

Lampiran 1
HASIL UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

1. PENGETAHUAN PASIEN

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	7.20	6.579	.925	.882
P2	7.27	6.478	.819	.887
P3	7.33	6.644	.644	.899
P4	7.27	6.478	.819	.887
P5	7.40	6.662	.585	.904
P6	7.17	7.592	.390	.911
P7	7.20	6.579	.925	.882
P8	7.17	7.523	.433	.909
P9	7.40	7.145	.377	.919
P10	7.20	6.579	.925	.882

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.906	10

2. SIKAP PASIEN

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
S1	24.63	32.792	.754	.869
S2	24.77	33.426	.720	.872
S3	24.73	37.444	.268	.894
S4	24.57	33.357	.757	.870
S5	25.30	27.941	.798	.861
S6	24.90	40.231	-.140	.921
S7	24.80	33.476	.686	.873
S8	25.30	28.217	.884	.853
S9	25.27	28.892	.785	.862
S10	25.33	27.747	.845	.856

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.886	10

Hasil Validitas dan Reliabilitas Sikap Pasien Setelah Item Pertanyaan No 3 dan No 6 di hilangkan

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
S1	18.80	32.166	.731	.931
S2	18.93	32.616	.722	.932
S4	18.73	32.754	.729	.932
S5	19.47	26.671	.849	.923
S7	18.97	32.723	.679	.934
S8	19.47	27.292	.904	.916
S9	19.43	27.702	.829	.923
S10	19.50	26.534	.892	.918

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.935	8

3. PERAN PMO

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
PMO1	6.73	6.202	.694	.812
PMO2	6.80	6.234	.596	.821
PMO3	6.83	6.213	.579	.822
PMO4	6.73	7.375	.106	.862
PMO5	6.87	6.120	.601	.820
PMO6	6.77	6.116	.693	.811
PMO7	6.77	6.254	.621	.818
PMO8	6.70	6.976	.327	.843
PMO9	6.87	6.602	.383	.842
PMO10	6.73	5.995	.810	.801

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.841	10

Hasil Validitas dan Reliabilitas Peran PMO Setelah Item Pertanyaan NO.4 di Hilangkan

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
PMO1	5.93	5.857	.686	.839
PMO2	6.00	5.862	.602	.846
PMO3	6.03	5.826	.592	.847
PMO5	6.07	5.789	.588	.848
PMO6	5.97	5.757	.694	.837
PMO7	5.97	5.895	.620	.844
PMO8	5.90	6.507	.374	.865
PMO9	6.07	6.202	.395	.868
PMO10	5.93	5.651	.806	.828

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.862	9

4. AKSES PELAYANAN KESEHATAN

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
A1	3.07	1.651	.653	.754
A2	2.93	1.789	.672	.751
A3	2.87	1.844	.769	.735
A4	3.00	1.862	.506	.800
A5	3.07	1.857	.457	.818

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.809	5

5. DUKUNGAN KELUARGA

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
D1	7.17	6.695	.753	.882
D2	7.10	6.714	.901	.875
D3	7.07	7.582	.460	.900
D4	7.30	7.045	.461	.904
D5	7.10	6.714	.901	.875
D6	7.20	6.648	.727	.883
D7	7.20	6.924	.591	.893
D8	7.10	7.266	.570	.894
D9	7.30	7.045	.461	.904
D10	7.17	6.557	.827	.877

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.899	10

Lampiran 2

HASIL UJI NORMALITAS

1. PENGETAHUAN PASIEN

Uji Skweness

Descriptives

	Statistic	Std. Error
Pengetahuan Mean	5.61	.424
95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	4.76
	Upper Bound	6.46
5% Trimmed Mean	5.62	
Median	5.00	
Variance	9.163	
Std. Deviation	3.027	
Minimum	1	
Maximum	10	
Range	9	
Interquartile Range	6	
Skewness	-.022	.333
Kurtosis	-1.546	.656

2. SIKAP PASIEN

Uji Skweness

Descriptives

	Statistic	Std. Error
Sikap Pasien Mean	20.35	.825
95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	18.70
	Upper Bound	22.01
5% Trimmed Mean	20.30	
Median	19.00	
Variance	34.713	
Std. Deviation	5.892	
Minimum	9	
Maximum	32	
Range	23	
Interquartile Range	8	
Skewness	.333	.333
Kurtosis	-.809	.656

3. PERAN PMO

Uji skweness

Descriptives

		Statistic	Std. Error
PMO	Mean	5.12	.189
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	4.74
		Upper Bound	5.50
	5% Trimmed Mean	5.11	
	Median	5.00	
	Variance	1.826	
	Std. Deviation	1.351	
	Minimum	2	
	Maximum	8	
	Range	6	
	Interquartile Range	2	
	Skewness	-.070	.333
	Kurtosis	-.237	.656

4. AKSES PELAYANAN KESEHATAN

Uji Skewness

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Akses Pelayanan Kesehatan	Mean	1,33	,136
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	1,06
		Upper Bound	1,61
	5% Trimmed Mean	1,31	
	Median	1,00	
	Variance	,947	
	Std. Deviation	,973	
	Minimum	0	
	Maximum	3	
	Range	3	
	Interquartile Range	1	
	Skewness	,357	,333
	Kurtosis	-,779	,656

5. DUKUNGAN KELUARGA

Uji Skewness

Descriptives		Statistic	Std. Error
Dukungan Keluarga	Mean	3,33	,235
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	2,86	
	Upper Bound	3,81	
	5% Trimmed Mean	3,27	
	Median	3,00	
	Variance	2,827	
	Std. Deviation	1,681	
	Minimum	0	
	Maximum	8	
	Range	8	
	Interquartile Range	3	
	Skewness	,603	,333
	Kurtosis	,233	,656

Lampiran 3 HASIL ANALISIS UNIVARIAT

1. HASIL UNIVARIAT KETIDAKPATUHAN

Ketidakpatuhan Minum OAT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Patuh	21	41,2	41,2	41,2
	Patuh	30	58,8	58,8	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

2. HASIL UNIVARIAT PENGETAHUAN PASIEN

Pengetahuan Pasien

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	24	47,1	47,1	47,1
	Baik	27	52,9	52,9	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

P1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	10	19.6	19.6	19.6
	1	41	80.4	80.4	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

P2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	27	52.9	52.9	52.9
	1	24	47.1	47.1	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

P3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	30	58.8	58.8	58.8
	1	21	41.2	41.2	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

P4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	19	37.3	37.3	37.3
	1	32	62.7	62.7	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

P5

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0	22	43.1	43.1	43.1
1	29	56.9	56.9	100.0
Total	51	100.0	100.0	

P6

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0	26	51.0	51.0	51.0
1	25	49.0	49.0	100.0
Total	51	100.0	100.0	

P7

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0	30	58.8	58.8	58.8
1	21	41.2	41.2	100.0
Total	51	100.0	100.0	

P8

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0	11	21.6	21.6	21.6
1	40	78.4	78.4	100.0
Total	51	100.0	100.0	

P9

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0	19	37.3	37.3	37.3
1	32	62.7	62.7	100.0
Total	51	100.0	100.0	

P10

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0	30	58.8	58.8	58.8
1	21	41.2	41.2	100.0
Total	51	100.0	100.0	

3. HASIL UNIVARIAT SIKAP PASIEN

Sikap Pasien

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	31	60,8	60,8	60,8
	Positif	20	39,2	39,2	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

S1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	8	15.7	15.7	15.7
	2	24	47.1	47.1	62.7
	3	6	11.8	11.8	74.5
	4	13	25.5	25.5	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

S2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	5	9.8	9.8	9.8
	2	26	51.0	51.0	60.8
	3	15	29.4	29.4	90.2
	4	5	9.8	9.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

S3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	7	13.7	13.7	13.7
	2	16	31.4	31.4	45.1
	3	22	43.1	43.1	88.2
	4	6	11.8	11.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

S4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	5	9.8	9.8	9.8
	2	21	41.2	41.2	51.0
	3	17	33.3	33.3	84.3
	4	8	15.7	15.7	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

S5

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	5	9.8	9.8	9.8
2	20	39.2	39.2	49.0
3	17	33.3	33.3	82.4
4	9	17.6	17.6	100.0
Total	51	100.0	100.0	

S6

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	10	19.6	19.6	19.6
2	21	41.2	41.2	60.8
3	13	25.5	25.5	86.3
4	7	13.7	13.7	100.0
Total	51	100.0	100.0	

S7

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	4	7.8	7.8	7.8
2	15	29.4	29.4	37.3
3	20	39.2	39.2	76.5
4	12	23.5	23.5	100.0
Total	51	100.0	100.0	

S8

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	2	3.9	3.9	3.9
2	22	43.1	43.1	47.1
3	16	31.4	31.4	78.4
4	11	21.6	21.6	100.0
Total	51	100.0	100.0	

4. HASIL UNIVARIAT PERAN PMO

Peran PMO					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mendukung	15	29,4	29,4	29,4
	Mendukung	36	70,6	70,6	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

PMO1					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	28	54.9	54.9	54.9
	1	23	45.1	45.1	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

PMO2					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	18	35.3	35.3	35.3
	1	33	64.7	64.7	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

PMO3					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	19	37.3	37.3	37.3
	1	32	62.7	62.7	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

PMO4					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	25	49.0	49.0	49.0
	1	26	51.0	51.0	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

PMO5					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	15	29.4	29.4	29.4
	1	36	70.6	70.6	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

PMO6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	27	52.9	52.9	52.9
	1	24	47.1	47.1	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

PMO7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	24	47.1	47.1	47.1
	1	27	52.9	52.9	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

PMO8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	15	29.4	29.4	29.4
	1	36	70.6	70.6	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

PMO9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	27	52.9	52.9	52.9
	1	24	47.1	47.1	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

5. HASIL UNIVARIAT AKSES PELAYANAN KESEHATAN

Akses Pelayanan Kesehatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sulit	33	64,7	64,7	64,7
	Mudah	18	35,3	35,3	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

A1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	31	60,8	60,8	60,8
	1	20	39,2	39,2	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

A2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	38	74,5	74,5	74,5
	1	13	25,5	25,5	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

A3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	40	78,4	78,4	78,4
	1	11	21,6	21,6	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

A4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	36	70,6	70,6	70,6
	1	15	29,4	29,4	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

A5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	41	80,4	80,4	80,4
	1	10	19,6	19,6	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

6. HASIL UNIVARIAT DUKUNGAN KELUARGA

Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Baik	34	66,7	66,7	66,7
	Baik	17	33,3	33,3	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

D1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	29	56,9	56,9	56,9
	1	22	43,1	43,1	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

D2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	29	56,9	56,9	56,9
	1	22	43,1	43,1	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

D3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	16	31,4	31,4	31,4
	1	35	68,6	68,6	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

D4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	46	90,2	90,2	90,2
	1	5	9,8	9,8	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

D5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	33	64,7	64,7	64,7
	1	18	35,3	35,3	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

D6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	35	68,6	68,6	68,6
	1	16	31,4	31,4	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

D7

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0	41	80,4	80,4	80,4
1	10	19,6	19,6	100,0
Total	51	100,0	100,0	

D8

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0	36	70,6	70,6	70,6
1	15	29,4	29,4	100,0
Total	51	100,0	100,0	

D9

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0	34	66,7	66,7	66,7
1	17	33,3	33,3	100,0
Total	51	100,0	100,0	

D10

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0	41	80,4	80,4	80,4
1	10	19,6	19,6	100,0
Total	51	100,0	100,0	

Lampiran 4

HASIL ANALISIS BIVARIAT

1. HASIL BIVARIAT PENGETAHUAN DENGAN KETIDAKPATUHAN MINUM OAT

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan Pasien * Ketidakpatuhan Minum OAT	51	100,0%	0	,0%	51	100,0%

Pengetahuan Pasien * Ketidakpatuhan Minum OAT Crosstabulation

			Ketidakpatuhan Minum OAT		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Pengetahuan Pasien	Kurang	Count	19	5	24
		Expected Count	9,9	14,1	24,0
		% within Pengetahuan Pasien	79,2%	20,8%	100,0%
	Baik	Count	2	25	27
		Expected Count	11,1	15,9	27,0
		% within Pengetahuan Pasien	7,4%	92,6%	100,0%
Total	Count	21	30	51	
	Expected Count	21,0	30,0	51,0	
	% within Pengetahuan Pasien	41,2%	58,8%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	27,012 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	24,131	1	,000		
Likelihood Ratio	30,282	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	26,483	1	,000		
N of Valid Cases ^b	51				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,88.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengetahuan Pasien (Kurang / Baik)	47,500	8,296	271,968
For cohort Ketidakpatuhan Minum OAT = Tidak Patuh	10,688	2,773	41,197
For cohort Ketidakpatuhan Minum OAT = Patuh	,225	,102	,494
N of Valid Cases	51		

2. HASIL BIVARIAT SIKAP PASIEN DENGAN KETIDAKPATUHAN MINUM OAT

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Sikap Pasien * Ketidakpatuhan Minum OAT	51	100,0%	0	,0%	51	100,0%

Sikap Pasien * Ketidakpatuhan Minum OAT Crosstabulation

			Ketidakpatuhan Minum OAT		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Sikap Pasien	Negatif	Count	20	11	31
		Expected Count	12,8	18,2	31,0
		% within Sikap Pasien	64,5%	35,5%	100,0%
	Positif	Count	1	19	20
		Expected Count	8,2	11,8	20,0
		% within Sikap Pasien	5,0%	95,0%	100,0%
Total	Count		21	30	51
	Expected Count		21,0	30,0	51,0
	% within Sikap Pasien		41,2%	58,8%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	17,778 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	15,406	1	,000		
Likelihood Ratio	20,840	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	17,430	1	,000		
N of Valid Cases ^b	51				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,24.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Sikap Pasien (Negatif / Positif)	34,545	4,059	293,983
For cohort Ketidakpatuhan Minum OAT = Tidak Patuh	12,903	1,876	88,727
For cohort Ketidakpatuhan Minum OAT = Patuh	,374	,230	,607
N of Valid Cases	51		

3. HASIL BIVARIAT PERAN PMO DENGAN KETIDAKPATUHAN MINUM OAT

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Peran PMO * Ketidakpatuhan Minum OAT	51	100,0%	0	,0%	51	100,0%

Peran PMO * Ketidakpatuhan Minum OAT Crosstabulation

			Ketidakpatuhan Minum OAT		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Peran PMO	Tidak Mendukung	Count	11	4	15
		Expected Count	6,2	8,8	15,0
		% within Peran PMO	73,3%	26,7%	100,0%
	Mendukung	Count	10	26	36
		Expected Count	14,8	21,2	36,0
		% within Peran PMO	27,8%	72,2%	100,0%
Total	Count		21	30	51
	Expected Count		21,0	30,0	51,0
	% within Peran PMO		41,2%	58,8%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9,072 ^a	1	,003		
Continuity Correction ^b	7,289	1	,007		
Likelihood Ratio	9,166	1	,002		
Fisher's Exact Test				,004	,003
Linear-by-Linear Association	8,894	1	,003		
N of Valid Cases ^b	51				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,18.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Peran PMO (Tidak Mendukung / Mendukung)	7,150	1,841	27,775
For cohort Ketidakpatuhan Minum OAT = Tidak Patuh	2,640	1,436	4,853
For cohort Ketidakpatuhan Minum OAT = Patuh	,369	,156	,875
N of Valid Cases	51		

4. HASIL BIVARIAT AKSES PELAYANAN KESEHATAN DENGAN KETIDAKPATUHAN MINUM OAT

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Akses Pelayanan Kesehatan * Ketidakpatuhan Minum OAT	51	100,0%	0	,0%	51	100,0%

Akses Pelayanan Kesehatan * Ketidakpatuhan Minum OAT Crosstabulation

			Ketidakpatuhan Minum OAT		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Akses Pelayanan Kesehatan	Sulit	Count	18	15	33
		Expected Count	13,6	19,4	33,0
		% within Akses Pelayanan Kesehatan	54,5%	45,5%	100,0%
	Mudah	Count	3	15	18
		Expected Count	7,4	10,6	18,0
		% within Akses Pelayanan Kesehatan	16,7%	83,3%	100,0%
Total	Count		21	30	51
	Expected Count		21,0	30,0	51,0
	% within Akses Pelayanan Kesehatan		41,2%	58,8%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6,899 ^a	1	,009		
Continuity Correction ^b	5,424	1	,020		
Likelihood Ratio	7,410	1	,006		
Fisher's Exact Test				,016	,009
Linear-by-Linear Association	6,764	1	,009		
N of Valid Cases ^b	51				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,41.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Akses Pelayanan Kesehatan (Sulit / Mudah)	6,000	1,456	24,733
For cohort Ketidapatuhan Minum OAT = Tidak Patuh	3,273	1,113	9,627
For cohort Ketidapatuhan Minum OAT = Patuh	,545	,356	,836
N of Valid Cases	51		

5. HASIL BIVARIAT DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KETIDAKPATUHAN MINUM OAT

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan Keluarga * Ketidapatuhan Minum OAT	51	100,0%	0	,0%	51	100,0%

Dukungan Keluarga * Ketidapatuhan Minum OAT Crosstabulation

			Ketidapatuhan Minum OAT		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Dukungan Keluarga	Tidak Baik	Count	18	16	34
		Expected Count	14,0	20,0	34,0
		% within Dukungan Keluarga	52,9%	47,1%	100,0%
	Baik	Count	3	14	17
		Expected Count	7,0	10,0	17,0
		% within Dukungan Keluarga	17,6%	82,4%	100,0%
Total	Count		21	30	51
	Expected Count		21,0	30,0	51,0
	% within Dukungan Keluarga		41,2%	58,8%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5,829 ^a	1	,016	,019	,016
Continuity Correction ^b	4,463	1	,035		
Likelihood Ratio	6,244	1	,012		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	5,714	1	,017		
N of Valid Cases ^b	51				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Dukungan Keluarga (Tidak Baik / Baik)	5,250	1,273	21,659
For cohort Ketidapatuhan			
Minum OAT = Tidak Patuh	3,000	1,024	8,787
For cohort Ketidapatuhan			
Minum OAT = Patuh	,571	,376	,869
N of Valid Cases	51		



Lampiran 5
PRODI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

FORM INFORMED CONSENT

Kepada Bapak/Ibu/Saudara-i responden yang saya hormati,

Saya **Erni Novita Sari**, mahasiswi S1 Universitas Esa Unggul, Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan, Program Studi Kesehatan Masyarakat, saat ini sedang melakukan penelitian guna memenuhi tugas akhir. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Ketidakpatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien TB Paru di Poliklinik Paru RS Islam Jakarta Sukapura Tahun 2018. Penelitian ini dilakukan dengan cara pengisian kuesioner yang meliputi pengetahuan pasien, sikap pasien, peran PMO, akses pelayanan kesehatan, dukungan keluarga dan menggunakan telaah dokumen berupa kartu pengobatan pasien (formulir TB-01) pada variabel ketidakpatuhan pasien TB Paru dalam minum Obat Anti Tuberkulosis. Adapun manfaat dari penelitian ini dapat meningkatkan kepatuhan responden dalam mengkonsumsi obat anti tuberkulosis sesuai jadwal dan dosis yang telah ditentukan. Sehingga, resiko terjadinya resisten obat dan kekambuhan penyakit Tuberkulosis dapat dihindari.

Saya memohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara-i secara sukarela menjadi responden dalam penelitian ini. Oleh karena itu, saya memohon Bapak/Ibu/Saudara-i dapat meluangkan waktu 10-15 menit untuk dapat mengisi kuesioner yang telah disediakan. Informasi/keterangan yang diberikan Bapak/Ibu/Saudara-i akan didokumentasikan namun tetap dijamin kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan akademis saja. Bapak/Ibu/Saudara-i berhak untuk tidak berpartisipasi dalam mengisi kuesioner sebagai responden penelitian. Partisipasi bapak/ibu/saudara-i bersifat sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun.

Jika ada pertanyaan tentang penelitian ini atau masih memerlukan penjelasan tambahan Bapak/Ibu/Saudara-i, dapat menghubungi peneliti secara langsung:

Nama peneliti : Erni Novita Sari

Hp/Telepon : 082233248627

Alamat Institusi : Jl. Arjuna No.9 Kebon Jeruk – Jakarta Barat

Jika Bapak/Ibu/Saudara-i bersedia menjadi responden, silahkan mengisi formulir Informed Consent ini dan saya memohon kesediaannya untuk mengisi lembar kuesioner dengan jujur dan apa adanya. Saya mengucapkan terima kasih atas kesediaan, partisipasi dan kerjasama Bapak/Ibu/Saudara-i dalam penelitian ini.

Hormat saya,

Peneliti

PERNYATAAN KESEDIAAN SEBAGAI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh “Erni Novita Sari” dengan judul “Faktor-faktor yang Berhubungan Dengan Ketidakpatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis Paru pada Pasien TB Paru di Poliklinik Paru RS Islam Jakarta Sukapura Tahun 2018”. Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini, yang nantinya saya sebagai responden akan mengisi lembar kuesioner yang diberikan peneliti secara sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun dan informasi yang saya berikan adalah benar dan tepat.

Jakarta,.....
Peneliti,

Responden,

(.....)

(.....)

Saksi

(.....)

Lampiran 6

Kuesioner

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KETIDAKPATUHAN MINUM OBAT ANTI TUBERKULOSIS PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU di POLIKLINIK PARU RS ISLAM JAKARTA SUKAPURA TAHUN 2018

Pengantar :

Dengan hormat, nama saya Erni Novita Sari, mahasiswa semester akhir Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan (FIK) Universitas Esa Unggul. Saat ini saya sedang melakukan penelitian tentang “Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Ketidakpatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien Tuberkulosis Paru di Poliklinik Paru RS Islam Jakarta Sukapura Tahun 2018”. Kami sangat mengharapkan Bapak/Ibu/Saudara/I agar bersedia mengisi daftar pernyataan berikut ini sesuai dengan pendapat masing-masing. Atas bantuannya kami ucapkan terima kasih.

A. Karakteristik Responden

1. No Responden :
2. Nama Pasien :
3. Jenis Kelamin : a. Laki-Laki ☐
b. Perempuan ☐
4. Umur : tahun
5. Alamat Penderita :
6. Tingkat Pendidikan Penderita
 - a. Tidak Sekolah
 - b. SD
 - c. SLTP
 - d. SLTA
 - e. Perguruan Tinggi atau Diploma

I. PENGETAHUAN PASIEN PETUNJUK PENGISIAN

Pilihlah jawaban yang sesuai menurut anda benar dengan memberikan tanda silang (x) pada pertanyaan pilihan ganda.

1. TB (Tuberkulosis) adalah penyakit yang sering menyerang....
 - a. Paru-Paru
 - b. Kulit
 - c. Hati
2. Apa yang dimaksud dengan Tuberkulosis Paru?
 - a. Penyakit menular yang menyerang selaput otak
 - b. Penyakit menular yang menginfeksi paru-paru
 - c. Penyakit tidak menular yang menimbulkan rasa nyeri di dada
3. Penyebab penyakit Tuberkulosis Paru adalah....
 - a. Virus
 - b. Kuman
 - c. Penyakit keturunan
4. Bagaimana tanda-tanda atau gejala penyakit Tuberkulosis Paru?
 - a. Berat badan meningkat
 - b. Batuk berdahak lebih dari 3 (tiga) minggu, bercampur darah
 - c. Nafsu makan meningkat
5. Penyakit Tuberkulosis Paru dapat menular kepada orang lain karena....
 - a. Terhirup percikan ludah atau dahak penderita Tuberkulosis
 - b. Penyakit keturunan
 - c. Memakai baju dan perlengkapan mandi penderita
6. TB Paru dapat menular melalui....
 - a. Udara
 - b. Pakaian
 - c. Makanan/Minuman
7. Dalam Pengobatan TB, Obat Anti Tuberkulosis harus diminum selama...
 - a. 6 bulan
 - b. 4 bulan
 - c. 2 bulan
8. Pada TB Paru, Pengobatan yang baik harus....
 - a. Diminum jika ada waktu
 - b. Diminum jika hanya merasakan sakit
 - c. Diminum dalam dosis dan jadwal yang tepat sampai dinyatakan sembuh

9. Pencegahan penyakit TB Paru dapat dilakukan dengan cara....

- Menutup mulut saat batuk dan tidak membuang dahak di sembarang tempat
- Minum obat jika ingat saja
- Tidak makan/minum ditempat yang sama

10. Kemungkinan efek samping dari

Obat Anti Tuberkulosis adalah....

- Mengantuk
- Urine berwarna merah, demam dan sesak nafas
- Flu ringan dan bersin

II. SIKAP PASIEN

PETUNJUK PENGISIAN

Pilihlah jawaban yang sesuai menurut anda benar dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom “Sangat Setuju (SS)”, “Setuju (S)”, “Tidak Setuju (TS)”, “Sangat Tidak Setuju (STS)”.

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Saya selalu minum obat dengan teratur karena saya mempunyai keinginan untuk sembuh.				
2	Saya merasa berobat dan minum obat dengan teratur adalah suatu kewajiban.				
3	Bila lupa sekali mengkonsumsi obat TB Paru bisa menimbulkan kegagalan dalam pengobatan				
4	Minum obat anti tuberkulosis sudah jadi kebutuhan saya sendiri. Jadi, jika sekali tidak minum obat atau lupa minum obat pasti saya merasa ada yang kurang.				
5	Saya yakin pengobatan yang saya lakukan dengan minum obat secara teratur dapat bermanfaat untuk mencegah terjadinya kekebalan terhadap obat yang menyebabkan penyakit TB sulit disembuhkan.				
6	Minum obat secara teratur, akan menurunkan penularan penyakit TB Paru.				
7	Semakin awal penyakit TB Paru diketahui maka akan semakin mudah untuk menyembuhkannya.				
8	Jika ingin dikatakan sembuh dari penyakit TB Paru, maka harus rutin melakukan kontrol ulang dan patuh minum obat anti tuberkulosis sesuai dengan anjuran Dokter.				

III. PERAN PMO PETUNJUK PENGISIAN

Pilihlah jawaban yang sesuai menurut anda benar dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom “Ya” dan “Tidak”.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Apakah PMO selalu mengingatkan saudara untuk menelan obat setiap hari		
2	Apakah saudara selalu diingatkan untuk periksa ulang dahak pada waktu yang telah ditentukan		
3	Apakah PMO memberikan penyuluhan tentang gejala-gejala TB Paru kepada anggota keluarga yang lain		
4	Apakah PMO memberikan penyuluhan tentang resiko apabila tidak minum obat secara teratur		
5	Apakah PMO pernah menyampaikan kepada Saudara bahwa TB Paru dapat disembuhkan dengan berobat teratur		
6	Apakah PMO menginformasikan kepada saudara tentang cara pengobatan TB Paru secara lengkap		
7	Apakah PMO memberikan penyuluhan tentang cara penularan TB Paru		
8	Apakah PMO menginformasikan kepada saudara tentang efek samping obat yang ditelan		
9	Apakah PMO menginformasikan kepada saudara tentang tindakan yang harus dilakukan apabila terjadi efek samping		

IV. AKSES PELAYANAN KESEHATAN PETUNJUK PENGISIAN

Pilihlah jawaban yang sesuai menurut anda benar dengan memberikan tanda silang (X) pada pilihan ganda

1. Bagaimana akses kendaraan menuju rumah sakit?
 - a. ≥ 3 angkutan umum
 - b. < 3 angkutan umum
2. Apakah akses kendaraan secara rutin beroperasi dari rumah ke rumah sakit?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Berapakah jarak dari rumah Saudara ke Rumah Sakit?
 - a. ≤ 2 km
 - b. > 2 km
4. Jenis kendaraan apa yang biasa digunakan untuk menuju rumah sakit?
 - a. Kendaraan pribadi roda dua (Sepeda Motor)
 - b. Kendaraan pribadi roda empat (Mobil)
 - c. Angkutan Umum atau Transportasi online roda dua
 - d. Angkutan Umum atau Transportasi online roda empat

JENIS KENDARAAN

(Pilih salah satu pertanyaan sesuai transportasi yang Anda gunakan)

1) Apabila saudara menggunakan kendaraan pribadi roda dua (Sepeda Motor)

1. Berapa waktu tempuh Saudara untuk sampai ke rumah sakit?
 - a. ≤ 15 menit
 - b. > 15 menit
2. Berapa biaya yang dikeluarkan untuk pulang – pergi ke rumah sakit?
 - a. Rp ≤ 20.000
 - b. Rp > 20.000

2) Apabila saudara menggunakan kendaraan pribadi roda empat (mobil)

1. Berapa waktu tempuh saudara untuk sampai ke rumah sakit?
 - a. ≤ 25 menit
 - b. > 25 menit
2. Berapa biaya yang dikeluarkan untuk pulang – pergi ke rumah sakit?
 - a. Rp ≤ 30.000
 - b. Rp > 30.000

3) Apabila saudara menggunakan angkutan umum/transportasi online roda dua (Sepeda Motor, Ojek)

1. Berapa waktu tempuh saudara untuk sampai ke rumah sakit?
 - a. ≤ 20 menit
 - b. > 20 menit
2. Berapa biaya yang dikeluarkan untuk pulang-pergi ke rumah sakit?
 - a. $Rp \leq 25.000$
 - b. $Rp > 25.000$

4) Pertanyaan bila saudara menggunakan angkutan umum/transportasi online roda empat (Mobil, Angkot)

1. Berapa waktu tempuh saudara untuk sampai ke Rumah Sakit?
 - a. ≤ 30 menit
 - b. > 30 menit
2. Berapa biaya yang dikeluarkan untuk pulang-pergi ke rumah sakit?
 - a. $Rp \leq 30.000$
 - b. $Rp > 30.000$

**V. DUKUNGAN KELUARGA
PETUNJUK PENGISIAN**

Pilihlah jawaban yang sesuai menurut anda benar dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom “Ya” dan “Tidak”.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Keluarga mediskusikan tentang keadaan saya dengan anggota keluarga lainnya dan mencari pengobatan yang terbaik untuk saya		
2	Keluarga saya mendengarkan keluhan dan keinginan saya selama sakit		
3	Keluarga tidak malu dengan keadaan penyakit saya		
4	Keluarga memberikan bacaan seperti majalah dan buku-buku lain tentang TB Paru.		
5	Keluarga memberikan pujian kepada saya ketika saya meminum obat secara teratur		
6	Keluarga saya menanyakan apakah saya ada kendala saat menjalani pengobatan.		
7	Keluarga memberikan motivasi dan semangat ketika saya sedang putus asa menjalani pengobatan		
8	Keluarga menyediakan makanan yang bergizi.		
9	Keluarga selalu mengingatkan saya untuk selalu rutin minum obat		
10	Keluarga mengantar berobat jika saya tidak bisa datang sendiri		



**DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA UNGGUL
KOMISI ETIK PENELITIAN**

**Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id**

Nomor : 0045-18.47/DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/I/2018

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL**

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KETIDAKPATUHAN MINUM OBAT
ANTI TUBERKULOSIS PADA PASIEN TB PARU DI POLIKLINIK PARU RUMAH SAKIT ISLAM
JAKARTA SUKAPURA TAHUN 2018**

Peneliti Utama : Erni Novita Sari
Pembimbing : Deasy Febriyanty, SKM., MKM.
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul
dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 16 Januari 2018

Ketua



Dr. Rokiah Kusumapradja, SKM., MHA

* *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.

** Peneliti berkewajiban

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.

Nomor : 04/FIKES/KESMAS/UEU/X/2017
Perihal : Permohonan Penelitian

Jakarta, 02 Oktober 2017

Kepada Yth,
Direktur Rumah Sakit Islam Jakarta Sukapura
Jl. Tipar Cakung No. 5 Sukapura Jakarta Utara
Jakarta Pusat

Dengan Hormat,

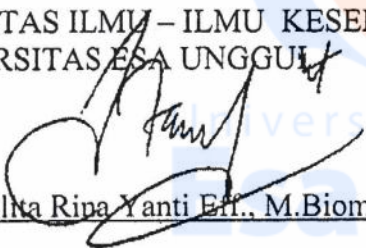
Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Skripsi/Tugas Akhir mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO TELEPON	JUDUL
1	Erni Novita Sari	201531149	082233248627	Faktor-faktor yang berhubungan dengan ketidakpatuhan minum OAT pada Pasien TB Paru di Poliklinik Paru Rumah Sakit Islam Jakarta Sukapura

Demikian, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Dr. Aprilita Rina Yanti Efi., M.Biomed, Apt.
Dekan

FORMULIR PERSETUJUAN PENGAMBILAN DATA PENELITIAN

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : ERNI NOVITA SARI
NIM : 2015-31-149
Peminatan : KESEHATAN MASYARAKAT / AKK
Alamat : JL. TAMAN ASRI LAMA NO. 4, RT. 002/05, CIPADU - TANGERANG 15155
Telp./ HP : 082233240627
Judul Skripsi : FAKTOR-FAKTOR YANG BERTHUBUNGAN DENGAN KETIDAKPATUHAN
MINUM OAT PADA PASIEN PARU di POLIKLINIK PARU RS ISLAM JAKARTA SUKAPURA
Tanggal Ujian Proposal : 18 DESEMBER 2017

Jakarta, 17 JANUARI 2018

Menyetujui,
Pemohon

Pembimbing



(ERNI NOVITA SARI)



(DEASY FEBRIANTY SKM, MKM)