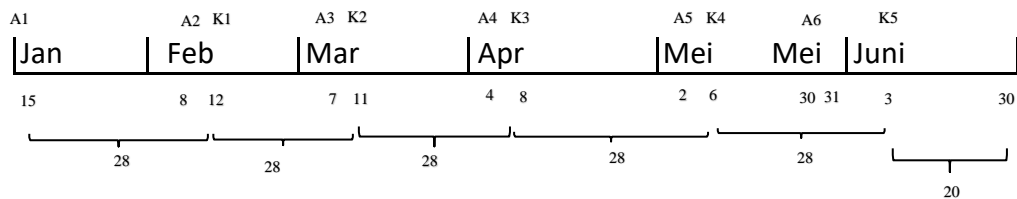
$$PDC = \frac{28+28+28+28+28+12}{152} \times 100\% = \frac{152}{152} \times 100\% = 100\%$$

2. Tn. AM



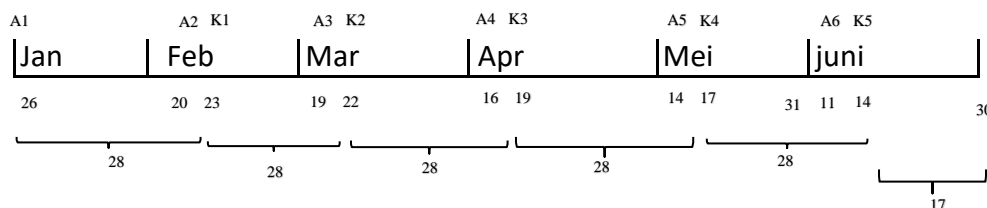
$$PDC = \frac{28+28+(28-8)+(28-15)+28+20}{159} \times 100\% = \frac{137}{159} \times 100\% = 86,16\%$$

3. Tn. NS



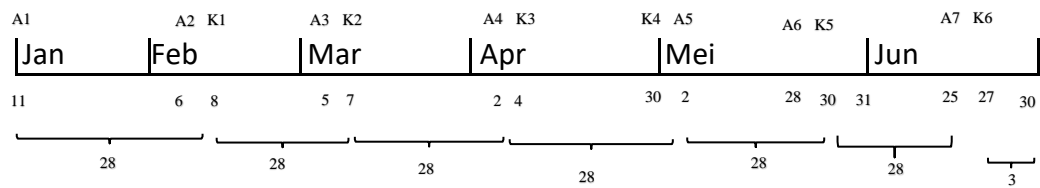
$$PDC = \frac{28+28+28+28+28+27}{167} \times 100\% = \frac{167}{167} \times 100\% = 100\%$$

4. Tn. RF



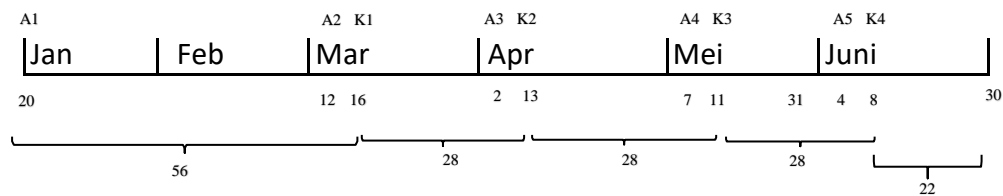
$$PDC = \frac{28+28+28+28+28+16}{156} \times 100\% = \frac{156}{156} \times 100\% = 100\%$$

5. Tn. MA



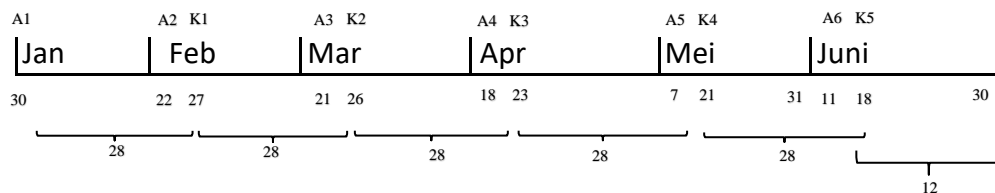
$$PDC = \frac{28+28+28+28+28+28+3}{171} \times 100\% = \frac{171}{171} \times 100\% = 100\%$$

6. Tn. T



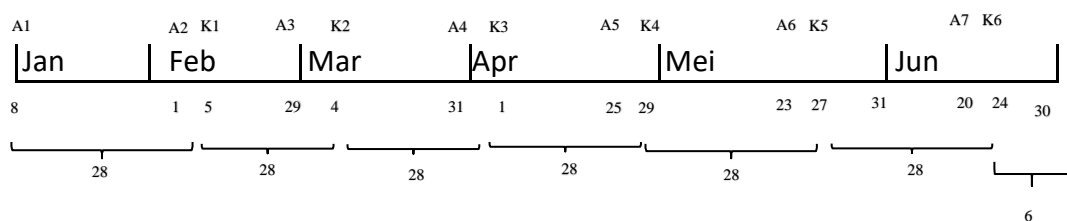
$$PDC = \frac{56+28+28+28+22}{162} \times 100\% = \frac{162}{162} \times 100\% = 100\%$$

7. Tn. MUL



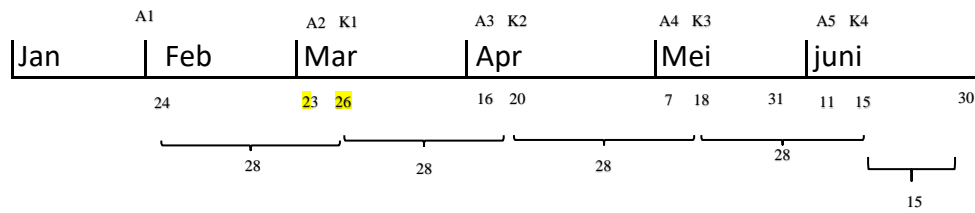
$$PDC = \frac{28+28+28+28+28+12}{152} \times 100\% = \frac{152}{152} \times 100\% = 100\%$$

8. Ny. F



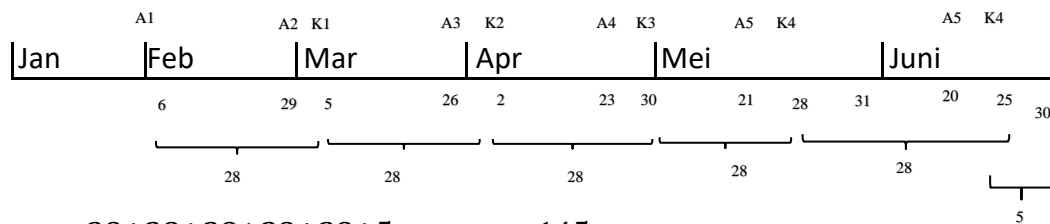
$$PDC = \frac{28+28+28+28+28+28+6}{174} \times 100\% = \frac{174}{174} \times 100\% = 100\%$$

9. Tn. JU



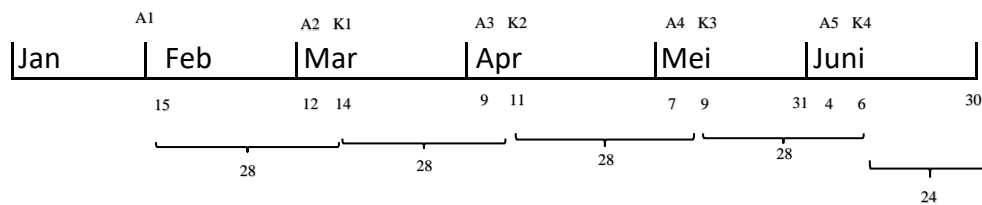
$$PDC = \frac{(28-4)+28+28+28+15}{127} \times 100\% = \frac{123}{127} \times 100\% = 96,85\%$$

10. Tn. DI



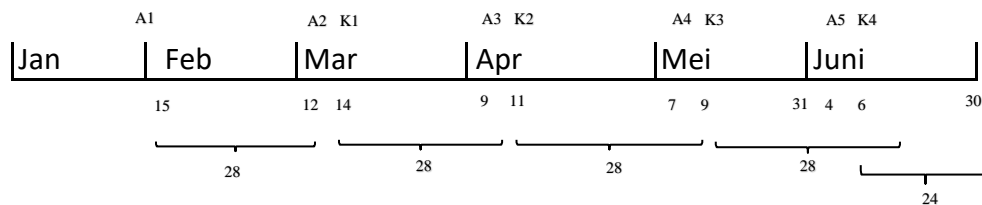
$$PDC = \frac{28+28+28+28+28+5}{145} \times 100\% = \frac{145}{145} \times 100\% = 100\%$$

11. Ny H



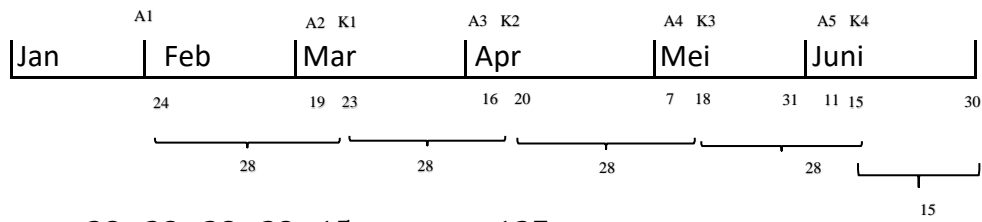
$$PDC = \frac{28+28+28+28+24}{136} \times 100\% = \frac{136}{136} \times 100\% = 100\%$$

12. Ny. EP



$$PDC = \frac{28+28+28+28+24}{136} \times 100\% = \frac{136}{136} \times 100\% = 100\%$$

13. Ny. Ja



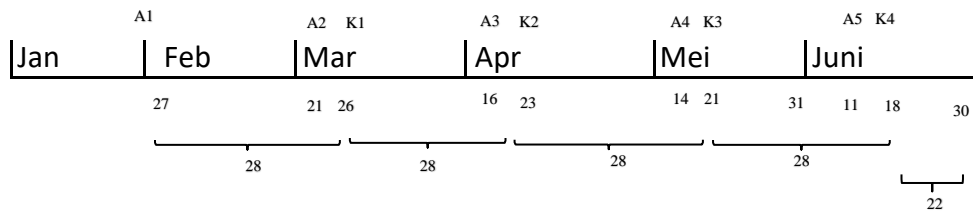
$$PDC = \frac{28+28+28+28+15}{127} \times 100\% = \frac{127}{127} \times 100\% = 100\%$$

14. Ny. ON



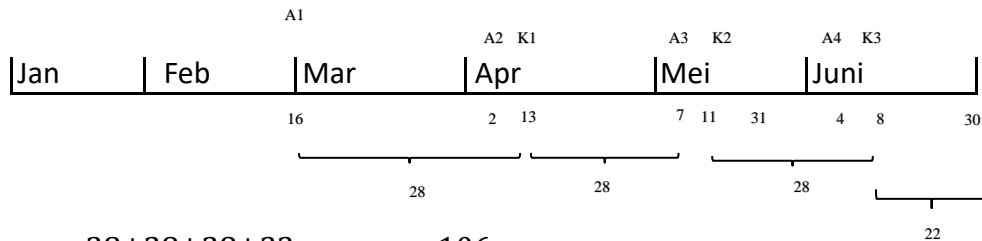
$$PDC = \frac{28+28+28+28+28+5}{145} \times 100\% = \frac{145}{145} \times 100\% = 100\%$$

15. Ny. J



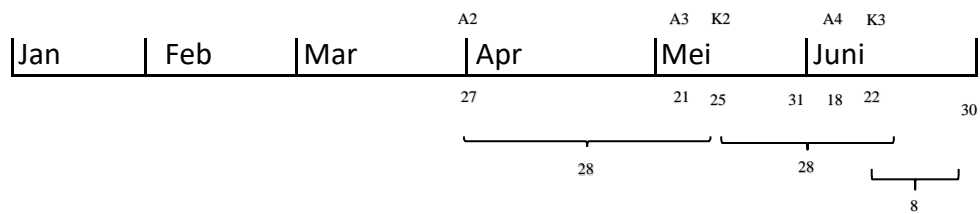
$$PDC = \frac{28+28+28+28+12}{124} \times 100\% = \frac{124}{124} \times 100\% = 100\%$$

16. Tn.D



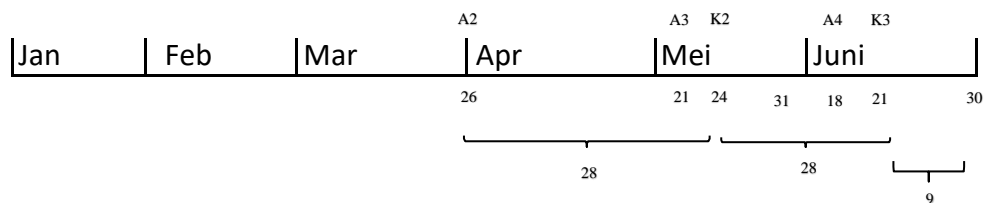
$$PDC = \frac{28+28+28+22}{106} \times 100\% = \frac{106}{106} \times 100\% = 100\%$$

17. Tn. Y



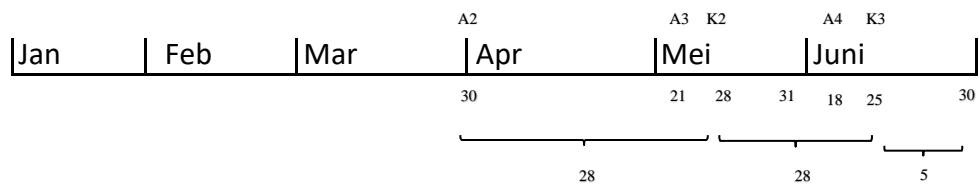
$$\text{PDC} = \frac{28+28+8}{64} \times 100\% = \frac{64}{64} \times 100\% = 100\%$$

18. An. SM



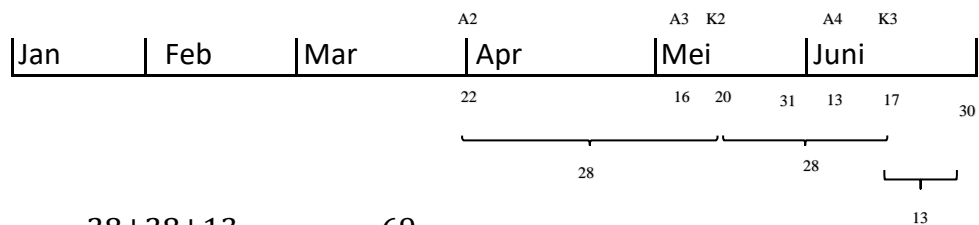
$$\text{PDC} = \frac{28+28+9}{65} \times 100\% = \frac{65}{65} \times 100\% = 100\%$$

19. Tn. B



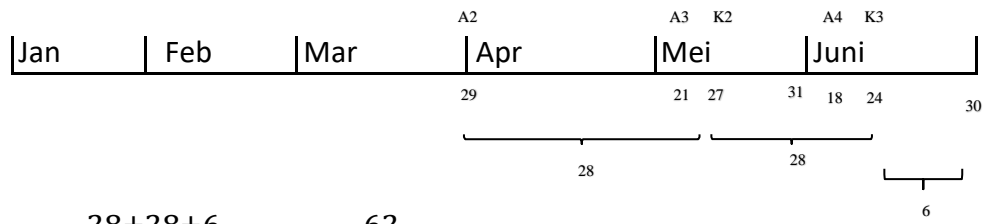
$$\text{PDC} = \frac{28+28+5}{61} \times 100\% = \frac{61}{61} \times 100\% = 100\%$$

20. Tn. HF



$$\text{PDC} = \frac{28+28+13}{69} \times 100\% = \frac{69}{69} \times 100\% = 100\%$$

21. Tn. R



$$\text{PDC} = \frac{28+28+6}{62} \times 100\% = \frac{62}{62} \times 100\% = 100\%$$

Lampiran 18 Penilaian Persepsi Kalender STOP TB

No	Pertanyaan	P1		P2		P3		P4		P5				P6	
		YA	Tidak	YA	Tidak	YA	Tidak	YA	Tidak	selalu	biasanya	kadang kadang	sesekali	tidak pernah	Apakah Pernah telat minum obat
1	TN.S	✓		✓		✓		✓				✓			Tidak pernah
2	TN.AM	✓		✓		✓		✓				✓			pernah, karena perjalanan keluar kota
3	TN.NS	✓		✓		✓		✓				✓			Tidak pernah
4	TN.RF	✓		✓		✓		✓	✓						Tidak pernah
5	TN.MA	✓		✓		✓		✓				✓			Tidak pernah
6	TN.T	✓		✓		✓		✓	✓						Tidak pernah
7	TN.MUL	✓		✓		✓		✓				✓			Tidak pernah
8	NY.F	✓		✓		✓		✓							Tidak pernah
9	NY.JU	✓		✓		✓		✓				✓			pernah, karena keluarga belum sempat menebus obat
10	TN. DI	✓		✓		✓		✓				✓			Tidak pernah
11	NY.H	✓		✓		✓		✓				✓			Tidak pernah
12	NY.EP	✓		✓		✓		✓	✓						Tidak pernah
13	NY.Ja	✓		✓		✓		✓				✓			Tidak pernah
14	NY. ON	✓		✓		✓		✓							Tidak pernah
15	NY.JAS	✓		✓		✓		✓				✓			Tidak pernah
16	TN.D	✓		✓		✓		✓					✓		Tidak pernah
17	TN.Y	✓		✓		✓		✓	✓						Tidak pernah
18	AN. SM	✓		✓		✓		✓		✓					Tidak pernah
19	TN. B	✓		✓		✓		✓							Tidak pernah
20	TN.HF	✓		✓		✓		✓					✓		Tidak pernah
21	TN.R	✓		✓		✓		✓				✓			Tidak pernah

Lampiran 15 Pengolahan Data menggunakan SPSS

		USIA			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12-16 tahun	1	4.8	4.8	4.8
	17-25 tahun	3	14.3	14.3	19.0
	26-35 tahun	2	9.5	9.5	28.6
	36-45 tahun	4	19.0	19.0	47.6
	46-55 tahun	2	9.5	9.5	57.1
	56-65 tahun	5	23.8	23.8	81.0
	> 65 tahun	4	19.0	19.0	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

		JENIS KELAMIN			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	13	61.9	61.9	61.9
	Perempuan	8	38.1	38.1	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

		TINGKAT PENDIDIKAN			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	6	28.6	28.6	28.6
	SMP	2	9.5	9.5	38.1
	SMA	11	52.4	52.4	90.5
	DIPLOMA	2	9.5	9.5	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

		PEKERJAAN			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS	1	4.8	4.8	4.8
	WIRASWASTA	1	4.8	4.8	9.5
	WIRUSAHA	1	4.8	4.8	14.3
	PENSIUNAN	2	9.5	9.5	23.8
	IBU RUMAH TANGGA	4	19.0	19.0	42.9
	TIDAK BEKERJA	7	33.3	33.3	76.2
	LAIN-LAIN	5	23.8	23.8	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

PENDAPATAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 2.990.000	19	90.5	90.5	90.5
	> 2.990.000	2	9.5	9.5	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

FASE PENGOBATAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	FASE INTENSIF	5	23.8	23.8	23.8
	FASE LANJUTAN	16	76.2	76.2	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

KATEGORI PENGOBATAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KATEGORI 1	20	95.2	95.2	95.2
	KATEGORI ANAK	1	4.8	4.8	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

DOSIS YANG DIDAPAT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3 tablet 4KDT (RHZE 150/75/400/275)	3	14.3	14.3	14.3
	5 tablet 4KDT (RHZE 150/75/400/275)	1	4.8	4.8	19.0
	4 tablet 3KDT (RHZ 75/50/150)	1	4.8	4.8	23.8
	2 tablet 2KDT (RH 150/75)	1	4.8	4.8	28.6
	3 tablet 2KDT (RH 150/75)	12	57.1	57.1	85.7
	4 tablet 2KDT (RH 150/75)	2	9.5	9.5	95.2
	5 tablet 2KDT (RH 150/75)	1	4.8	4.8	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

JENIS OBAT NON TB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Metformin	3	14.3	14.3	14.3
	Amlodipin	1	4.8	4.8	19.0
	Tidak Ada	17	81.0	81.0	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

EFEK SAMPING OBAT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Mual	4	19.0	19.0	19.0
	Gatal-gatal	6	28.6	28.6	47.6
	Sesak	3	14.3	14.3	61.9
	Tidak ada	8	38.1	38.1	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

PENYAKIT PENYERTA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Diabetes Melitus	3	14.3	14.3	14.3
	Hipertensi	1	4.8	4.8	19.0
	Tidak Ada	17	81.0	81.0	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

STATUS PEMBIAYAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	JKN	21	100.0	100.0	100.0

PENGETAHUAN PRE

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BAIK	11	52.4	52.4	52.4
	CUKUP	9	42.9	42.9	95.2
	KURANG	1	4.8	4.8	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

PENGETAHUAN POST

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BAIK	20	95.2	95.2	95.2
	CUKUP	1	4.8	4.8	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

KEPATUHAN PRE

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PATUH	21	100.0	100.0	100.0

KEPATUHAN POST

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PATUH	21	100.0	100.0	100.0

T-Test PENGETAHUAN**Paired Samples Statistics**

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	PRE	76.67	21	12.179	2.658
	POST	90.00	21	7.906	1.725

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	PRE & POST	21	.831	.000

Paired Samples Test

		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
					Paired Differences				
					Lower	Upper			
Pair 1	PRE - POST	-13.333	7.130	1.556	-16.579	-10.088	-8.570	20	.000

Note:

Konsep dasar

Normalitas shapiro wilk untuk mengetahui data penelitian berdistribusi normal atau tidak, biasa digunakan sebagai syarat dalam uji independent sampel t test paired sampel t test biasanya digunakan untuk sampel berjumlah kecil

Dasar pengambilan keputusan

Jika nilai Sig > 0,05 maka data penelitian berdistribusi normal

Jika nilai Sig < 0,05 maka data penelitian tidak berdistribusi normal

Uji independen sampel t test dengan spss

Uji independen sampel t test digunakan untuk mengetahui apakah terdapat perbedaan rata rata dua sampel yang tidak berpasangan

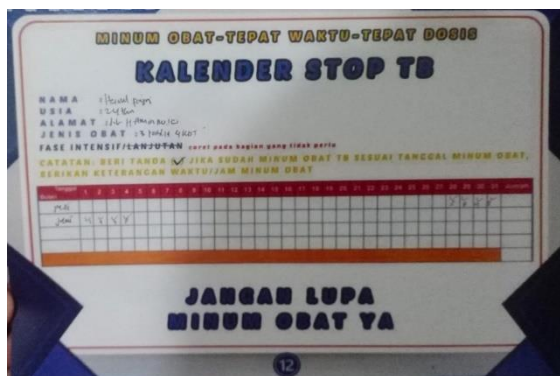
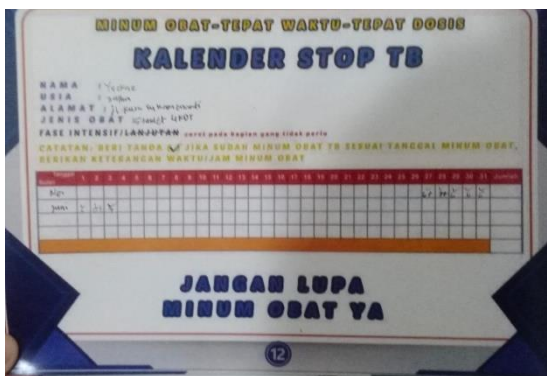
Syarat ujii statistik parametrik : normal dan homogen

Dasar pengambilan keputusan

Jika nilai Sig (2-tailed) < 0,05 maka terdapat perbedaan yang signifikan

Jika nilai Sig (2-tailed) > 0,05 maka tidak terdapat perbedaan yang signifikan









Lampiran 16 Dokumentasi Penelitian



Lampiran 17 Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Alifia Irmaya Putri
 NIM : 2148401036
 DOSEN PEMBIMBING : Apt. Isnenia, M.Sc

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1	18 Juli 2023	-	Pengarahan LTA		
2	24 Juli 2023	Pengajuan Judul dan Latar belakang	Judul LTA : 1). Hubungan pengetahuan dan sikap penderita TB dengan kepatuhan minum obat TB setelah diberikan saku TB di puskesmas Rajabasa 2). Evaluasi medication Error pada resep pasien TBC di RSUD Abdoel Moelok Bandar Lampung th 2023		
3	5 September 2023	Revisi Judul dan pengarah Latar belakang	- Judul pertama dicek dengan revisi lokasi penelitian diganti di Bandar Lampung saja. - Pengarahan untuk membuat BAB 1 - Pengarahan untuk membuat Instrumen saku TB dan melihat anggarannya.		
4	19 Oktober 2023	- Saku TB desainnya membutuhkan banyak biaya - Revisi Judul - Bab 1 - Revisi tempat Penelitian	- Judul diganti menjadi "Gambaran Efektifitas media saku TB terhadap pengetahuan dan kepatuhan pasien TB paru di Puskesmas Kedaton Bandar Lampung" - Pengarahan untuk mengganti nama Instrumen saku TB sesuai dengan bentuk instrumen - Melanjutkan bab1 sampai Bab 3 serta Lampiran; kuisioner penelitian		

5.	1 Desember 2023	Konsultasi Bab 1 sampai Bab 3, Lampiran dan gambaran media yg akan digunakan untuk penelitian.	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki Bab 1 untuk Tujuan khusus lebih spesifik dengan judul - perbaiki DO menyamakan dengan Tujuan khusus - Perbaiki Bab 3 Rencana Penelitian, sampel dan Alur penelitian - Perbaiki Daftar pustaka 	K	Handwritten signature
6.	14 Desember 2023	Konsultasi BAB 1, BAB 2, BAB 3, Lampiran, dan Media Penelitian	<ul style="list-style-type: none"> - Mengganti gambar media - Revisi kerangka Teori dan Konsep - Menambahkan Tujuan pustaka - Detail Alur Penelitian - Revisi Guicena pengamatan - Tambahkan Isi dari media - Tambahkan lembar penilaian persepsi pasien terhadap desain. 	H	Handwritten signature
7.	20 Desember 2023	Konsultasi BAB 1, BAB 2, BAB 3, Lampiran dan Media penelitian	<ul style="list-style-type: none"> - Etak media - Revisi kerangka Konsep, - Revisi Alur prosedur penelitian - Revisi teknik pengambilan data - Revisi kuesioner pengetahuan dan Persepsi media 	H	Handwritten signature
8.	21 Desember 2023	Konsultasi BAB 1, BAB 2 & BAB 3, lampiran dan Media penelitian,	<p>Revisi label.</p> <p>Acc. Lem. proposal.</p>	H	Handwritten signature

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Alifia Irmaya Putri

NIM : 2148401036

















DOSEN PEMBIMBING : Isnenia, M.Sc., Apt

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
9	21 Mei 2024	Konsultasi Sampel dan data Hasil penelitian	Menyarankan penelitian Sampel selesai dan data data	Ik	Alifia
10	9 Juli 2024	Konsultasi Bab 4 dan 5, Lampiran dan lembar pengumpulan data.	<ul style="list-style-type: none"> Memperbaiki bab 4 ukuran font tabel, serta menyesuaikan DO, apabila tidak ada atau "0" maka dihilangkan Sampel yg sesuai Etiologi dan Infeksi seli total sampling menambahkan tabel dan hasil data data biakan pada BAB 4 point 7 dan 8 pada saran cantumkan uji Keabsahan dan Validitas perbaiki bagian PDC dengan menampilkan contoh Membaranya Menambahkan persentase dari Hem sel pengetahuan dan ditakkan dengan kalender step (BC Medicine). 	Ik	Alifia
11	15 Juli 2024	Konsultasi revisi BAB 4 dan 5, serta Lembar lampiran hasil pengumpulan data.	<ul style="list-style-type: none"> Jarak judul dengan tabel, jarak antar kalimat di dalam tabel Bab 4 point 7 & 8, bagian sisi kalimatnya di benarkan Lembar PDC judulnya di benarkan, serta dalam keterangan ditampikan tanggal intervensi, serta berikan ketebalan pada tanda kuning. 	Ik	Alifia
12	16 Juli 2024	Konsultasi Revisi BAB 4, 5 dan Lampiran kepatuhan dan pengetahuan	Perbaikan Abstrak, dan kata-kata yang berlebihan atau kesalahan penulisan, dan lain, selidik	Ik	Alifia
13	18 Juli 2024	Konsultasi Revisi BAB 4 dan Lampiran data, Abstrak	Acc. Lem. Hand.	Ik	Alifia

14.	01 April 2019	Revisi LTA setelah semhas BAB 1 - 5 dan Lampiran, Daftar Pustaka	<ul style="list-style-type: none"> • Menggabungkan Tabel 4.3 x 4.4 dan 4.5 x 4.6. • Memperbaiki penulisan di BAB 1 - 5 untuk kesalahan penulisan jarak, ukuran dan huruf latin (italic). • Memperbaiki Tujuan Khusus • Memperbaiki Daftar pustaka • Memperbaiki kesimpulan dan saran. • Menambahkan tabel kepatuhan dan pengetahuan berdasarkan karakteristik sosio dan demografi, klinis. • Memperbaiki bagian Pembahasan. 	R	H
15	07 Agust 2024	Revisi LTA Setelah semhas BAB 4 dan Lampiran	<ul style="list-style-type: none"> • memperbaiki lampiran PDC • untuk PDC tidak memerlukan pre dan post pada BAB 4 • Perbaikan judul • Perbaikan kesimpulan dan saran. • perbaikan pembahasan • Perbaikan point kepatuhan diletakan setelah pengetahuan 	H	H

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Alifia Irm,aya Putri
NIM : 2148401036
DOSEN PEMBIMBING II : Yulyuswarni, S.Si., Apt., M.Kes

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1.	5 September 2024	Konsultasi BAB 1-3	Perbaikan Penulisan		
2.	19 oktober 2024	Konsultasi Penulisan perbaikan	Perbaikan Penulisan		
3.	14 Desember 2024	Konsultasi Penulisan	Perbaikan Tujuan Penelitian		
4.	15 Desember 2024	Konsultasi perbaikan Penulisan	Perbaikan paragraf BAB II		
5.	20 Desember 2024	Konsultasi Revisi Penulisan	Perbaikan Daftar Pustaka		
6.	21 Desember 2024	Konsultasi perbaikan	Acc seminar proposal		
7.	18 Juli 2024	Konsultasi penulisan BAB 1-5	Acc seminar Hasil		
8.	8 Agustus 2024	Konsultasi Penulisan BAB 1-5 dan Lampiran	Perbaikan kesimpulan Acc cetak		

Lampiran 22 Lembar Perbaikan Seminar Hasil Tugas Akhir

LEMBAR PERBAIKAN SEMINAR HASIL TUGAS AKHIR

Hari / Tanggal : Rabu, 24 Juli 2024
Nama Mahasiswa : ALFIA IRMAYA PUTRI
Judul Tugas Akhir : PERBEDAAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN KEPATUHAN PASIEN TUBERKULOSIS PARU SETELAH PENGELOMPOKAN KALENDER START TO BE SUCCESSFUL KERJA PUSKESMAS RWAT INAP KEDATON BANDAR LAMPUNG TAHUN 2024

HASIL MASUKAN :

Penguji 1: 1. Pembahasan PDC 2. Tabel 43 x 44 3. Perubahan Tabel 4. Rincian 5. Diggabasi

Penguji 2: 1. Urutan literatur 2. Jajha waktu penelitian kepatuhan 3. data statistik per jumlah sosial 4. Daftar pustaka

Penguji 3 :

Mengetahui
Penguji 1: Siti Julaiha, M. Farm., Apt. NIP. 198010102006042019
Penguji 2: Yullyaswanti, S. Si., Apt., M. Kas. NIP. 197007102003172003
Penguji 3: Isneng, M. Sc., Apt. NIP. 198601192012122001

Lampiran 23 Lembar Hasil Cek Turnitin atau Plagiarisme






Page 2 of 83 - Integrity Overview

Submission ID trnoid::1:2982543832

29% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

- 28%  Internet sources
- 11%  Publications
- 10%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.