

BAB IV

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan yang dilakukan mengenai kepatuhan minum obat pasien tuberkulosis paru di Puskesmas Cakranegara periode Juli 2019 dapat disimpulkan bahwa nilai rata-rata kepatuhan minum obat dari 30 pasien, dengan total skor 25. Hal ini menunjukkan bahwa kepatuhan pasien termasuk dalam kategori kepatuhan tinggi.

5.2 Saran

Bagi peneliti selanjutnya, diharapkan dapat melakukan penelitian menggunakan metode Observasional Analitik dengan jumlah pasien yang lebih banyak dan wilayah yang lebih luas lagi dan jumlah variabel yang diteliti juga ditambah supaya hasil yang didapatkan lebih akurat..

DAFTAR PUSTAKA

- Anonim. (2009). *Kumpulan Kuliah Farmakologi edisi II*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Arikunto. (2006). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktek*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.
- Badan Pusat Statistik. (2017). *Statistik Kesejahteraan Rakyat*. Jakarta.
- Chandra, B. (2012). In *Pengantar Kesehatan Lingkungan*. Jakarta: Kedokteran EGC.
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2013). *Data penderita Penyakit Tuberculosis*. Indonesia: Jakarta.
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2002). *Kepatuhan*. Jakarta.
- Departemen Kesehatan Rebugbik Indonesia. (2006). *Pedoman Pelayanan Kefarmasian di Puskesmas*. Jakarta.
- Direktorat Bina Farmasi Klinik dan Komunitas Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2005). *Pharmaceutical Care Untuk Penyakit Tuberculosis*. Jakarta.
- Horne, R. (2006). *Compliance, Adherence & Concordance : Implications for Asthma Treatment*. CHEST, Official Publications of America Colledge of Chest Physicians
- Kamus Besar Bahasa Indonesia. (2007). *Definisi Pencegahan*. Jakarta.
- Molloy, G.J., O'Carrol, RE., Witham, MD., Mc Murdo, ME. (2012). *Interventions to enhance adherence to medications in patients with heart failure: a systematic review*. Circ Heart Fail.
- National, I. f. (2011). *Gough*.
- Nursalam. (2008). *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika
- Peraturan Menteri Kesehatan No. 75 Pusat Kesehatan Masyarakat Pasal 1. (2014).
- Peraturan Menteri Kesehatan. (2014). *Standar Kefarmasian di Puskesmas*.
- Perkumpulan Pemberantasan Tuberculosis Indonesia (PPTI). (2010). *Buku Saku PPTI*. Jakarta.
- Profil Kesehatan Nusa Tenggara Barat*. (2016). Jakarta.
- Kemenkes Republik Indonesia (2015). *Tuberculosis*. Jakarta.

- Sitepoe, M. (2008). *Anak Bangsa Berprofesi Ganda*. Jakarta: Gramedia.
- Smet, B. (1994). *Psikologi Kesehatan*. Jakarta: PT.Gramedia Widiasarna Indonesia.
- Suddarth, d. B. (2002). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Edisi 8*. Jakarta: EGC.
- Suryo. (2010). *Herbal Penyembuhan Gangguan Sistem Pernapasan*. B First. Yogyakarta.
- WHO. (2016). *Global Tuberculosis Repotr*. Switezerland.
- WHO. (2011). *Kepatuhan*. National Institute for Health and Clinical Excellence.
- Wong. (2008). *Buku Ajar Keperawatan Pedriatik*. Jakarta: EGC.





LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Data dan Informasi

MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MATARAM
STATUS INSTITUSI TERAKREDITASI B
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Alamat : Jl. S. H. M. Siregar, Gedung No. 1, Jember, 60001, Indonesia, Telp. 03122 405000, Fax. 03122 405000, Yogyakarta, Indonesia
Web : <http://www.ummataram.ac.id>, Email : info@ummataram.ac.id

Nomor : 22/01.3 AD/01K/01/2019
Lampir :
Hal : Mohon Data Dan Informasi

Kepada
Yth : Kepala Puskesmas Cakranegara
di
Tempat.

Bismillahirrahmanirrahim
Assalamu'alaikum War. Wab..

Dengan hormat, sehubungan dengan Mahasiswa kami yang akan menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI), dengan ini kami perkenalkan kepada Bapak/Ibu kiranya berkenan memberikan Data Dan Informasi Penelitian kepada Mahasiswa kami yang namanya tersebut dibawah ini untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) dimaksud :

Nama	: Nur Maulidatul Zahra
NIM	: 514020074
Fakultas	: FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Program Study	: D3 Farmasi
Judul Penelitian	: Gambaran Tingkat Kepatuhan Mitigasi Obat Fusion-Tuberculosis di Puskesmas Cakranegara Periode April 2019
Pemimbing 1	: Yuli Fitriani, M.Farm., Apt.
Pemimbing 2	: Nur Fitriani, M.Farm., Apt.

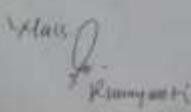
Demikian atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wahallahu'acuzal wabiddu'ala
Wassalamu'alaikum War. Wab..

Mataram, 09Februari 2019
Dekan

Nurul Qiyam, M.Farm., Klin. Apt
NIDN. 0027100403

Yth. Bps L. Dadik
Tolong diwanti alht tsb diatas
Uraah pengumpulan data dengan judul tsb diatas
T Misa Kuis


Rizkiyanti

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Sebagai Responden (*Informed Conset*)

PERNYATAAN PERSETUJUAN BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kepatuhan minum obat pasien Tuberkulosis Paru.

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

Nama Peneliti : Nur Maulidatul Zuhra

Alamat : Perumnas JL. Asahan III No. 8 Tanjung Karang Permai.

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama Responden :

Alamat :

Dengan ini menyatakan persetujuan saya untuk ikut serta dalam penelitian “**GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN TUBERKULOSIS DI PUSKESMAS CAKRANEGARA PERIODE JULI 2019**” sebagai responden. Saya menyadari bahwa keikutsertaan diri saya dalam penelitian ini adalah sukarela. Saya setuju memberikan informasi yang berkaitan dengan penelitian ini.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Mataram, 2019

Yang membuat pernyataan

Peneliti Utama

()

(Nur Maulidatul Zuhra)

Lampiran 3. Lembar Demografi Pasien

LEMBAR DEMOGRAFI PASIEN

Instruksi Untuk Pasien

Pernyataan dibawah ini semuanya berkaitan dengan Tuberkulosis Paru 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 :

Tanggal lahir :

Umur :

Alamat :

Telepon :

Lama menderita Tuberkulosis paru :

Jenis Kelamin :

Laki-laki

Perempuan

Pendidikan :

SD

SMP

SMA/Sederajat

Perguruan Tinggi

Pekerjaan :

Bekerja

Tidak Bekerja

Lampiran 4. Kuesioner Kepatuhan

KUESIONER KEPATUHAN (MARS)

Tanggal Pengisian :

Nama Pasien :

Mohon diisi dengan memberi tanda (√) pada pertanyaan yang sesuai dengan persepsi yang anda miliki. Dengan pilihan Ya atau Tidak.

NO	PERTANYAAN	PILIHAN PERNYATAAN				
		Selalu	Sering	Kadang-kadang	Jarang	Tidak Pernah
1	Saya lupa minum obat					
2	Saya mengubah dosis minum obat?					
3	Saya berhenti minum obat sementara					
4	Saya memutuskan untuk minum obat dengan dosis lebih kecil					
5	Saya minum obat kurang dari petunjuk sebenarnya.					

Lampiran 5. Hasil Uji Validitas dan Realibilitas Kuesioner MARS

Hasil Uji Validitas Kuesioner MARS pada 20 pasien

NO	Item pertanyaan	Koefisien Kolerasi	Kesimpulan
1	Pertanyaan 1	0,765	Valid
2	Pertanyaan 2	0,965	Valid
3	Pertanyaan 3	0,708	Valid
4	Pertanyaan 4	0,846	Valid
5	Pertanyaan 5	0,965	Valid

(Adikusuma, 2014)

Pada tabel 3 dapat dilihat bahwa nilai r hitung tiap pertanyaan pada kuesioner lebih dari 0,444. Hal ini menunjukkan semua butir pertanyaan MARS dianggap Valid.

Hasil uji realibilitas akan semakin baik jika nilai *Cronbach's alpha* semakin tinggi. Kuesioner dinyatakan reliable jika memiliki nilai *Cronbach's alpha* lebih dari 0,6. Nilai uji *Cronbach's alpha* dari kuesioner MARS pada penelitian ini sebesar 0,940 yang menunjukkan bahwa data primer yang diperoleh merupakan data yang reliable (Adikusuma, 2014). Hasil uji validitas dan reliabilitas terhadap kuesioner MARS diatas menyatakan bahwa kuesioner tersebut dapat digunakan sebagai instrument untuk mengukur kepatuhan pasien Tuberkulosis paru.

Lampiran 6. Tabulasi data

Rspn	Nama	Umur	JK	pendidikan	Pekerjaan	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	total skor	Kepatuhan
1	RM	35	P	SD	B	5	5	5	5	5	25	Tinggi
2	SH	62	L	SD	B	5	5	5	5	5	25	Tinggi
3	KA	31	L	PT	B	5	5	5	5	5	25	Tinggi
4	NH	40	P	PT	B	5	5	5	5	5	25	Tinggi
5	HR	31	P	SD	B	5	5	5	5	5	25	Tinggi
6	NS	21	P	SMA	TB	5	5	5	5	5	25	Tinggi
7	DA	33	L	SMA	B	5	5	5	4	5	24	Sedang
8	JM	36	L	SD	TB	5	5	5	5	5	25	Tinggi
9	US	53	L	SD	B	5	5	5	5	5	25	Tinggi
10	NWS	59	P	SD	TB	5	5	5	5	5	25	Tinggi
11	MT	33	L	SMA	B	5	5	5	5	5	25	Tinggi
12	MSH	24	L	SMA	B	4	5	5	5	5	24	Sedang
13	AF	41	P	SMP	TB	5	5	5	5	5	25	Tinggi
14	SA	43	P	SD	B	5	5	5	5	5	25	Tinggi
15	SB	43	L	SD	B	5	5	5	5	5	25	Tinggi
16	HR	28	P	SMP	B	5	5	5	5	5	25	Tinggi
17	MN	42	L	SD	B	5	5	5	5	5	25	Tinggi
18	HS	59	L	SMP	B	5	5	5	5	5	25	Tinggi
19	MD	65	L	SD	TB	5	5	5	5	5	25	Tinggi
20	NJ	36	L	TP	B	5	5	5	5	5	25	Tinggi
21	SL	50	L	SMP	B	5	5	5	5	5	25	Tinggi
22	MN	42	L	SMP	B	5	5	5	5	4	24	Sedang
23	ZT	27	P	PT	B	5	5	5	5	5	25	Tinggi
24	MR	33	L	SMA	TB	5	5	5	5	4	24	Sedang
25	KA	30	L	SMA	B	5	5	5	5	5	25	Tinggi
26	AM	54	P	SMP	TB	5	5	3	4	5	22	Sedang
27	HM	70	L	SD	TB	4	5	5	5	4	23	Sedang
28	AH	63	L	SD	TB	5	5	5	5	5	25	Tinggi
29	RT	35	P	PT	B	5	5	5	4	5	24	Sedang
30	TS	50	P	SD	B	5	5	5	5	5	25	Tinggi
Nilai rata-rata											25	Tinggi

Lampiran 7. Gambar Responden

