

DAFTAR PUSTAKA

- (WHO), W. H. O. (2021). *GLOBAL TUBERCULOSIS REPORT*.
- Abdullah. (2021). Bimbingan Perawatan Rohani Islam Bagi Orang Sakit. In *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents* (Vol. 3, Issue April).
- Absor, S., Nurida, A., Levani, Y., & Nerly, W. S. (2020). Hubungan Tingkat Pendidikan Dengan Kepatuhan Berobat Penderita Tb Paru Di Wilayah Kabupaten Lamongan Pada Januari 2016 – Desember 2018. *Medica Arteriana (Med-Art)*, 2(2), 80. <https://doi.org/10.26714/medart.2.2.2020.80-87>
- Aisyan, S. D. S. (2021). Efektifitas short message service (sms) reminder terhadap kepatuhan pengobatan tuberkulosis paru di puskesmas kota palangka raya. *Journal of Information Systems for Public Health*, 4(3), 1. <https://doi.org/10.22146/jisph.25900>
- Amala, A., & Cahyati, W. H. (2021). Drop Out Pengobatan Pada Tuberkulosis Multidrug Resistant (Tb Mdr) Di Kota Semarang. *Quality : Jurnal Kesehatan*, 15(1), 24–36. <https://doi.org/10.36082/qjk.v15i1.161>
- Arikunto. (2010). Prosedur penelitian: suatu pendekatan praktik. In *Jakarta : Rineka Cipta 2010*.
- Badrudin, M. (2020). Hukum Berobat Dalam Pandangan Islam. *Al-Qalam*, 8(2), 1–20.
- Bussi, C., & Gutierrez, M. G. (2019). Mycobacterium tuberculosis infection of host cells in space and time. *FEMS Microbiology Reviews*, 43(4), 341–361. <https://doi.org/10.1093/femsre/fuz006>
- CDC. (2018). Treatment of Tuberculosis Disease. *Nature Genetics*, 45(10), 1183–1189.
- Christy, B. A., Susanti, R., & Nurmainah. (2022). Hubungan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Tuberkulosis Terhadap Efek Samping Obat Anti Tuberkulosis (OAT). *Journal Syifa Sciences and Clinical Research*, 4(2), 484–493.
- Dinas Kesehatan Kota Surabaya. (2017). Profil Dinas Kesehatan Kota Surabaya. *Dinas Kesehatan*, 163.
- Dwiatmojo, N. F. (2021). Hubungan Pengetahuan Dengan Perilaku Kepatuhan Berobat Pada Penderita Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Darek

- Lombok Tengah. *PrimA: Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, 7(1), 75–80.
<https://doi.org/10.47506/jpri.v7i1.226>
- Fahdhienie Farrah. et.al. (2020). *Kabupaten Pidie Analysis of Risk Factors for the Incidence of Tuberkulosis in the Work Area of Pidie Health Center , Pidie Regency*. 52–60.
- Faqih, M., Husna, S., Febriani, E., Erfandi, M., Bachtiar, N. R., & Karmila, E. D. (2015). Penanggulangan Tuberculosis : Kupasan Para Kyai. *CEPAT (Community Empowerment of People Against Tuberculosis)*, 34, 103.
- Farhat, M. R., Shapiro, B. J., Kieser, K. J., Sultana, R., Jacobson, K. R., Victor, T. C., Warren, R. M., Streicher, E. M., Calver, A., Sloutsky, A., Kaur, D., Posey, J. E., Plikaytis, B., Oggioni, M. R., Gardy, J. L., Johnston, J. C., Rodrigues, M., Tang, P. K. C., Kato-Maeda, M., ... Murray, M. (2020). Genomic analysis identifies targets of convergent positive selection in drug-resistant *Mycobacterium tuberculosis*. *Nature Genetics*, 45(10), 1183–1189.
<https://doi.org/10.1038/ng.2747>
- Fitriani, D., Listiana, I., Pratiwi, R. D., & Mulia, M. (2021). Korelasi Perilaku Kesehatan Dan Efek Samping Oat Dengan Kepatuhan Penderita Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Keranggan Tangerang Selatan. *Edu Dharma Journal: Jurnal Penelitian Dan Pengabdian Masyarakat*, 5(1), 97.
<https://doi.org/10.52031/edj.v5i1.98>
- Fitriani, N. E., Sinaga, T., Syahran, A., Widya, U., & Mahakam, G. (2019). *Hubungan Antara Pengetahuan , Motivasi Pasien dan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis (QAT) Pada Penderita Penyakit TB Paru*. 5(2).
- FRETY MULYANI. (2021). *FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN DROP OUT PENGOBATAN PASIEN TUBERKULOSIS DI KABUPATEN BATANG HARI TAHUN 2020*.
- Gandi Sukma Nugraha, Yusuf Rifai Romli, N. P. S. (2019). HUBUNGAN FAKTOR PELAKSANAAN TUGAS PENGAWAS MENELAN OBAT (PMO) DENGAN KEJADIAN DROP OUT (DO) PENGOBATAN TUBERCULOSIS (TB). *Healthcare Nursing Journal*, 62(suppl), 21–22.
https://doi.org/10.4286/ikakikaigaku.62.suppl_21

- Ghozali, I. (2011). *Ghozali_Imam_2011_Aplikasi_Analisis_Mult.pdf*.
- Heriani, I., Hamid, A., Megasari, I. D., & Munajah. (2020). Konsep Kesehatan Lingkungan dalam Hukum Kesehatan dan Perspektif Hukum Islam. *Prosiding Hasil-Hasil Penelitian*, 66–76. <https://ojs.uniska-bjm.ac.id/index.php/PPDU/article/view/3750>
- Hidayathillah, A. , & Wahyuni, C. U. (2018). Model Pencegahan Tuberkulosis Resisten Obat (TB – MDR) Untuk Menurunkan Angka Kejadian TB-MDR. *Prosiding Seminar Nasional GERMAS 2018*, 1(1), 21–29. <http://journal2.unusa.ac.id/index.php/SNG/article/view/421>
- Inaya, F., Agnes, M., Dedy, E., & Sagita, S. (2020). Hubungan Pengawasan Menelan Obat Terhadap Keberhasilan Pengobatan Tuberculosis Di Kupang. *Hubungan Peran Pengawas Cendana Medical Journal*, 20(2), 206–207.
- Indonesia, K. K. R. (2020). PEDOMAN NASIONAL PELAYANAN KEDOKTERAN TATA LAKSANA TUBERKULOSIS. *Kesehatan*, 4(1), 88–100.
- Janna, N. M., & Herianto. (2021). Artikel Statistik yang Benar. *Jurnal Darul Dakwah Wal-Irsyad (DDI)*, 18210047, 1–12.
- KEMENKES. (2019). KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR HK.01.07/MENKES/755/2019 TENTANG PEDOMAN NASIONAL PELAYANAN KEDOKTERAN TATA LAKSANA TUBERKULOSIS. *Peraturan Menteri Kesehatan NOMOR HK.01.07/MENKES/755/2019 PEDOMAN NASIONAL PELAYANAN KEDOKTERAN TATA LAKSANA TUBERKULOSIS*, 8(5), 55.
- Kemenkes, P. (2020). Temukan TB Obati Sampai Sembuh Penatalaksanaan Tuberkulosis Resisten Obat di Indonesia.
- Kemenkes RI. (2021). Profil Kesehatan Indo-nesia. In *Pusdatin.Kemenkes.Go.Id*.
- Klemens, M. (2018). Analisis Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Drop Out Pengobatan Kategori 1 pada Penderita TB Paru di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Kupang. *CHMK Health Journal*, 2(April), 2.
- Kurnia Sari, S., Tri Krianto Departemen Pendidikan Kesehatan dan Ilmu Perilaku, dan, & Kesehatan Masyarakat, M. (2020). FAKTOR PASIEN DROP OUT PENGOBATAN TUBERKULOSIS DI INDONESIA: TINJAUAN

- SISTEMATIK Drop Out Factors of Tuberculosis Treatment in Indonesia: A Systematic Review. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Aceh*, 6(2), 115–123.
- M.Kes, J. P. (2021). Keperawatan FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PENDERITA TB PARU DROP OUT MINUM OBAT ANTI TUBERKULOSIS. *Nursing Arts*, 15(1), 36–46. <https://doi.org/10.36741/jna.v15i1.142>
- Madiun, S. U. dan L. R. P. M. (2018). Mari Kenali Lebih Dekat Obat TBC. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*, 0351, 464916.
- Marai, A. (2022). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Drop Out Pengobatan Tuberkulosis Paru Di Kabupaten Nabire Provinsi Papua The Factors Related To Drop Out Events Pulmonary Tuberculosis Treatment In Nabire District Papua Province International Standards for T*. 5(2), 104–112.
- Marselia Datu Dok, V., Warnida, I., & Bertilova Carmelit, A. (2022). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Keberhasilan Pengobatan Tb Paru Di Poli Klinik Paru Rsud Dr. Doris Sylvanus Palangka Raya Periode Triwulan I 2018. *Jurnal Kedokteran Universitas Palangka Raya*, 7(1), 790–798. <https://doi.org/10.37304/jkupr.v7i1.594>
- Masrifah, D., Andarini, Y. D., & Kusumaningtyas, N. M. (2018). Evaluasi Penggunaan Obat Antituberkulosis Pada Pasien Tuberkulosis Rawat Jalan Di RSUD Kabupaten Caruban Periode Januari-Maret 2018. *Pharmaceutical Journal of Islami Pharmacy*, 4(1), 1–7.
- Meidatuzzahra, D. (2019). “Penerapan Accidental Sampling untuk Mengetahui Prevalensi Akseptor Kontrasepsi Suntikan terhadap Siklus Menstruasi (Studi Kasus: Pukesmas Jembatan Kembar Kabupaten Lombok Barat).” *Ayesina*, Vol 13(No.1), Hal 19-23.
- Merani, A. F. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan Tuberkulosis Paru Dalam Menjalani Pengobatan Di Puskesmas Umbulharjo 1 Yogyakarta. *Jurnal Kesehatan Karya Husada*, 9(1), 64–73.
- Merzistya, A. N. A., & Rahayu, S. R. (2019). Kejadian Putus Berobat Penderita Tuberkulosis Paru. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 2(3), 298–310.
- Migliori, G. B., & Tiberi, S. (2022). WHO drug-resistant TB guidelines 2022: what

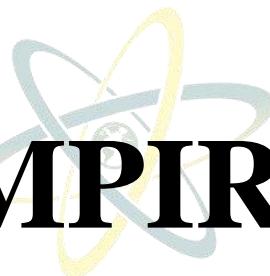
- is new? *International Journal of Tuberculosis and Lung Disease*, 26(7), 590–591. <https://doi.org/10.5588/ijtld.22.0263>
- Minum, K., Penderita, O., & Paru, T. B. (2021). *Indonesian Journal of Nursing Sciences and Practices*. 2015(2).
- Mu'minin, M. (2020). *Al-Misykah: Jurnal Kajian Al-Quran dan Tafsir Vol 1 No 1 (2020)*. 1(1), 55–65.
- Nastiti, A. D., & Kurniawan, C. (2020). *Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan kontrol pasien TB paru di wilayah puskesmas kedundung kecamatan Magersari Kota Mojokerto*. 15(1), 85. <http://download.garuda.kemdikbud.go.id/article.php?article=1649483&val=15178&title=HUBUNGAN%20DUKUNGAN%20KELUARGA%20DENGAN%20KEPATUHAN%20KONTROL%20PASIEN%20TB%20PARU>
- Nopiayanti, G., Falah, M., & Lismayanti, L. (2022). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Tb Di Kota Tasikmalaya. *Healthcare Nursing Journal*, 4(1), 243–247. <https://doi.org/10.35568/healthcare.v4i1.1838>
- Novalisa, Susanti, R., & Nurmainah. (2022). Analisis Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Penggunaan Obat Tuberkulosis pada Pasien di Puskesmas. *Journal Syifa Sciences and Clinical Research (JSSCR)*, 4(2), 342–353.
- November, K. (2018). *STRADA*. 7(2).
- Nugiawati, C. (2021). *HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KEPATUHAN PENGOBATAN PENDERITA TB PARU* Prodi Pendidikan Ners , STIKes Budi Luhur , Cimahi , Indonesia THE RELATIONSHIP BETWEEN FAMILY SUPPORT AND THE LEVEL OF ADHERENCE TO THE TREATMENT OF PULMONARY TB PATIENTS. 15(2), 470–473.
- Nugroho, B. P., & Dessy Iriani Putr. (n.d.). *Penyuluhan menjaga iman dan imun di masa pandemi agar selalu sehat dan kuat*.
- Nursalam. (2014). Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis. In *Nucl. Phys.* (Vol. 13, Issue 1).
- Ohara, N. (2020). [Mycobacterium tuberculosis]. *Nihon Rinsho. Japanese Journal*

- of Clinical Medicine*, 70(2), 243–246. <https://doi.org/10.7439/ijbar.v7i5.3193>
- Parish, T. (2020). In vitro drug discovery models for *Mycobacterium tuberculosis* relevant for host infection. *Expert Opinion on Drug Discovery*, 15(3), 349–358. <https://doi.org/10.1080/17460441.2020.1707801>
- Prabawa, P. A., Claramita, M., & Pramantara, I. D. P. (2018). Patients' and families' experiences in Lung Tuberculosis treatment in Kebumen District, Central Java Province: A phenomenology study of 'Drop Out' and 'Uninterrupted' groups. *Review of Primary Care Practice and Education (Kajian Praktik Dan Pendidikan Layanan Primer)*, 1(3), 105. <https://doi.org/10.22146/rpcpe.41692>
- Pratiwi, I. A. (2022). *Hubungan Efek Samping Obat Anti Tuberkulosis (Oat) Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Tb Paru Di Puskesmas*.
- Pulungan, R. M., Permatasari, P., Pembangunan, U., & Veteran, N. (2021). *Jurnal Kesehatan Prima*. 15(1), 57–67.
- Purwanto, N. (2019). Variabel Dalam Penelitian Pendidikan. *Jurnal Teknодик*, 6115, 196–215. <https://doi.org/10.32550/teknodik.v0i0.554>
- Rahayu, S. R., Fauzi, L., & Merzistya, A. N. A. (2019). *The Association of Characteristics, Motivation, and Attitude of Health Workers On Tuberculosis Treatment Drop out at Balkesmas Semarang Area*. 362(Acpes), 347–351. <https://doi.org/10.2991/acpes-19.2019.79>
- Ramadhan, S., Subroto, Y. W., & Probandari, A. (2019). Identifikasi Faktor yang Mempengaruhi Keberhasilan Pengobatan Penderita Tuberkulosis di Kabupaten Bima 20142016. *Media Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan*, 29(2), 171–176. <https://doi.org/10.22435/mpk.v29i2.542>
- Rasdianah, N., Madania, Tuloli, T. S., Abdulkadir, W. S., Ahmad, H., & Suwandi, T. B. A. (2022). Studi Efek Samping Obat Antituberkulosis (OAT) Pada Pasien TB Paru. *Journal Syifa Sciences and Clinical Research (JSSCR)*, 4(3), 707–717. <http://ejurnal.ung.ac.id/index.php/jsscr>
- Rian, S. (2010). Pengaruh efek samping obat anti tuberkulosis terhadap kejadian. *Fkm Ui*.
- Rumaolat, W., Lihi, M., Rengur, S. N. A., & Tunny, S. M. (2020). Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Pengawas Menelan Obat (PMO) Dengan

- Kepatuhan Pasien TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Perawatan Kairatu. *Global Health Science*, 5(2), 78–83. <http://jurnal.csdforum.com/index.php/GHS/article/view/ghs5407/5407>
- Salam, S., & Wahyono, T. Y. M. (2020). Pengaruh Jarak ke Fasilitas Pelayanan Kesehatan terhadap Kejadian Default pada Penderita TB Paru di RSUD Goeteng Taroenadibrata Purbalingga. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 3(3), 197–203. <https://doi.org/10.56338/mppki.v3i3.1121>
- Samory, U. S., Yunalia, E. M., Suharto, I. P. S., & Nurseskasatmata, S. (2022). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Pasien Terhadap Pengobatan Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Urei-Faisei (URFAS). *Indonesian Health Science Journal*, 2(1), 37–45. <https://doi.org/10.52298/ihsj.v2i1.25>
- Samosir, V. Ab. 202. (2021). Literature Review: Peran Pengawas Minum Obat (Pmo) Terhadap Keberhasilan Pengobatan Tuberkulosis Paru. In *Skripsi*. file:///C:/Users/User/Documents/KTI Veronika Br. Samosir - Veronika Br. Samosir.pdf
- Sholihah, F. (2018). Faktor-Faktor Penyebab Drop Out Pengobatan Pada Penderita Tuberculosis Di Kabupaten Sidoarjo the Factors of Cause of Drop Out and Treatment in Tuberculosis Patient in Sidoarjo Region. *Publikasi Penelitian Terapan Dan Kebijakan*, 1(1), 6–15. <http://ejournal.sumselprov.go.id>
- Sugiyono. (2003). *Metode Penelitian Pendekatan Kuantitatif Kualitatif*. 37–52.
- Sukartini, T., Widianingrum, T. R., & Yasmara, D. (2020). The relationship of knowledge and motivation with anti tuberculosis drugs compliance in tuberculosis patients. *Systematic Reviews in Pharmacy*, 11(5), 603–606. <https://doi.org/10.31838/srp.2020.5.82>
- Sukmana, M., & Susanty, S. D. (2020). Motivasi Berobat Pada Penyandang Tuberkulosis Di Puskesmas Temindung Samarinda. *Jurnal Kesehatan Pasak Bumi* ..., 2(1), 12–20. <http://ejournals.unmul.ac.id/index.php/JKPBK/article/view/3486>
- Sulistyoningtyas, S., & Khusnul Dwihestie, L. (2022). Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal. *Peran Mikronutrisi Sebagai Upaya Pencegahan Covid-19*, 12(Januari), 75–82.

- Sulistyono, R. E., Susanto, T., & Tristiana, R. D. (2019). Barriers in Tuberculosis Treatment in Rural Areas (Tengger, Osing and Pandalungan) in Indonesia Based on Public Health Center Professional Workers Perspectives: a Qualitative Research. *Jurnal Ners*, 14(1), 62–68. <https://doi.org/10.20473/jn.v14i1.10270>
- Sumatera Utara, D. K. (2019). Profil Provinsi Sumatera Utara. *Jurnal Ilmiah Smart*, III(2), 68–80.
- Suparyanto dan Rosad. (2020). Nilai Moral Kisah Nabi Ayub dalam Al-Quran(Studi Tafsir Tematik Wahbah Zuhaili dalam Kitab Al-Munir). *Suparyanto Dan Rosad*, 5(3), 248–253.
- Susilowati, E. (2018). ANALISIS FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PASIEN DROP OUT PROGRAM PENGOBATAN TUBERCULOSIS DOTS (*Directly Observed Treatment Snort-course*) di RS ISLAM UNISMA MALANG Pembimbing , ANALISIS FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PASIEN DROP OUT PROGRAM.
- Syafruddin, Fatmah Afrianty Gobel, A. (2022). Faktor Risiko Ketidakpatuhan Pengobatan Penderita TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Rangas Kabupaten Mamuju. ... of Muslim Community Health, 3(3), 134–143. <http://pasca-umi.ac.id/index.php/jmch/article/view/995%0Ahttp://pasca-umi.ac.id/index.php/jmch/article/download/995/1096>
- Syahridal, S., Kartini, K., & Haris, H. (2022). Faktor Yang Berhubungan Dengan Drop Out Pengobatan Pada Penderita Tuberkulosis (TB) Paru di Puskesmas Bontonompo II Kabupaten Gowa. *Jurnal Promotif Preventif*, 5(1), 59–65.
- Syamsuryadin, S., & Wahyuniati, C. F. S. (2018). Tingkat Pengetahuan Pelatih Bola Voli Tentang Program Latihan Mental Di Kabupaten Sleman Yogyakarta. *Jorpres (Jurnal Olahraga Prestasi)*, 13(1), 53–59. <https://doi.org/10.21831/jorpres.v13i1.12884>
- Targets, R., Proteolysis, C., Choules, M. P., Wolf, N. M., Lee, H., Anderson, J. R., Grzelak, E. M., Wang, Y., & Ma, R. (n.d.). *crossm. I*.
- Tika Maelani dan, & Cahyati, widya hary. (2019). Karakteristik Penderita, Efek Samping Obat dan Putus Berobat Tuberkulosis Paru. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 3(2), 227–238.

- Tingkat, H., Dengan, P., Tb, K., Di, P., Kerja, W., Padang, P., Kota, S., Relationship, T. H. E., Knowledge, O. F., With, L., Event, T. H. E., Lung, O. F., The, I. N., Area, W., The, O. F., Serai, P., City, B., Ilmu, F., & Unived, K. (2021). *Mycobacterium tuberculosis*. 9(2), 18–22.
- Wahdi, A., & Puspitosari, D. R. (2021). Mengenal Tuberkulosis. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., 23–24.
- Wahyuni, T., & Cahyati, W. H. (2020). 636 HIGEIA 4 (Special 3) (2020) HIGEIA JOURNAL OF PUBLIC HEALTH RESEARCH AND DEVELOPMENT Multidrug Resistant Tuberkulosis (MDR-TB) Info Artikel. 4(Special 3), 636–648. <http://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/higeia>
- Wohon, S. C., Hatidja, D., & Nainggolan, N. (2017). Penentuan Model Regresi Terbaik Dengan Menggunakan Metode Stepwise (Studi Kasus : Impor Beras Di Sulawesi Utara) Determining the Best Regression Model Using Stepwise Method (Case Study : Rice Imports in North Sulawesi). *Jurnal Ilmiah Sains*, 17(2), 81.
- Yani, A., Tasya, Z., & Syam, S. (2020). Edukasi Kesehatan Untuk Meningkatkan Pengetahuan Tentang Pengobatan Rutin Pasien TB Paru. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 3(1), 74–77. <https://doi.org/10.56338/mppki.v3i1.1032>



LAMPIRAN



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

LAMPIRAN 1

KUESIONER PENELITIAN FAKTOR RISIKO DROP OUT PENGOBATAN PENDERITA TB PARU DI UPT PUSKESMAS MEDAN SUNGGAL

Dalam pembuatan kuesioner, peneliti mengambil panduan dari penelitian (FRETY MULYANI, 2021) sebagai acuan pembuatan kuesioner sebagai berikut:

A. Identitas Responden

Nama Responden	:
Umur	:
Jenis Kelamin	:
Alamat	:
Pendidikan Terakhir	:
Pekerjaan	:
Kategori Responden	
a. Kasus	
b. Kontrol	



B. Drop Out Pengobatan

1. Berapa lama saudara/I berobat Tb Paru di puskes ini?
 - a. ≤ 2 bulan
 - b. > 2 bulan
2. Apakah saudara pernah berhenti berobat selama 2 bulan berturut-turut?
 - a. Pernah
 - b. Tidak Pernah

C. Akses Ke Fasyankes

1. Berapa jarak menuju ke pelayanan kesehatan?
 - a. <5km
 - b. ≥ 5 km
2. Berapa lama waktu tempuh menuju ke pelayanan kesehatan?
 - a. < 30 mneit
 - b. ≥ 30 menit

D. Pengetahuan

1. Apakah anda mengetahui apa itu penyakit TB?
 - a. Tau
 - b. Tidak tau
2. Apakah anda mengetahui TB ini di sebabkan oleh apa?
 - a. Tau
 - b. Tidak tau
3. Apakah anda mengetahui gejala penyakit TB?
 - a. Tau
 - b. Tidak tau
4. Apakah anda mengetahui berapa lama pengobatan TB?
 - a. Tau
 - b. Tidak tau
5. Apakah anda mengetahui penjelasan terkait minum obat anti TB ?
 - a. Tau

- b. Tidak Tau
(jelaskan)
6. Apakah anda mengetahui dampak dari putus berobat?
a. Tau
b. Tidak tau
7. Apakah anda mengetahui dampak dari konsumsi OAT?
a. Tau
b. Tidak tahu

E. Efek Samping

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda merasa mual setelah mengonsumsi obat?		
2.	Apakah anda merasa kehilangan nafsu makan setelah mengonsumsi obat?		
3.	Apakah anda merasa sakit perut setelah mengonsumsi obat?		
4.	Apakah anda merasa demam setelah mengonsumsi obat?		
5.	Apakah air seni anda berwarna kemerahan setelah mengonsumsi obat?		
6.	Apakah anda merasa seperti terbakar di kaki setelah mengonsumsi obat?		
7.	Apakah anda merasa kulit anda gatal kemerahan setelah mengonsumsi obat?		
8.	Apakah anda mengalami gangguan pendengaran setelah mengonsumsi obat?		
9.	Apakah anda mengalami gangguan keseimbangan setelah mengonsumsi obat?		
10.	Gangguan Penglihatan		

F. Dukungan Keluarga

No.	Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak Pernah
1.	Apakah keluarga anda mengingatkan untuk mengonsumsi obat?				
2.	Apakah keluarga anda selalu memberikan dukungan kepada anda untuk sembuh?				
3.	Apakah keluarga anda memberikan sikap yang dapat membuat anda merasa senang dan tenram?				
4.	Apakah anda merasa di perhatikan oleh keluarga anda?				

5.	Apakah anda merasa di hargai di dalam keluarga anda?				
6.	Apakah keluarga anda bersikap positif terhadap penyakit yang di derita anda?				
7.	Apakah keluarga anda berperan untuk mengatasi rasa kecemasan anda?				
8.	Apakah keluarga anda memberikan rasa kepercayaan bahwa anda mampu menghadapi penyakit ini dengan baik?				

G. Pengawas Menelan Obat (PMO)

No.	Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak Pernah
1.	Apakah PMO selalu mengingatkan untuk meminum obat?				
2.	Apakah PMO memberikan dorongan atau dukungan untuk anda supaya dapat sembuh?	█	█	█	
3.	Apakah PMO menjelaskan mengenai gejala-gejala pada TB?	█	█	█	
4.	Apakah PMO memberitahukan kepada anda bahwa terdapat efek samping pada OAT?	█	█	█	
5.	Apakah PMO rutin mengambil OAT di fasyankes?	█	█	█	█
6.	Apakah PMO rajin menemani anda saat kunjungan berobat?				
7.	Apakah PMO selalu mengingatkan anda apa saja yang harus dilakukan dan tidak boleh di lakukan?				

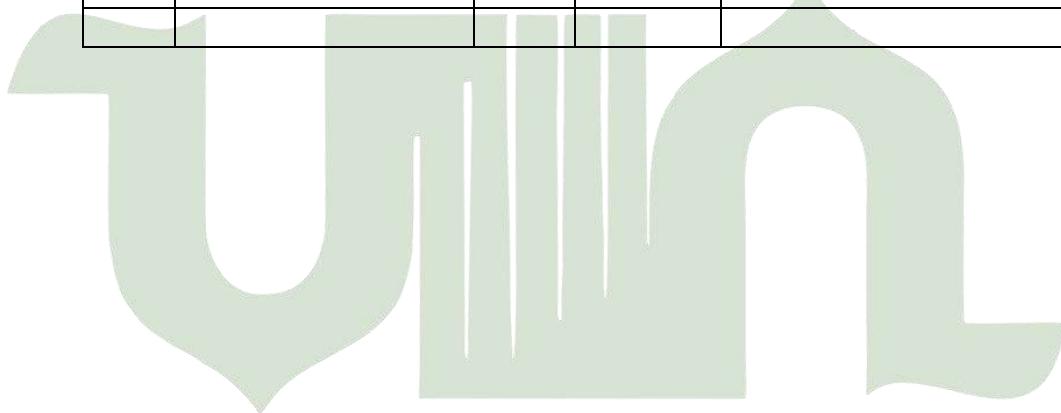
H. Motivasi Penderita

No.	Pertanyaan	SS	S	TS	STS
1.	Penderita TB Paru harus mempunyai niat untuk menyelesaikan pengobatan secara teratur sampai tuntas.				
2.	Pengobatan TB Paru hanya membuang waktu saja karena penyakit TB Paru tidak dapat disembuhkan.				

3.	Penderita TB Paru harus minum obat secara teratur dalam waktu yang diharuskan			
4.	Pengobatan TB Paru sangat membosankan karena membutuhkan waktu yang lama			
5.	Penderita TB Paru harus minum obat sesuai dengan dosis yang diberikan			
6.	Pengobatan TB Paru sangat mengganggu aktivitas sehari-hari.			
7.	Keyakinan penderita untuk sembuh, dan rajin untuk meminum obat dan kontrol			

Lembar Pengumpulan Data Rekam Medis

No.	Nama	Status Drop Out		Tanggal Berobat
		Ya	Tidak	



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

LAMPIRAN 2

Uji Validitas Kuesioner

		Correlations							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	SkortotalP engetahua n
P1	Pearson Correlation	1	.122	-.109	.507**	-.448*	.081	.071	-.351*
	Sig. (2-tailed)		.507	.553	.003	.010	.660	.699	.049
	N	32	32	32	32	32	32	32	32
P2	Pearson Correlation	.122	1	.170	.243	-.042	.081	.197	-.351*
	Sig. (2-tailed)	.507		.353	.180	.819	.660	.279	.049
	N	32	32	32	32	32	32	32	32
P3	Pearson Correlation	-.109	.170	1	.306	-.122	.377*	.569**	-.479**
	Sig. (2-tailed)	.553	.353		.088	.507	.033	.001	.006
	N	32	32	32	32	32	32	32	32
P4	Pearson Correlation	.507**	.243	.306	1	-.222	.153	.240	-.579**
	Sig. (2-tailed)	.003	.180	.088		.222	.403	.185	.001
	N	32	32	32	32	32	32	32	32
P5	Pearson Correlation	-.448*	-.042	-.122	-.222	1	-.383*	-.459**	.367*
	Sig. (2-tailed)	.010	.819	.507	.222		.031	.008	.039
	N	32	32	32	32	32	32	32	32
P6	Pearson Correlation	.081	.081	.377*	.153	-.383*	1	.878**	-.372*
	Sig. (2-tailed)	.660	.660	.033	.403	.031		.000	.036
	N	32	32	32	32	32	32	32	32
P7	Pearson Correlation	.071	.197	.569**	.240	-.459**	.878**	1	-.585**
	Sig. (2-tailed)	.699	.279	.001	.185	.008	.000		.000
	N	32	32	32	32	32	32	32	32
SkortotalPeneta huan	Pearson Correlation	-.351*	-.351*	-.479**	-.579**	.367*	-.372*	-.585**	1
	Sig. (2-tailed)	.049	.049	.006	.001	.039	.036	.000	
	N	32	32	32	32	32	32	32	32

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

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

Correlations

Skortot aLESO	Pearson Correlation	.404*	.389*	.371*	-.411*	-.356*	.376*	.397*	.378*	.420*	.356*	1
	Sig. (2-tailed)	.022	.028	.037	.020	.046	.034	.024	.033	.017	.046	
	N	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32

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

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

Correlations												
		DK1	DK2	DK3	DK4	DK5	DK6	DK7	DK8		Skortotal Dukungan Keluarga	
DK1	Pearson Correlation	1	.361*	.004	.071	.426*	.139	.073	.156		-.386*	
	Sig. (2-tailed)		.042	.981	.701	.015	.447	.692	.394		.029	
	N	32	32	32	32	32	32	32	32		32	
DK2	Pearson Correlation	.361*	1	.207	.229	.354*	-.084	.009	.238		-.450**	
	Sig. (2-tailed)	.042		.255	.207	.047	.648	.962	.190		.010	
	N	32	32	32	32	32	32	32	32		32	
DK3	Pearson Correlation	.004	.207	1	.346	.035	.045	.081	.451**		-.372*	
	Sig. (2-tailed)	.981	.255		.053	.851	.805	.660	.010		.036	
	N	32	32	32	32	32	32	32	32		32	
DK4	Pearson Correlation	.071	.229	.346	1	.125	.037	.200	.280		-.481**	
	Sig. (2-tailed)	.701	.207	.053		.497	.841	.272	.121		.005	
	N	32	32	32	32	32	32	32	32		32	
DK5	Pearson Correlation	.426*	.354*	.035	.125	1	-.095	.175	.007		-.501**	
	Sig. (2-tailed)	.015	.047	.851	.497		.607	.339	.968		.003	
	N	32	32	32	32	32	32	32	32		32	
DK6	Pearson Correlation	.139	-.084	.045	.037	-.095	1	.038	.114		-.357*	
	Sig. (2-tailed)	.447	.648	.805	.841	.607		.836	.536		.045	
	N	32	32	32	32	32	32	32	32		32	
DK7	Pearson Correlation	.073	.009	.081	.200	.175	.038	1	.265		-.378*	
	Sig. (2-tailed)	.692	.962	.660	.272	.339	.836		.143		.033	
	N	32	32	32	32	32	32	32	32		32	
DK8	Pearson Correlation	.156	.238	.451**	.280	.007	.114	.265	1		-.461**	
	Sig. (2-tailed)	.394	.190	.010	.121	.968	.536	.143			.008	
	N	32	32	32	32	32	32	32	32		32	
	Pearson Correlation	-.386*	-.450**	-.372*	-.481**	-.501**	-.357*	-.378*	-.461**		1	

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

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

Correlations

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

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

Correlations

M2	Pearson Correlation	.274	1	-.362*	.287	-.035	.285	-.019	-.374*
	Sig. (2-tailed)	.129		.042	.111	.848	.114	.918	.035
	N	32	32	32	32	32	32	32	32
M3	Pearson Correlation	.241	-.362*	1	.052	.257	.099	.520**	-.406*
	Sig. (2-tailed)	.185	.042		.778	.156	.589	.002	.021
	N	32	32	32	32	32	32	32	32
M4	Pearson Correlation	.419*	.287	.052	1	.411*	.080	.338	-.453**
	Sig. (2-tailed)	.017	.111	.778		.020	.661	.058	.009
	N	32	32	32	32	32	32	32	32
M5	Pearson Correlation	.154	-.035	.257	.411*	1	.192	.380*	-.414*
	Sig. (2-tailed)	.400	.848	.156	.020		.292	.032	.018
	N	32	32	32	32	32	32	32	32
M6	Pearson Correlation	.198	.285	.099	.080	.192	1	.332	-.401*
	Sig. (2-tailed)	.277	.114	.589	.661	.292		.063	.023
	N	32	32	32	32	32	32	32	32
M7	Pearson Correlation	.387*	-.019	.520**	.338	.380*	.332	1	-.372*
	Sig. (2-tailed)	.029	.918	.002	.058	.032	.063		.036
	N	32	32	32	32	32	32	32	32
SkortotalMotivasi_Penderita	Pearson Correlation	-.408*	-.374*	-.406*	-.453**	-.414*	-.401*	-.372*	1
	Sig. (2-tailed)	.021	.035	.021	.009	.018	.023	.036	
	N	32	32	32	32	32	32	32	32

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

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

Correlations									
A1	A1					A2			
	Pearson Correlation					1	.563**		.813**
	Sig. (2-tailed)						.001		.000
A2	N					32	32		32
	Pearson Correlation					.563**	1		.458**
	Sig. (2-tailed)					.001			.008
Akses_Pelayanan_Kesehatan_n	N					32	32		32
	Pearson Correlation					.813**	.458**		1
	Sig. (2-tailed)					.000	.008		
N					32	32		32	

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

LAMPIRAN 3

Uji Reliabilitas

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha ^a	N of Items
-.657	8

a. The value is negative due to a negative average covariance among items. This violates reliability model assumptions. You may want to check item codings.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.689	11

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.741	8

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.851	2

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.819	8

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.826	9

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

LAMPIRAN 4

Karakteristik Responden

One-Sample Proportions Confidence Intervals

	Statistical Type	Accesses	Trials	portion	symptotic Standard Error	Confidence Interval	
						Lower	Upper
Umur = 20-35 tahun	Zi-Coull	16	81	.198	.044	.124	.298
	ZS	16	81	.198	.044	.122	.294
	Zn Score	16	81	.198	.044	.125	.297
Jenis Kelamin = Laki-Laki	Zi-Coull	60	81	.741	.049	.635	.824
	ZS	60	81	.741	.049	.638	.827
	Zn Score	60	81	.741	.049	.636	.824
Pendidikan Terakhir = SD	Zi-Coull	4	81	.049	.024	.016	.124
	ZS	4	81	.049	.024	.017	.113
	Zn Score	4	81	.049	.024	.019	.120
Pekerjaan = Wiraswasta	Zi-Coull	23	81	.284	.050	.197	.391
	ZS	23	81	.284	.050	.195	.388
	Zn Score	23	81	.284	.050	.197	.390
DO	Zi-Coull	27	81	.333	.052	.240	.442
	ZS	27	81	.333	.052	.238	.440
	Zn Score	27	81	.333	.052	.240	.441

One-Sample Proportions Confidence Intervals

	Statistical Type	Accesses	Trials	portion	symptotic Standard Error	Confidence Interval	
						Lower	Upper
Umur = 35 - 50 tahun	Zi-Coull	36	81	.444	.055	.341	.553
	ZS	36	81	.444	.055	.340	.553
	Zn Score	36	81	.444	.055	.341	.553
Jenis Kelamin = Perempuan	Zi-Coull	21	81	.259	.049	.176	.365
	ZS	21	81	.259	.049	.173	.362
	Zn Score	21	81	.259	.049	.176	.364
Pendidikan Terakhir = SMP	Zi-Coull	19	81	.235	.047	.155	.338
	ZS	19	81	.235	.047	.153	.335
	Zn Score	19	81	.235	.047	.156	.338
Pekerjaan = Buruh	Zi-Coull	42	81	.519	.056	.411	.624
	ZS	42	81	.519	.056	.411	.625
	Zn Score	42	81	.519	.056	.411	.624
Tidak DO	Zi-Coull	54	81	.667	.052	.558	.760
	ZS	54	81	.667	.052	.560	.762
	Zn Score	54	81	.667	.052	.559	.760

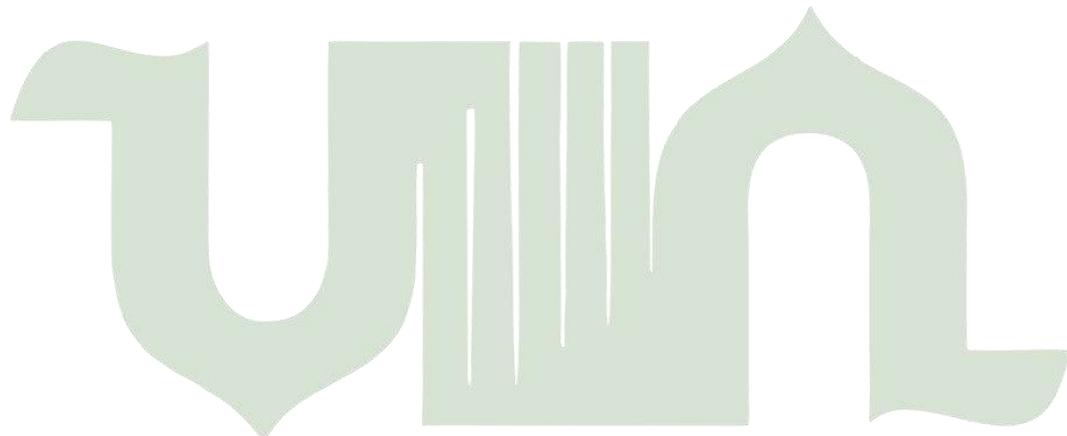
One-Sample Proportions Confidence Intervals

	Statistical Type	Accesses	Trials	portion	symptotic Standard Error	Confidence Interval	
						Lower	Upper
Umur = >51 tahun	Zi-Coull	29	81	.358	.053	.262	.467
	ZS	29	81	.358	.053	.260	.466
	Zn Score	29	81	.358	.053	.262	.467
Pendidikan Terakhir = SMA	Zi-Coull	54	81	.667	.052	.558	.760

	/S	54	81	.667	.052	.560	.762
	n Score	54	81	.667	.052	.559	.760
aan = PNS	ti-Coull	2	81	.025	.017	.002	.091
	/S	2	81	.025	.017	.005	.077
	n Score	2	81	.025	.017	.007	.086

One-Sample Proportions Confidence Intervals

	al Type	ccesses	Observed		symptotic Standard Error	Confidence Interval	
			rials	portion		Lower	Upper
likan_Terakhir = S1	ti-Coull	4	81	.049	.024	.016	.124
	/S	4	81	.049	.024	.017	.113
	n Score	4	81	.049	.024	.019	.120
aan = IRT	ti-Coull	14	81	.173	.042	.105	.271
	/S	14	81	.173	.042	.103	.266
	n Score	14	81	.173	.042	.106	.269



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

LAMPIRAN 5

Uji Analisis Univariat

AKF					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Jauh	18	22.2	22.2	22.2
	Dekat	63	77.8	77.8	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

Pengetahuan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	45	55.6	55.6	55.6
	Cukup Baik	17	21.0	21.0	76.5
	Baik	19	23.5	23.5	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

ESO					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berat	72	88.9	88.9	88.9
	Ringan	9	11.1	11.1	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

DK					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	22	27.2	27.2	27.2
	Baik	59	72.8	72.8	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

PMO					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	34	42.0	42.0	42.0
	Baik	47	58.0	58.0	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

MP					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Motivasi Lemah	17	21.0	21.3	21.3
	Motivasi Sedang	32	39.5	40.0	61.3
	Motivasi Kuat	31	38.3	38.8	100.0
	Total	80	98.8	100.0	
Missing	System	1	1.2		
	Total	81	100.0		

LAMPIRAN 6

Uji Analisis Bivariat

		Crosstab		
		DO		Total
		DO	Tidak DO	
Pengetahuan	Kurang Baik	21	24	45
	Cukup Baik	3	14	17
	Baik	3	16	19
Total		27	54	81

Chi-Square Tests			Asymptotic Significance (2-sided)
	Value	df	
Pearson Chi-Square	8.114 ^a	2	.017
Likelihood Ratio	8.514	2	.014
Linear-by-Linear Association	6.957	1	.008
N of Valid Cases	81		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.67.

Variables in the Equation							
	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)
Step 1 ^a	Pengetahuan		7.534	2	.023		
	Pengetahuan(1)	-1.540	.697	4.892	1	.027	2.081
	Pengetahuan(2)	-.134	.895	.022	1	.881	1.875
	Constant	1.674	.629	7.079	1	.008	5.333

a. Variable(s) entered on step 1: Pengetahuan.

		Crosstab		
		DO		Total
		DO	Tidak DO	
ESO	Berat	25	47	72
	Ringan	2	7	9
	Total	27	54	81

Chi-Square Tests			Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
	Value	df		
Pearson Chi-Square	.563 ^a	1	.453	
Continuity Correction ^b	.141	1	.708	
Likelihood Ratio	.598	1	.439	
Fisher's Exact Test			.710	.366

Linear-by-Linear Association	.556	1	.456	
N of Valid Cases	81			

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for ESO (Berat / Ringan)	1.862	.359	9.642
For cohort DO = DO	1.563	.442	5.523
For cohort DO = Tidak DO	.839	.570	1.237
N of Valid Cases	81		

Crosstab

Count

	DO	DO		Total
		DO	Tidak DO	
DK	Kurang Baik	15	13	28
	Baik	12	41	53
Total		27	54	81

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.887 ^a	1	.005		
Continuity Correction ^b	6.557	1	.010		
Likelihood Ratio	7.742	1	.005		
Fisher's Exact Test				.007	.006
Linear-by-Linear Association	7.790	1	.005		
N of Valid Cases	81				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.33.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for DK (Kurang Baik / Baik)	3.942	1.476	10.531
For cohort DO = DO	2.366	1.291	4.335
For cohort DO = Tidak DO	.600	.393	.917
N of Valid Cases	81		

EDAN

Crosstab

Count

	DO	DO		Total
		DO	Tidak DO	
PMO	Kurang Baik	16	18	34
	Baik	11	36	47

Total	27	54	81
-------	----	----	----

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.967 ^a	1	.026		
Continuity Correction ^b	3.960	1	.047		
Likelihood Ratio	4.952	1	.026		
Fisher's Exact Test				.033	.023
Linear-by-Linear Association	4.906	1	.027		
N of Valid Cases	81				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.33.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for PMO (Kurang Baik / Baik)	2.909	1.121	7.550
For cohort DO = DO	2.011	1.073	3.768
For cohort DO = Tidak DO	.691	.485	.985
N of Valid Cases	81		

Crosstab

Count

		DO		Total
		DO	Tidak DO	
MP	Motivasi Lemah	12	5	17
	Motivasi Sedang	7	26	33
	Motivasi Kuat	8	23	31
Total		27	53	81

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	13.211 ^a	2	.001
Likelihood Ratio	12.677	2	.002
Linear-by-Linear Association	7.381	1	.007
N of Valid Cases	80		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.74.

Variables in the Equation

Step	MP	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
								Lower	Upper
Step 1 ^a	MP(1)	-1.932	.672	8.257	1	.004	2.024	.988	4.417

MP(2)	.256	.591	.188	1	.665	1.292	.405	4.118
Constant	1.056	.410	6.620	1	.010	3.316		

a. Variable(s) entered on step 1: MP.

Crosstab

Count

		DO		Total
		DO	Tidak DO	
AKF	Jauh	9	9	18
	Dekat	18	45	63
Total		27	54	81

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.893 ^a	1	.089		
Continuity Correction ^b	2.009	1	.156		
Likelihood Ratio	2.780	1	.095		
Fisher's Exact Test				.099	.080
Linear-by-Linear Association	2.857	1	.091		
N of Valid Cases	81				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval Lower	95% Confidence Interval Upper
Odds Ratio for AKF (Jauh / Dekat)	2.500	.855	7.314
For cohort DO = DO	1.750	.956	3.204
For cohort DO = Tidak DO	.700	.430	1.140
N of Valid Cases	81		

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

LAMPIRAN 7**Uji Analisis Multariat****Model Summary**

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	.909 ^a	.814	.067	.780

a. Predictors: (Constant), MP, DK, Pengetahuan, PMO

Metode Enter**Variables in the Equation**

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B) Lower	Upper
Step 1 ^a	Pengetahuan	.572	.387	2.189	1	.051	1.802	.848 3.829
	DK	1.046	.546	3.664	1	.021	2.874	.991 8.337
	PMO	.839	.543	2.384	1	.134	1.744	.779 6.527
	MP	.517	.377	1.883	1	.025	2.254	.843 3.609
	AKF	.377	.623	.366	1	.545	1.457	.430 4.938
	Constant	-4.897	1.696	8.340	1	.004	.007	

a. Variable(s) entered on step 1: Pengetahuan, DK, PMO, MP, AKF.

Stepwise**Variables in the Equation**

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B) Lower	Upper
Step 1 ^a	DK	1.347	.502	7.203	1	.007	3.846	1.438 10.286
	Constant	-1.490	.826	3.253	1	.071	.225	
Step 2 ^b	DK	1.146	.523	4.814	1	.028	3.147	1.130 8.764
	MP	.762	.349	4.756	1	.029	2.142	1.080 4.248
	Constant	-2.769	1.063	6.788	1	.009	.063	

a. Variable(s) entered on step 1: DK.

b. Variable(s) entered on step 2: MP.

LAMPIRAN 8**Surat Izin Penelitian**

**PEMERINTAH KOTA MEDAN
DINAS KESEHATAN**

Jalan Rotan Komplek Petisah Telepon/Faksimile(061) 4520331
site : dinkes.pemkomedan.go.id email : dinkes@pemkomedan.go.id
M E D A N

Medan, 23 Maret 2023

Nomor Lamp	: 440/ Wp. 09 / III / 2023	Kepada Yth :
Perihal	: Izin Riset	Kepala Bidang P2P Dinas Kesehatan Kota Medan di
		<u>MEDAN</u>

Sehubungan dengan Surat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Nomor B.1154/Un.11/KM.1/PP.00.9/03/2023 Tanggal 20 Maret 2023 Perihal tentang Permohonan Izin Riset di Lingkungan Dinas Kesehatan Kota Medan, kepada:

Nama : Raisa Daffa Zuhair
Nim : 0801192099
Judul : Faktor Risiko Drop Out Pengobatan TB

Berkenaan dengan hal tersebut diatas, maka dengan ini kami sampaikan bahwa kami :

1. Dapat menyetujui kegiatan penelitian yang dilaksanakan oleh yang bersangkutan tersebut sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.
2. Tempat penelitian membantu memberikan data dan info yang dibutuhkan sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.

Demikian kami sampaikan agar dapat dimaklumi, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Program TB
Y & khususnya
13/4 '23

a/n KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MEDAN
KABID SUMBER DAYA KESEHATAN,
* PEMERINTAH KOTA MEDAN
DINAS KESEHATAN
RUKUN RAMADANI Br.KARO,SKM,M.K.M
PENATA TR.I
NIP.19830706 201101 2 010



**PEMERINTAH KOTA MEDAN
DINAS KESEHATAN**

Jalan Rotan Komplek Petisah Telepon/Faksimile(061) 4520331
site : dinkes.pemkomedan.go.id email : dinkes@pemkomedan.go.id

M E D A N

Medan, 6 Februari 2023

Nomor : 440/ SO-08 /II / 2023
Lamp : -
Perihal : **Izin Riset**

Kepada Yth :
Kepala Puskesmas Glugur Darat
di -
MEDAN

Sehubungan dengan surat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Nomor B.427/Un.11/KM.I/PP.00.9/01/2023 Tanggal 30 Januari 2023 Perihal tentang Permohonan Izin Riset di Lingkungan Dinas Kesehatan Kota Medan, kepada :

Nama : Raisa Daffa Zuhair
NIM : 0801192099
Judul : Faktor Resiko Drop Out Pengobatan TB di UPT Puskesmas Glugur Darat

Berkenaan dengan hal tersebut diatas, maka dengan ini kami sampaikan bahwa kami :

1. Dapat menyetujui kegiatan penelitian yang dilaksanakan oleh yang bersangkutan tersebut sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.
2. Tempat penelitian membantu memberikan data dan info yang dibutuhkan sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.

Demikian kami sampaikan agar dapat dimaklumi, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.





**PEMERINTAH KOTA MEDAN
DINAS KESEHATAN**

Jalan Rotan Komplek Petisah Telepon/Faksimile(061) 4520331
site : dinkes.pemkomeden.go.id email : dinkes@pemkomeden.go.id

M E D A N

Medan, 6 Februari 2023

Nomor : 440/ S6.07 /II /2023
Lamp : -
Perihal : **Izin Riset**

Kepada Yth :
Kepala Puskesmas Medan Sunggal
di -
MEDAN

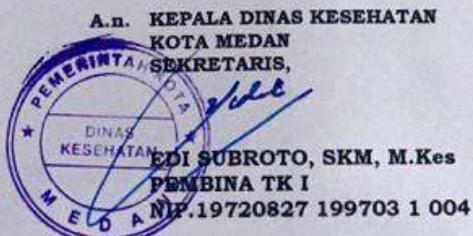
Sehubungan dengan surat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Nomor B.453/Un.11/KM.I/PP.00.9/01/2023 Tanggal 31 Januari 2023 Perihal tentang Permohonan Izin Riset di Lingkungan Dinas Kesehatan Kota Medan, kepada :

Nama : Raisa Daffa Zuhair
NIM : 0801192099
Judul : Faktor Resiko Drop Out Pengobatan TB di UPT Puskesmas Medan Sunggal

Berkenaan dengan hal tersebut diatas, maka dengan ini kami sampaikan bahwa kami :

1. Dapat menyetujui kegiatan penelitian yang dilaksanakan oleh yang bersangkutan tersebut sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.
2. Tempat penelitian membantu memberikan data dan info yang dibutuhkan sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.

Demikian kami sampaikan agar dapat dimaklumi, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.



**PEMERINTAH KOTA MEDAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS MEDAN SUNGGAL**



Jalan TB. Simatupang No. 251 - Medan
Email : p.sunggalmedan@gmail.com

No : 800/ /53 / BS / V / 2023
Lamp :
Hal : Balasan Izin Riset

Medan, 2 Mei 2023
Kepada Yth :
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri Sumut
di_

M e d a n

Dengan hormat,

Berdasarkan surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Medan No. 440/50.07/II/2023 Tentang permohonan Izin Riset di UPT Puskesmas Medan Sunggal.

Adapun nama mahasiswa/i tersebut dibawah ini:

N a m a : Raisa Daffa Zuhair
Nim : 0801192099

Bahwasanya telah selesai melaksanakan dengan baik.

Demikian kami sampaikan surat balasan ini, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

KEPALA TATA USAHA
UPT PUSKESMAS MEDAN SUNGGAL

FIVI ENDILISA SEMBIRING
NIP. 198506292011012019

LAMPIRAN 9

Kartu Pengobatan Pasien TB

164 2079/12

PENANGGULANGAN TBC NASIONAL		KARTU PENGOBATAN PASIEN TBC	
Nama Pasien TBC KAMALUDIN No. Telp/HP : 081335776600 NIK : No. BPJS : Alamat Lengkap : Jl. Benyamin G. Soeharto - Mr. Sugih Pekerjaan : Jenis Kelamin : L <input type="checkbox"/> P <input checked="" type="checkbox"/> Jika wanita usia subur : Hamil <input type="checkbox"/> Tidak Hamil <input checked="" type="checkbox"/> Tanggal lahir : 21/11/62 Umur: 50 tahun <input type="checkbox"/> bulan Berat badan : 63 kg Tinggi badan : 172 cm Imunisasi BCG : <input type="checkbox"/> Tidak ada <input checked="" type="checkbox"/> Ada Jml skoring TBC Anak : <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Petugas Kesehatan :		Nama PMO : Dr. Nisa Mardina, No. telp/HP : 0822 2827 4914 Alamat PMO : SDA Nama Fasyankes : PT. JUNIORAI Kab/Kota : Medan No. Reg TBC.O3 Fasyankes : 2021 Tahun : 2017 Provinsi : Sumatera Utara No. Reg TBC.O3 Kab/Kota :	
Tipe Diagnosis dan Klasifikasi Pasien TBC			
Tipe Diagnosis <input checked="" type="checkbox"/> Terkonfirmasi bakteriologis <input type="checkbox"/> Tindakdiagosis klinis		Klasifikasi berdasarkan lokasi anatomi <input checked="" type="checkbox"/> TBC Paru <input type="checkbox"/> TBC Ekstraparu, Lokasi	
Klasifikasi berdasarkan riwayat pengobatan sebelumnya <input checked="" type="checkbox"/> Baru <input type="checkbox"/> Diobati setelah gagal <input type="checkbox"/> Diobati setelah operasi berobat (Loss to follow up) <input type="checkbox"/> Riwayat pengobatan sebelumnya tidak diketahui			
Klasifikasi berdasarkan kode ICD 10		Klasifikasi berdasarkan status HIV <input type="checkbox"/> Positif <input checked="" type="checkbox"/> Negatif <input type="checkbox"/> Tidak diketahui	
Diri/ekskul/ dkk <input type="checkbox"/> Fasyankes lainnya <input type="checkbox"/> Lain-lain		Pindahan dari: Nama fasyankes : Kab/Kota : Alamat fasyankes : Provinsi :	
Investigasi Kontak (isi formulir TBC.16K)			
Dilakukan investigasi kontak: <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak		Jumlah kontak (scrupul dan era): Jumlah kontak dilinvestigasi: Jumlah terkonfirmasi TBC:	
- Sulisti Amelina Simanjorang 1/25 - Riniwati Ibtiham Simanjorang 1/23			

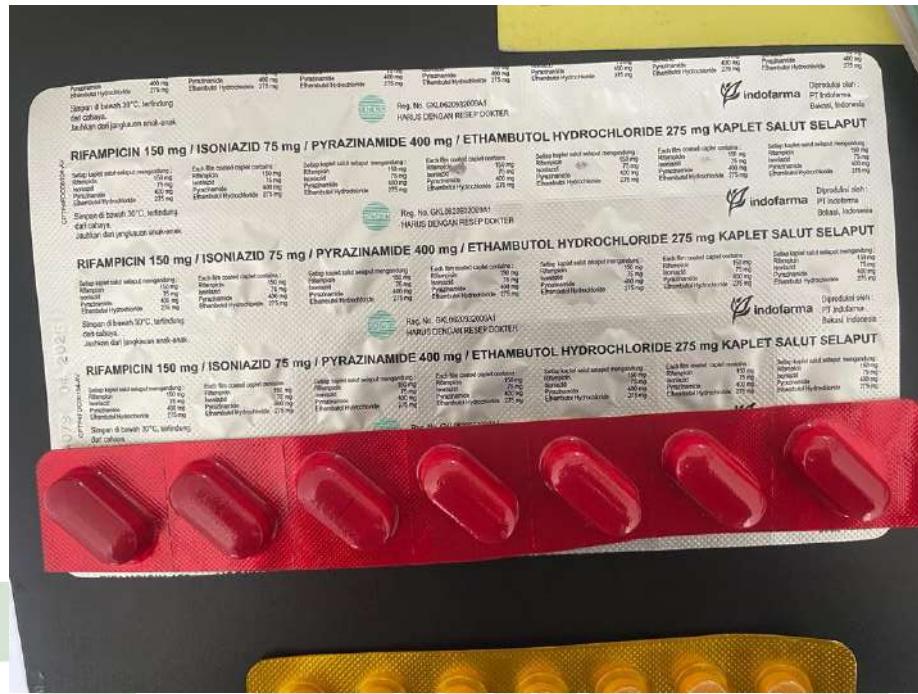
Home Visit
TB Manggar 16/10/21

Padaan OAF:		Bioteknologi OAF:		Sumber OAF:																															
<input type="checkbox"/> Kategori 1, sebabkan :	<input type="checkbox"/> Kategori analis, sebabkan :	<input type="checkbox"/> NFT	<input type="checkbox"/> ngeblor/Obat basus	<input type="checkbox"/> Penyakit TBC	<input type="checkbox"/> Aspirasi,																														
<input type="checkbox"/> Kategori 2, sebabkan :		<input type="checkbox"/> Kering		<input type="checkbox"/> Bayar sendiri	<input type="checkbox"/> Lain-lain,																														
I. TAMPAK AWAL * KOT/Amplipac : 4 Tablet No. Batch : Strength/Unit * mg/mg No. Batch : mg/mg No. Batch :																																			
Dates	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	Jumlah : 63			
M	21																																		
Cep	21																																		
OCT																																			
NOV																																			
Des	21																																		
II. TAMPAK LANJUTAN *** KOT/Amplipac : 4 Tablet No. Batch : Strength/Unit * mg/mg No. Batch :																																			
Dates	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	Jumlah : 63				
Des 21																																			
Jan 22																																			
Feb 22																																			
Mar 22																																			
Apr 22																																			
Mei 22																																			
Juni 22																																			
III. Catatan (Isi pada jika pengobatan): Hasil Akhir Pengobatan (Isi ketika obat pengobatan diberikan): - Praktik Pengobatan <input type="checkbox"/> - Nama Pasien/Seswajah <input type="checkbox"/> - Kab/Kota <input type="checkbox"/> - Provinsi <input type="checkbox"/> - Nama Pengobat Rumah Sakit <input type="checkbox"/> - Nomor Registrasi Rumah Sakit <input type="checkbox"/> - Nomor Registrasi TBC.O3 <input type="checkbox"/>																																			
Layanan Terpadu Konseling/HIV Selama Pengobatan TBC Tanggal Konseling : 10/10/21 Ig. Ter : 10/10/21 Ig. Akhir : 10/10/21 Layanan POP (Penawaran, Dukungan, dan Pengabdi) Nama Fasyankes : No. Reg. Nasional : PPK : ART : (Ya/Tidak)																																			

LAMPIRAN 10

Obat Anti TB (OAT)

Tahap Awal



Tahap Lanjutan



LAMPIRAN 11**Dokumentasi Uji Validitas Di UPT Puskesmas Medan Glugur Darat**

UN
SUMATRA
GERI
MEDAN

LAMPIRAN 12**Dokumentasi Penelitian Di UPT Puskesmas Medan Sunggal**



Raisa Daffa Zuhair

ORIGINALITY REPORT

23%	21%	7%	9%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.unja.ac.id Internet Source	2%
2	es.scribd.com Internet Source	1%
3	www.scribd.com Internet Source	1%
4	etheses.uin-malang.ac.id Internet Source	1%
5	idoc.pub Internet Source	1%
6	repository.uinsu.ac.id Internet Source	<1%
7	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	<1%
8	www.maznara.com Internet Source	<1%
9	uhanif.blogspot.com Internet Source	<1%