

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan dapat disimpulkan bahwa tidak ada hubungan yang signifikan antara pengetahuan dengan kepatuhan berobat pasien TB paru dengan nilai $p > 0.05$ ($p=0.910$).

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Peneliti

Diharapkan pada masa yang akan datang peneliti selanjutnya menggunakan metode dan kuesioner lain supaya hasil akhir yang didapatkan lebih baik dari sebelumnya.

5.2.2 Bagi Instansi

Semoga di masa yang akan datang instansi pemberian edukasi terhadap penderita TBC disertai dengan menggunakan kuesioner tertutup sehingga dapat digunakan untuk mengetahui hubungan pengetahuan dan kepatuhan minum obat bagi pasien rawat jalan dipuskesmas kuripan.

DAFTAR PUSTAKA

- Akdon,Riduwan,.(2007). *Rumus dan Data Dalam Aplikasi Statistika*. Bandung: Alpabeta
- Budiman, Novie E. Mauliku, Dewi Anggraeni.(2011). *Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Minum Obat Pasien Tb Paru Pada Fase Intensif Di Rumah Sakit Umum Cibabat Cimahi*.
- Danusantoso, Halim. (2012). *Buku Saku Ilmu Penyakit Paru*. Edisi Kedua. Jakarta: EGC
- Depkes RI (2016). *Info Datin Tuberkulosis: Temukan Obati Sampai Sembuh*. Jakarta:Depkes RI
- Depkes RI, 2005, *Pharmaceutical care*, Direktorat Jendral Bina Kefarmasian dan Alat kesehatan Departemen Kesehatan RI, Jakarta
- Depkes RI.(2005). *Buku Saku Kader Program Penanggulangan TB* Jakarta:Depkes RI
- Dhuria M., Sharma N., and Ingle G.K., 2008, Impact of Tuberculosis on the Quality of Life, *Indian journal of community medicine: official publication of Indian Association of Preventive & Social Medicine*, 33(1), 58
different in patients with active and inactive tuberculosis. The Indian journal
- Dinas kesehatan Kbaupaten/Kota se-Propinsi NTB, *profil Kesehatan Kabupaten atau Kota*,tahun 2015.
- Dotulong JFJ, MR. Sapulete, GD.Kandou. 2015. *Hubungan Faktor Risiko Umur, Jenis Kelamin dan Kepadatan Hunian dengan Kejadian Penyakit TB Paru di Desa Wori Kecematan Wori*. Universitas Sam Ratulangi :Jurnal Kedokteran Komunitas danTropik.
- Fenerty, S.D., West, C., Davis, S.A., Kaplan, S.G., Feldman, S.R., 2012, The effect of reminder systems on patients'adherence to treatment, *Patient Preference and Adherence*:6 127–135
- Fenerty, S.D., West, C., Davis, S.A., Kaplan, S.G., Feldman, S.R., 2012, The effect of reminder systems on patients'adherence to treatment, *Patient Preference and Adherence*:6 127–135
- Firman Maulana Safri. (2013). *Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Minum Obat Pasien Tb Paru Berdasarkan Health Belief Model Di Wilayah Kerja Puskesmas Umbulsari, Kabupaten Jember*.
- Fenerty, S.D., West, C., Davis, S.A., Kaplan, S.G., Feldman, S.R., 2012, The effect of reminder systems on patients'adherence to treatment, *Patient Preference and Adherence*:6 127–135

- Gklinis, (2011). *Antioksidan, Resep Sehat dan Panjang Umur*. Available from :
<http://www.Pengobatan TB Paru, Http://www.infecstious.comhtm>. [Accesed 31 Desember 2017].
- Goz, F., Karaoz, S., Goz, M., Ekiz, S., & Cetin, I. 2007. *Effect of the Diabetic Patient's Perceived Social Support on The their Quality of life*. *Journal of Clinical Nursing*.
- Herdin. (2015). *Ilmu penyakit dalam*. Jakarta: EGC
- Hood (2015). *Dasar-dasar Ilmu Penyakit Paru*. editor Hood Alsagaff.
- Kemenkes RI. 2014. *Pedoman Nasional PengendalianTuberkulosis : Indonesia Bebas Tuberkulosis*.
- Konsensus TB Dokter Paru Indonesia. 2006. *Pedoman Diagnosis & Penatalaksanaan Tuberkulosis di Indonesia*.
- Narasimhan, P et al. 2013. *Risk Factor for Tuberculosis*. The University of New South Wales, Kensington, Sydney, NSW 2052, Australia. Hindawi Publishing Corporation.
- Notoatmodjo, Soekidjo. (2012). *Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta (2012). *Promosi Kesehatan Dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta departemen penyakit dalam FKUI of tuberculosis. 55(3): 127–37.
- Pedoman Nasional Penanggulangan Tuberculosis Cetakan kedelapan, Departemen Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta, 2002, hal 1-68
- Price,Sylvia Andderson. *Patofisiologi: Konsep Klinis Proses –Proses Penyakit*.Ed.6. Jakarta; 2005.pulmonary tuberculosis patients at primary health care settings in South Africa: A prospective cohort study. PLOS ONE. 11(5): 1–13
- Rizkiyani. (2008). *Faktor-faktor yang berhubungan dengan kesembuhan penderita TB. Paru BTA (+) di Puskesmas Palmerah*. Jakarta Barat.
- Setiati S,ed et al. 2014. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*. Jakarta: Interna Publishing
- Setiawati, S. 2008. *Proses Pembelajaran Dalam Pendidikan Kesehatan*. Jakarta : Trans Info Mediasian_whoqol.pdf diakses pada 24 November 2017
- Sudoyo, Aru. (2007). *Buku ajar penyakit dalam*. Edisi 4, Jilid 1. Jakarta
- Sugiyono (2012). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R & D.. Buku hal 85. Bandung*.
- Sulis G et al. 2014. *Tuberculosis: Epidemiology and Control*. Mediteranian Journal of Hematology and Infection Disease.

Unalan D, Soyuer F, Ceyhan O, Basturk M, Ozturk A. 2008. Is the quality of life
World Health Organization Quality Of Life-BREFF. (2004).

World Health Organization Quality Of Life-BREFF. (2004).
http://www.who.int/substance_abuse/research_tools/en/indonesian_whoqol.pdf diakses pada 24 November 2017



Lampiran 1. Lembar persetujuan sebagai peserta penelitian (*Informed Consent*)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN BERPARTISIPASI DALAM
PENELITIAN**

Penelitian ini bertujuan untuk mengatahui profil kapanuhan pasien TBC terhadap penggunaan obat.

Setiap pasien yang menjadi responden akan diajukan beberapa pertanyaan dalam bentuk kuesioner. Kuesioner hanya diberikan satu kali. Peniliti sangat mengharapkan partisipasi dari Bapak/Ibu/Saudara. Semoga penelitian ini memberikan manfaat bagi kita semua.

Nama Peneliti : Nurhafidatul Islamiah

Alamat : kekalik swadaya

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Responden :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan persetujuan untuk berpartisipasi dalam penelitian sebagai responden. Saya menyadari bahwa keikutsertaan dari saya dalam penelitian ini adalah sukarela. Saya setuju memberikan informasi yang berkaitan dengan penelitian ini.

Demikian pertanyaan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Peneliti

Mataram, 2019

Yang membuat pernyataan

(Nurhafidatul Islamiah)

()

Lampiran:2

LEMBAR DEMOGRAFI PASIEN

Instruksi untuk pasien

Pernyataan di bawah ini semuanya berkaitan dengan Tuberkulosis atau pengobatan. Jawaban yang diberikan akan sangat menentukan agar kami dapat membantu meningkatkan penanganan dan pengobatan yang diperoleh sehingga target terapi yang diinginkan dapat tercapai.

Data Pasien

Tanggal Pengisian.....:

Nama Pasien.....:

Umur :

Jenis kelamin :

Laki – laki

Perempuan

Pendidikan :

SD

SI

SLTP

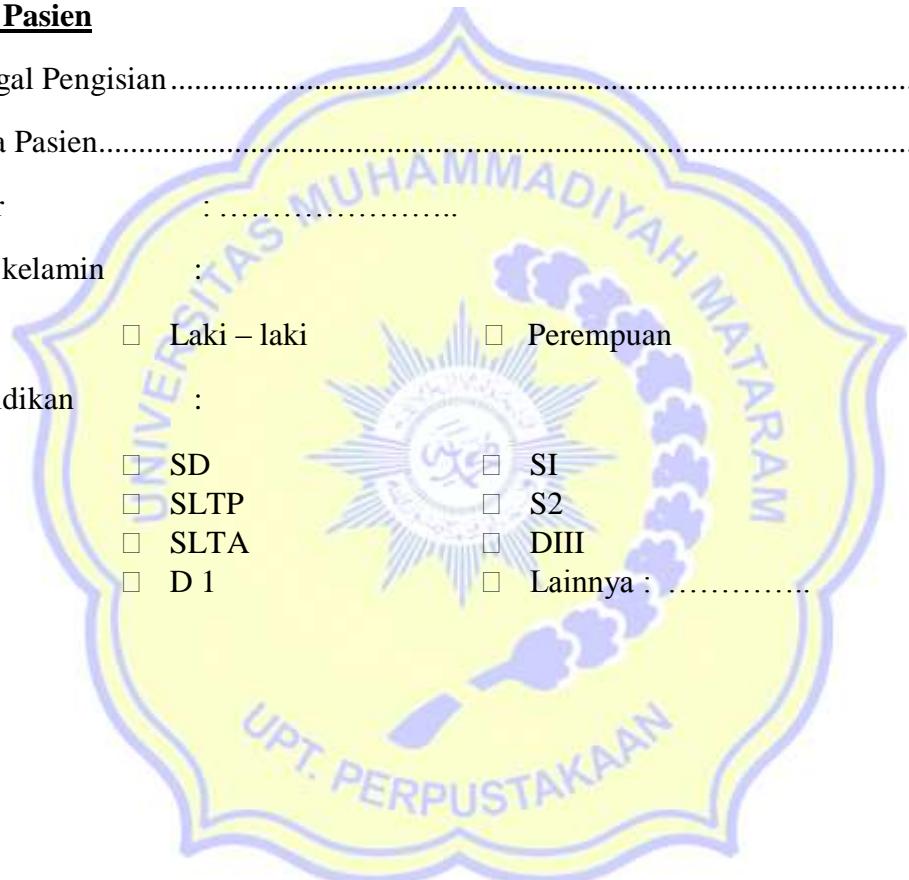
S2

SLTA

DIII

D 1

Lainnya :



Lampiran. 3 Kuesioner

A. Berilah tanda (✓) pada salah satu jawaban yang anda anggap benar!

No.	Pertanyaan	Pernah	Tidak pernah
1	Apakah saudara terlambat/tidak minum obat?		
2	Apakah saudara pernah terlambat tidak mengambil obat?		
3	Apakah anda pernah terlambat memeriksa dahak?		

B. Berilah tanda (✓) pada salah satu jawaban yang anda anggap benar

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Penyakit yang anda derita adalah tuberculosis paru/TB		
2	TB disebabkan oleh kuman Mikrobakterium Tuberkulosis		
3	TB adalah penyakit menular		
4	TB menular melalui bersin, batuk, dan alat makan		
5	Pengobatan TB selama 6 bulan		
6	TB dikatakan sembuh jika BTA menjadi negative setelah pengobatan selesai atau setelah pengobatan lengkap		
7	Tanda-tanda TB adalah batuk lebih dari 3 minggu, badan lemah, nafsu makan menurun, berat badan menurun, berkeringat dingin pada malam hari		
8	Tujuan pengobatan TB adalah menyembuhkan pasien, menghilangkan tanda dan gejala dan menurunkan kematian		

Lampiran 4 Tabulasi data

Tabulasi data tingkat kepatuhan

No	Inisial		A2	A3	Total
1	L	0	0	0	0
2	D	1	0	1	2
3	I	0	0	0	0
4	D	1	1	0	2
5	J	0	0	1	1
6	A	0	0	0	0
7	B	1	1	1	3
8	I	1	1	1	3
9	N	0	0	0	0
10	I	0	0	0	0
11	S	1	1	1	3
12	H	1	0	0	1
13	D	0	1	1	2
14	I	1	1	1	3
15	E	1	1	1	3
16	N	1	1	1	3
17	R	1	1	1	3
18	R	0	1	1	2
19	M	1	1	1	3
20	M	0	0	0	0
21	S	1	1	0	2
22	M	1	0	0	1
23	B	0	0	0	0
24	L	1	0	0	1
25	S	1	1	1	3
26	M	1	1	1	3
27	M	1	0	1	2
28	I	0	1	1	2
29	F	1	1	1	3
30	T	1	0	0	1
31	J	0	0	0	0
32	N	1	1	0	2
33	M	0	0	1	1
34	S	1	1	1	3
35	S	0	1	1	2
36	M	1	1	1	3

37	B	1	0	1	2
38	S	1	0	1	2
39	M	0	1	1	2
40	N	1	0	0	1
41	K	0	1	1	2
42	A	1	0	0	1
43	M	0	0	1	1
44	N	1	1	1	3
45	N	1	1	0	2
46	N	1	0	1	2
47	I	1	1	1	3
48	S	0	0	0	0
49	M	1	1	1	0
50	I	1	1	1	3
51	S	1	1	1	3
52	N	1	0	0	1
53	A	1	1	1	3
jumlah					97

Kategori

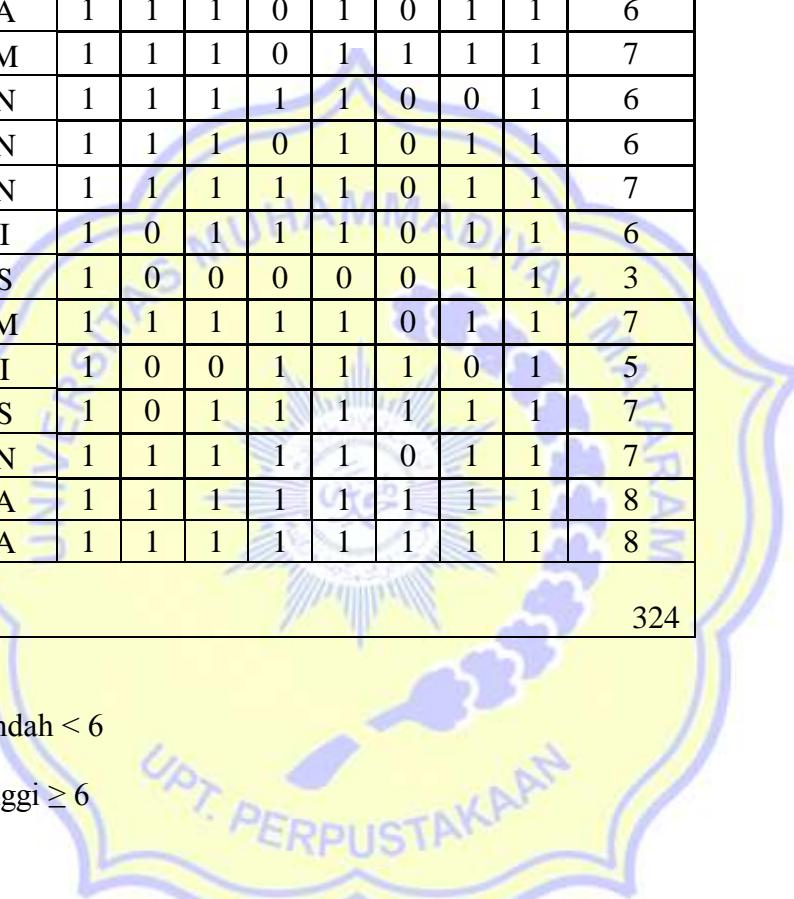
0=patuh

1=tidak patuh

Lampiran.6 tingkat pengetahuan

Tabulasi Data pengetahuan

No	Inisia	B 1	B 2	B 3	B 4	B 5	B 6	B 7	B 8	TOTA L
1	L	1	1	1	1	1	0	1	1	7
2	D	1	0	0	1	1	0	1	1	5
3	I	1	1	1	1	0	0	1	1	6
4	D	1	1	1	1	1	0	1	0	6
5	J	1	0	1	0	1	1	1	1	6
6	A	1	1	1	1	1	1	1	1	8
7	B	1	0	1	1	1	0	1	0	5
8	I	1	0	1	1	1	1	1	1	7
9	N	1	1	1	1	1	0	1	1	7
10	I	1	1	1	1	1	1	0	0	6
11	S	1	0	1	0	1	0	1	0	4
12	H	1	0	1	1	0	1	1	1	6
13	D	1	1	1	1	1	1	1	1	8
14	I	1	0	1	1	1	0	0	0	4
15	E	1	0	1	1	0	1	1	1	6
16	N	1	1	0	0	1	1	1	1	6
17	R	1	1	1	1	1	1	1	1	8
18	R	1	1	1	1	1	0	1	1	7
19	M	1	0	1	1	1	1	0	1	6
20	M	1	0	1	1	1	0	0	1	5
21	S	1	1	1	1	1	0	1	1	7
22	M	1	0	1	1	1	0	1	0	5
23	B	1	0	0	1	1	0	1	1	5
24	L	1	1	1	1	1	1	1	1	8
25	S	1	1	1	1	0	1	1	1	7
26	M	1	1	1	1	1	0	1	0	6
27	M	1	0	1	1	1	1	1	1	7
28	I	1	1	0	1	0	1	1	0	5
29	F	1	0	1	1	1	1	1	1	7
30	T	1	1	1	1	1	0	1	1	7
31	J	1	1	1	1	1	0	0	1	6
32	N	1	0	0	0	1	0	1	0	3
33	M	1	0	1	1	1	1	0	1	6



34	S	1	1	0	1	1	1	0	1	6
35	S	1	0	1	0	1	1	0	0	4
36	M	1	1	1	0	0	1	0	1	5
37	B	1	1	0	0	1	1	0	1	5
38	S	1	1	1	0	1	0	0	1	5
39	M	1	0	1	1	1	0	0	1	5
40	N	1	0	1	1	0	0	1	1	5
41	K	1	1	0	1	1	0	0	1	5
42	A	1	1	1	0	1	0	1	1	6
43	M	1	1	1	0	1	1	1	1	7
44	N	1	1	1	1	1	0	0	1	6
45	N	1	1	1	0	1	0	1	1	6
46	N	1	1	1	1	1	0	1	1	7
47	I	1	0	1	1	1	0	1	1	6
48	S	1	0	0	0	0	0	1	1	3
49	M	1	1	1	1	1	0	1	1	7
50	I	1	0	0	1	1	1	0	1	5
51	S	1	0	1	1	1	1	1	1	7
52	N	1	1	1	1	1	0	1	1	7
53	A	1	1	1	1	1	1	1	1	8
53	A	1	1	1	1	1	1	1	1	8
jumla h										324

Kategori :

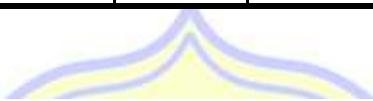
0. Rendah < 6

1. Tinggi ≥ 6

Lampiran 7 Analisa bivariat kepatuhan dan pengetahuan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pengetahuan pasien *	53	100.0%	0	.0%	53	100.0%
kepatuhan pasien						



pengetahuan pasien * kepatuhan pasien Crosstabulation

			kepatuhan pasien		Total
			0	patuh	
			Count	% of Total	
pengetahuan pasien	0	Count	12	22	34
		% within pengetahuan pasien	35.3%	64.7%	100.0%
		% of Total	22.6%	41.5%	64.2%
	baik	Count	7	12	19
		% within pengetahuan pasien	36.8%	63.2%	100.0%
		% of Total	13.2%	22.6%	35.8%
Total		Count	19	34	53
		% within pengetahuan pasien	35.8%	64.2%	100.0%
		% of Total	35.8%	64.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.013 ^a	1	.910		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		

Likelihood Ratio	.013	1	.910		
Fisher's Exact Test				1.000	.570
Linear-by-Linear Association	.012	1	.911		
N of Valid Cases ^b	53				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.81.

b. Computed only for a 2x2 table



Lampiran 8 Analisa bivariat kepatuhan dan pendidikan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pendidikan pasien *	53	100.0%	0	.0%	53	100.0%

pendidikan pasien * kepatuhan pasien Crosstabulation

			kepatuhan pasien		Total
			0	tidak patuh	
pendidikan pasien	0	Count	10	25	35
		% within pendidikan pasien	28.6%	71.4%	100.0%
		% of Total	18.9%	47.2%	66.0%
	tidak sekolah	Count	9	9	18
		% within pendidikan pasien	50.0%	50.0%	100.0%
		% of Total	17.0%	17.0%	34.0%
Total		Count	19	34	53
		% within pendidikan pasien	35.8%	64.2%	100.0%
		% of Total	35.8%	64.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.373 ^a	1	.123		
Continuity Correction ^b	1.533	1	.216		
Likelihood Ratio	2.338	1	.126		
Fisher's Exact Test				.143	.108

Linear-by-Linear Association	2.329	1	.127		
N of Valid Cases ^b	53				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.45.

b. Computed only for a 2x2 table



Lampiran 9 Foto pengisian kuisioner





Lampiran 10 surat penelitian

