

## LAMPIRAN

### PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Pendidikan :  SD  SMP  SMA  PERGURUAN TINGGI  
(\* pilih dengan memberi tanda “√”)

Pekerjaan :  PNS  Swasta  Wirausaha  Buruh dll)  
 Tidak bekerja/IRT  Belum bekerja/IRT  
(\* pilih dengan memberi tanda “√”)

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh Zulfa Rindy Al Fitry, mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Kesehatan Masyarakat peminatan Administrasi Kebijakan Kesehatan (AKK) dengan judul “Analisis Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis pada Pasien TB Paru di Uptd Puskesmas Bekasi Jaya”.

Saya telah mendapatkan penjelasan dari peneliti dan mengerti bahwa penelitian ini tidak berakibat buruk terhadap saya dan keluarga saya. Semua kerahasiaan informasi yang diberikan dijaga oleh peneliti dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Bekasi, November 2021

Yang membuat pernyataan

(.....)

## KUESIONER PENELITIAN

### ANALISIS KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TB PARU DI UPTD PUSKESMAS BEKASI JAYA

#### 1. Identitas Responden

- No :  
Umur :  
Pendidikan : SD SMP SMA PERGURUAN TINGGI  
(\* pilih dengan memberi tanda “√”)  
Pekerjaan :  Bekerja (PNS, swasta, wirausaha, buruh dll)  
 Tidak bekerj/belum bekerja/IRT

#### 2. Pengetahuan

##### Tabel Kuesioner Pengetahuan

Isilah tabel di bawah ini dengan tanda ceklis (√) dalam salah satu pilihan jawaban !

Keterangan :

Benar : Bila pernyataan tersebut sesuai dengan diri anda

Salah : Bila pernyataan tersebut tidak sesuai dengan diri anda

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Penyakit TB paru merupakan penyakit menular		
2.	Penyakit TB paru dapat disebabkan oleh kuman <i>Microbacterium Tuberculosis</i> ?		
3.	Pengobatan TB paru paling lama sampai 6 bulan		
4.	Gejala TB Paru adalah berupa batuk berdahak lebih dari 2 minggu, nyeri dada, sesak nafas		
5.	Pengobatan TB paru terdiri dari 2 tahapan, yaitu tahap intensif (awal) selama 2 bulan dan tahap lanjutan selama 4 bulan		
6.	Penyakit TB ini untuk proses penularannya mudah karena dapat melalui udara seperti bersin, batuk, air ludah dll		
7.	Pengobatan TB paru yang tidak teratur menyebabkan kuman menjadi kebal terhadap obat anti tuberkulosis		
8.	Merokok dapat berpengaruh buruk terhadap penyakit TB paru		
9.	Pengobatan TB paru dapat menyebabkan efek samping seperti mual, kulit gatal, muntah dll		

10.	Pemeriksaan dahak di laboratorium merupakan hal yang sangat penting dilakukan pada masa pengobatan TB paru		
11.	Penyakit TB paru ini paling mudah menyerang orang tua dan dewasa karena penurunan daya tahan tubuh		
12.	Penyakit TB paru dapat diketahui dengan pemeriksaan sputum/dahak dilaboratorium dan foto dada atau rongen		

### 3. Ketersediaan Fasilitas dan sarana Kesehatan

- 1) Apakah anda merasa mudah mendapat obat pada saat jadwal anda mengambil obat ke Puskesmas?
  - a. Ya
  - b. Tidak
- 2) Menurut anda, pada saat anda melakukan pemeriksaan kesehatan dan juga pengambilan obat peugas selalu ada di Puskesmas?
  - a. Ya
  - b. Tidak
- 3) Apakah di Puskesmas tersedia fasilitas laboratorium untuk pemeriksaan dahak?
  - a. Ya
  - b. Tidak
- 4) Apakah anda merasa nyaman dengan fasilitas apotik tempat pengambilan obat TB dan ruang tunggu yang ada di Puskesmas?
  - a. Ya
  - b. Tidak
- 5) Apakah pelayanan keseatan di Puskesmas untuk penyakit TB dilaksanakan dokter dan perawat?
  - a. Ya
  - b. Tidak

### 4. Akses ke tempat kesehatan

- 1) Seberapa jauh jarak tempuh dari tempat anda tinggal ke fasilitas kesehatan (Puskesmas) untuk berobat TB?
  - a.  $\leq 2$  KM
  - b.  $\geq 2$  KM
- 2) Seberapa lama anda sampai ke Puskesmas?
  - a.  $< 15$  menit
  - b.  $> 15$  menit
- 3) Bagaimana kondisi jalan dari tempat anda tinggal untuk menuju Puskesmas?
  - a. aspal dan tidak ada penghalang

- b. jalan berbatu-batu, berlobang dan tidak aspal
- 4) Apakah anda memiliki kendaraan pribadi yang dapat digunakan untuk sampai ke Puskesmas?
  - a. Ada
  - b. Tidak Ada
- 5) Apakah ada fasilitas kendaraan umum (angkot/becak/ojek) yang dapat digunakan dari tempat anda tinggal untuk sampai ke Puskesmas?
  - a. Ada
  - b. Tidak

**5. Dukungan keluarga**

**Tabel Kuesioner Dukungan Keluarga**

NO.	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Apakah keluarga anda mengawasi saat menelan obat ?		
2.	Apakah keluarga selalu mengingatkan anda untuk mengambil obat sesuai jadwal yang telah ditentukan oleh petugas kesehatan?		
3.	Apakah keluarga selalu mengingatkan anda untuk melakukan pemeriksaan rutin sesuai jadwal yang telah ditentukan petugas kesehatan?		
4.	Apakah keluarga anda memberikan perhatian serta pujian saat anda patuh minum obat?		
5.	Apakah keluarga selalu menemani anda setiap kali anda kontrol atau saat pengambilan obat?		
6.	Apakah keluarga anda selalu mengingatkan untuk tetap waktu dan tidak terlambat minum obat?		
7.	Apakah anda diberikan motivasi oleh keluarga selama menjalani pengobatan?		
8.	Apakah keluarga anda selalu mengantar pada saat pemeriksaan rutin?		
9.	Apakah anda diingatkan keluarga untuk menghindari dari pemicu penyakit?		
10.	Apakah keluarga anda memperhatikan jumlah/jenis obat yang anda minum?		

## 6. Dukungan Petugas Kesehatan

Tabel kuesioner dukungan petugas kesehatan

NO.	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Apakah petugas kesehatan menanggapi keluhan yang anda sampaikan?		
2.	Apakah petugas kesehatan selalu mengingatkan untuk melakukan kontrol rutin dan pengambilan obat?		
3.	Apakah petugas kesehatan menjelaskan secara baik dan jelas cara dan waktu/jadwal meminum obat?		
4.	Apakah petugas kesehatan menanyakan kemajuan yang anda rasakan setelah melakukan pengobatan?		
5.	Apakah petugas kesehatan menganjurkan minum obat secara teratur sesuai dengan jadwal dan waktu yang telah ditentukan?		
6.	Apakah petugas kesehatan memberitahukan lama pengobatan adalah selama 6 bulan?		
7.	Apakah petugas kesehatan menganjurkan anda untuk mengkonsumsi makanan yang bergizi?		
8.	Apakah petugas kesehatan pernah memberikan penyuluhan kesehatan tentang penyakit TB paru selama dalam masa pengobatan anda?		
9.	Apakah petugas kesehatan menjelaskan kepada anda efek samping obat?		

## 7. Kepatuhan minum obat Pasien TB

NO.	Tindakan penderita terkait ketaatan pasien dalam proses pengambilan obat rutin dan konsumsi obat rutin dilihat pada kartu pengobatan pasien ( TB 01 dan TB 02)	Jawaban	
		Ya	tidak
1.	Pengambilan obat secara rutin dilihat pada kartu pengobatan pasien (TB 02 )		
2.	Konsumsi obat secara rutin ditinjau dari kartu pengobatan pasien ( TB 01 )		

Keterangan :

- Pasien dikatakan patuh minum obat bila dalam pengambilan obat dilakukan secara rutin dan mengonsumsi obat dilakukan secara rutin

## LAMPIRAN

### PENANGGULANGAN TB NASIONAL

### KARTU PENGOBATAN PASIEN TB

TB.01

Nama pasien : .....No.Telp/HP: .....  
 Alamat lengkap : .....  
 Nama PMO : .....No.Telp/HP: .....  
 Alamat lengkap PMO : .....  
 Jenis Kelamin: L  P  Jika Wanita Usia Subur: Hamil  Tidak Hamil   
 Tanggal Lahir: / / (tgl/bln/thn) Umur: tahun bulan  
 Berat Badan: kg Tinggi badan: cm

Nama Faskes : ..... Tahun : .....  
 Kab/ Kota : ..... Provinsi : .....  
 No Reg. TB.03 Faskes : ..... No Reg. TB.03 Kab : .....  
 Nomor Identitas Kependudukan (NIK): .....

Riwayat pengobatan sebelumnya: Belum pernah/kurang dari 1 bulan   
 Pernah diobati lebih dari 1 bulan

Parut BCG:  Tidak ada  Ada, Ukuran.....mm

Skoring TB Anak					
Parameter	0	1	2	3	Skor
Kontak TB	Tidak Jelas	-	Laporan keluarga, BTA (-)BTA tidak jelas/BTA tidak tahu	BTA (+)	
Uji Tuberkulin	Negatif	-	-	Positif (≥10mm/≥5mm pada immunokompr omatis	
BB gizi	-	BB/TB<90% atau BB/U<80%	Klinis gizi buruk atau BB/TB <70% atau BB/U<60%	-	
Demam yang tidak diketahui	-	≥2 minggu	-	-	
Batuk kronik	-	≥3 minggu	-	-	
Pembesaran kelenjar limfe kolli, aksila, inguinal	-	≥1 cm, >1 tidak nyeri	-	-	
Pembengkakan tulang/sendi panggul, lutut, falang	-	Ada pembengkakan	-	-	
Foto Toraks	Normal	Gambaran Sugestif TB	-	-	
<b>Skor Total</b>					

Dirujuk Oleh	Klasifikasi Pasien Berdasarkan Riwayat Pengobatan Sebelumnya
<input type="checkbox"/> Inisiatif pasien/keluarga	<input type="checkbox"/> Baru <input type="checkbox"/> Diobati setelah Gagal
<input type="checkbox"/> Anggota masyarakat	<input type="checkbox"/> Kambuh <input type="checkbox"/> Diobati setelah Last to follow up
<input type="checkbox"/> Fasilitas Kesehatan	<input type="checkbox"/> Pindahan dari: Nama Faskes : ..... Alamat Faskes : ..... Kab/ Kota : ..... Provinsi : .....
<input type="checkbox"/> Dokter Praktik Mandiri	<input type="checkbox"/> Lain - lain
<input type="checkbox"/> Kader	<b>Klasifikasi Pasien Berdasarkan Lokasi Anatomis dari Penyakit</b>
<input type="checkbox"/> Lain - lain, sebutkan .....	<input type="checkbox"/> Paru <input type="checkbox"/> Extra Paru
	Lokasi:.....

Bulan Ke	Hasil Pemeriksaan Dahak				BB (Kg)
	Tanggal	No. Reg Lab	BTA *	Biakan	
0 (awal)					
2					
3					
5					
AP					

\*) Tulislah 1+, 2+, 3+, Scanty, atau Neg sesuai dengan hasil pemeriksaan dahak

#### Pemeriksaan Lain-lain

- Uji Tuberkulin: ..... mm (Indurasi bukan eritema)
- Foto Toraks: AP: .....Lateral: .....
- Bajah:.....

Biakan TB (bahan selain dahak), Positif  Negatif   
 sebutkan .....

#### Pemeriksaan Kontak Serumah

No.	Nama	L/P	Umur	Tanggal Pemeriksaan	Hasil
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

#### Kategori OAT

Kategori-1  Kategori-2  Kategori anak  PP INH  
 Sediaan Obat:  KDT Dewasa  Kombipak/ Obat Lepas Dewasa  INH  
 OAT Anak 3 Obat  OAT Anak 4 Obat

Sumber obat:  Program  Bayar sendiri  
 Asuransi  Lain-lain

#### I. TAHAP AWAL<sup>1)</sup>:

KDT (FDC)  Tablet/hr No. Batch  Streptomisin  mg/ hari No. Batch

Bulan	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	Keterangan		

#### II. TAHAP LANJUTAN :

Bulan	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	Keterangan		

<sup>1)</sup>Berilah tanda ✓ jika pasien datang mengambil obat atau pengobatan di bawah pengawasan petugas kesehatan.  
 Berilah tanda \*garis lurus putus-putus sesuai tanggal minum obat\* jika obat dibawa pulang dan ditelan sendiri di rumah.

Tes HIV Sebelum Pengobatan: Ya  Tidak   
 Tanggal Tes HIV terakhir : ..... Status HIV\* : Pos  Neg  TK

#### CATATAN:

.....  
 .....  
 .....

**HASIL AKHIR PENGOBATAN:**  
 (tulis tanggal dalam kotak yang sesuai)

Sembuh	Peng. Lengkap	Gagal
Meninggal	Lost to follow up	Tidak dievaluasi

Layanan Tes dan Konseling HIV					
Tgl. dianjurkan	Tgl. Informasi Dasar HIV/ Konseling Pra Tes	Tempat Tes	Tgl. Tes	Status HIV* (Pos/Neg/TK)	Tgl. Penyampaian status HIV dan konseling Pasca Tes

\*Status HIV ditulis dengan kode :  
 Pos = Hasil tes HIV reaktif dengan 3 metode pemeriksaan  
 Neg = Hasil tes HIV Non Reaktif  
 TD= Tidak Diketahui : Disi bila - pasien tidak mengetahui status HIV, atau - petugas tidak mengetahui hasil tes HIV, atau - petugas tidak bisa menyimpulkan hasil tes HIV

Layanan PDP (Perawatan, Dukungan, dan Pengobatan)				
Nama Faskes PDP	No. Reg. Pra ART	Tgl. Rujukan PDP	Tgl. Mulai PPK	Tgl. Mulai ART

## KARTU IDENTITAS PASIEN TB

Nama lengkap : \_\_\_\_\_  
 Alamat lengkap : \_\_\_\_\_  
 No. Telp/ HP : \_\_\_\_\_  
 Jenis kelamin :  L  P Umur   tahun  
 Nama Faskes : \_\_\_\_\_ Telp. \_\_\_\_\_  
 No. Reg. TB Faskes : \_\_\_\_\_  
 No. Reg. Kab/Kota : \_\_\_\_\_ Propinsi \_\_\_\_\_  
 Nomor Identitas Kependudukan (NIK): \_\_\_\_\_

**KLASIFIKASI PASIEN BERDASARKAN LOKASI ANATOMIS DARI PENYAKIT**
 Paru  Ekstra Paru

Lokasi \_\_\_\_\_

Tanggal mulai berobat:

     
**KLASIFIKASI PASIEN BERDASARKAN RIWAYAT PENGOBATAN SEBELUMNYA**
 Baru  Diobat setelah Gagal

 Kambuh  Pindahan

 Diobati Setelah *lost to follow up*  Lain-lain

Paduan OAT yg diberikan:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Lihat halaman sebelah**
**INGAT:**

1. Peliharalah kartu anda dan bawa selalu bila datang ke Faskes.
2. Anda dapat sembuh jika mengikuti aturan pengobatan dengan menelan obat secara teratur.
3. Penyakit TB dapat menyebar ke orang lain bila tidak diobati teratur.

**Tanggal Perjanjian**

Mengambil Obat, Konsultasi Dokter, Periksa Ulang Dahak

Tanggal	Tahap Pengobatan	Jumlah OAT yang diberikan	Tanggal harus kembali

*Bila kartu ini sudah penuh dapat diganti dengan kartu baru.*

**Tanggal Perjanjian untuk Periksa Dahak Ulang**

Harap datang untuk pemeriksaan dahak ulang pada:

- 1. Tanggal: \_\_\_\_\_ (seminggu sebelum akhir bulan ke: \_\_\_\_\_ )
- 2. Tanggal: \_\_\_\_\_ (seminggu sebelum akhir bulan ke: \_\_\_\_\_ )
- 3. Tanggal: \_\_\_\_\_ (seminggu sebelum akhir bulan ke: \_\_\_\_\_ )
- 4. Tanggal: \_\_\_\_\_ (seminggu sebelum akhir bulan ke: \_\_\_\_\_ )
- 5. Tanggal: \_\_\_\_\_ (seminggu sebelum akhir bulan ke: \_\_\_\_\_ )

Catatan penting: oleh Dokter atau Perawat

---

---

---



BAB VII  
PENANGANAN KASUS

A. Penanganan kasus TB Orang Dewasa

Definisi kasus TB orang dewasa yang dimaksud disini adalah kasus TB yang belum ada resistensi OAT.

1. Pengobatan TB

a. Tujuan Pengobatan TB adalah:

- 1) Menyembuhkan pasien dan memperbaiki produktivitas serta kualitas hidup.
- 2) Mencegah terjadinya kematian oleh karena TB atau dampak buruk selanjutnya.
- 3) Mencegah terjadinya kekambuhan TB.
- 4) Menurunkan risiko penularan TB.
- 5) Mencegah terjadinya dan penularan TB resistan obat.

b. Prinsip Pengobatan TB:

Obat Anti Tuberkulosis (OAT) adalah komponen terpenting dalam pengobatan TB. Pengobatan TB merupakan salah satu upaya paling efisien untuk mencegah penyebaran lebih lanjut kuman TB.

Pengobatan yang adekuat harus memenuhi prinsip:

- 1) Pengobatan diberikan dalam bentuk paduan OAT yang tepat mengandung minimal 4 macam obat untuk mencegah terjadinya resistensi.
- 2) Diberikan dalam dosis yang tepat.
- 3) Ditelan secara teratur dan diawasi secara langsung oleh PMO (Pengawas Menelan Obat) sampai selesai pengobatan.
- 4) Pengobatan diberikan dalam jangka waktu yang cukup, terbagi dalam dua (2) tahap yaitu tahap awal serta tahap lanjutan, sebagai pengobatan yang adekuat untuk mencegah kekambuhan.

c. Tahapan Pengobatan TB:

Pengobatan TB harus selalu meliputi pengobatan tahap awal dan tahap lanjutan dengan maksud:

Jakarta, 6 September 2021

Nomor : 16/FIKES/KESMAS/UEU/IX/2021  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Izin Penelitian

**Kepada Yth,**  
**Kepala Dinas Kesehatan Kota Bekasi**  
Jl. Pangeran Jayakarta, RT.004/RW.008, Harapan  
Mulya, Kecamatan Medan Satria, Kota Bks, Jawa  
Barat 17143

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan Tugas Akhir (Skripsi) Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul, maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin kepada mahasiswa dibawah ini untuk melaksanakan penelitian pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan Penelitian sebagai berikut :

No	Nama	NIM	No. HP	Judul
1	Zulfa Rindy Al Fitriy	20190301106	081335106813	Analisis Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien Tb Paru Di Uptd Puskesmas Bekasi Jaya

Demikian surat ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



**Prof. Dr. apt. Aprilita Rina Yanti-EI, M.Biomed.**  
**DEKAN**

Tembusan :  
Kepala UPTD Puskesmas Bekasi Jaya



**PEMERINTAH KOTA BEKASI  
DINAS KESEHATAN**

Alamat : Jl. Pangeran Jayakarta No. 1 Kel. Harapan Mulya  
Kec. Medan Satria - Bekasi Telp. : 8894728 Fax. : 8892080

Bekasi, 10 September 2021

Nomor : 070/  
Sifat : Biasa /Dinkes.SDK  
Lampiran : -  
Hal : Izin Penelitian

Kepada  
Yth. Kepala UPTD Puskesmas  
Bekasi Jaya  
di-  
Bekasi

Menindaklanjuti surat Universitas Esa Unggul Nomor :  
16/FIKES/KESMAS/UEU/IX/2021 tanggal 06 September 2021, Perihal  
Permohonan Izin Penelitian, dengan ini disampaikan bahwa kami  
memberi izin kepada :

Nama : Zulfa Rindy  
NIM : 20190301106

Untuk melaksanakan izin penelitian dalam rangka Penulisan Skripsi  
dengan Judul " Analisis Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis Pada  
Pasien TB Paru di UPTD Puskesmas Bekasi Jaya" yang akan  
dilaksanakan pada tanggal 13 September 2021 s.d 20 Oktober 2021 di  
UPTD Puskesmas Bekasi Jaya Dinas Kesehatan Kota Bekasi dengan  
tetap mematuhi Protokol Kesehatan.

Berkean dengan pemberian izin di atas, maka mahasiswa/i yang  
bersangkutan diwajibkan menyampaikan hasil kegiatan tersebut berupa  
laporan tertulis ke Dinas Kesehatan Kota Bekasi.

Demikian kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana  
mestinya, dan diucapkan terima kasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA BEKASI



**TANTI ROHILAWATI, SKM., M.Kes**  
Pembina  
NIP. 19641028 198803 2 006

Tembusan :  
Yth, 1. Dekan Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul

PROGRAM TB NASIONAL

TB.02

KARTU IDENTITAS PASIEN TB

Nama Lengkap : Perri Efendi  
Alamat Lengkap : Jl. KH. Agus Salim Teluk Angsan No 89  
RT. 02/08 Belahsi Jaya  
Jenis Kelamin :  L  P Umur 40 Tahun  
Nama UPK : Puskesmas Belahsi Jaya Telp. ....  
No. Reg. TB UPK : .....  
No. Reg. Kab./Kota : ..... Provinsi: .....

KLASIFIKASI PENYAKIT

Paru  Ekstra Paru

Lokasi .....

Tanggal mulai berobat :

28 04 21

TIPE PASIEN

Baru  Gagal  
 Kambuh  Pindahan  
 Setelah putus berobat (Default)  Lain-lain, sebutkan : .....

BB = 64,8 kg

Paduan OAT yg diberikan:

OAT kat I = 4 tab.

Lihat halaman sebelah

INGAT :

1. Peliharalah kartu Anda dan bawa selalu bila datang ke Unit Pelayanan.
2. Anda dapat sembuh jika mengikuti aturan pengobatan dengan menelan obat secara teratur.
3. Penyakit TB dapat menyebar ke orang lain bila tidak diobati dengan teratur.

**TANGGAL PERJANJIAN**

Mengambil Obat, Konsultasi Dokter, Periksa Ulang Dahak

Tanggal	Tahap Pengobatan	Jumlah OAT yang diberikan	Tanggal harus kembali
28-4-2021	F. awal	10 x 4 tab = 40 tab	7-5-2021
7-5-2021	F. awal	21 x 4 tab = 84 tab	28-5-2021
28-5-	F. awal	25 x 4 tab = 100 tab	23-6-2021
		<u>56X</u>	
23-6-2021	F. lanjut	13 x 4 tab = 52 tab	21-7-21
23-7-2021	F. lanjut	11 x 4 tab = 44	18-8-21
18-8-21	F. lanjut	12 x 4 tab = 48	8-9-21
8-9-21	F. lanjut	15 x 4 = 60	20-10-21
		<u>48X</u>	

**Tanggal Perjanjian untuk Periksa Dahak Ulang**

Harap datang untuk pemeriksaan dahak ulang pada:

1. Tanggal : 23-6-2021 (seminggu sebelum akhir bulan ke 2)
2. Tanggal : 15-9-2021 (seminggu sebelum akhir bulan ke 5)
3. Tanggal : 13-10-21 (seminggu sebelum akhir bulan ke 6)
4. Tanggal : ..... (seminggu sebelum akhir bulan ke : .....
5. Tanggal : ..... (seminggu sebelum akhir bulan ke : .....

Senin  
Rabu  
Jumat.

**Catatan Penting :** Oleh Dokter atau Perawat

8/9/21 GDS : 77  
HIV : Negatif



Lampiran

1. Uji Validitas

a. Variabel Pengetahuan (x1)

Form respon validasi Kuesioner Pengetahuan

VARIABEL PENGETHUAN														
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P1 1	P1 2	P1 3	P1 4	TOT AL
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	12
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	12
1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13
1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	11
1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12
1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	12
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	12
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13
1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	11
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13





P8	Pearson Correlation	.415*	.085	.415*	.415*	.415*	-.126	-.155	1	.239	.000	.415*	.415*	.415*
	Sig. (2-tailed)	.023	.655	.023	.023	.023	.505	.414		.203	1.000	.023	.023	.023
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	.695**	.356	.695**	.695**	.695**	.094	.074	.239	1	.200	.695**	.695**	.695**
	Sig. (2-tailed)	.000	.054	.000	.000	.000	.619	.698	.203		.288	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.371*	-.127	.371*	.371*	.371*	.000	.138	.000	.200	1	.371*	.371*	.371*
	Sig. (2-tailed)	.043	.505	.043	.043	.043	1.000	.466	1.000	.288		.043	.043	.043
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P11	Pearson Correlation	1.000**	.247	1.000**	1.000**	1.000**	.263	.244	.415*	.695*	.371*	1	1.000**	1.000**
	Sig. (2-tailed)	.000	.188	.000	.000	.000	.161	.194	.023	.000	.043		.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P12	Pearson Correlation	1.000**	.247	1.000**	1.000**	1.000**	.263	.244	.415*	.695*	.371*	1.000**	1	1.000**
	Sig. (2-tailed)	.000	.188	.000	.000	.000	.161	.194	.023	.000	.043	.000		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P13	Pearson Correlation	1.000**	.247	1.000**	1.000**	1.000**	.263	.244	.415*	.695*	.371*	1.000**	1.000**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.188	.000	.000	.000	.161	.194	.023	.000	.043	.000	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P14	Pearson Correlation	.557**	.444*	.557**	.557**	.557**	.000	.208	.149	.802*	.111	.557**	.557**	.557**
	Sig. (2-tailed)	.001	.014	.001	.001	.001	1.000	.271	.432	.000	.559	.001	.001	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.956**	.429*	.956**	.956**	.956**	.188	.337	.383*	.757*	.400*	.956**	.956**	.956**
	Sig. (2-tailed)	.000	.018	.000	.000	.000	.319	.069	.037	.000	.029	.000	.000	.000

N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

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

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

### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.808	14

### Hasil Uji Validitas Variabel Pengetahuan

Pertanyaan	r tabel	r hitung	Keterangan
Pertanyaan 1	0.361	0.956	Valid
Pertanyaan 2	0.361	0.429	Valid
Pertanyaan 3	0.361	0.956	Valid
Pertanyaan 4	0.361	0.956	Valid
Pertanyaan 5	0.361	0.956	Valid
Pertanyaan 6	0.361	0.188	Tidak valid
Pertanyaan 7	0.361	0.337	Tidak valid
Pertanyaan 8	0.361	0.383	Valid
Pertanyaan 9	0.361	0.757	Valid
Pertanyaan 10	0.361	0.400	Valid
Pertanyaan 11	0.361	0.956	Valid
Pertanyaan 12	0.361	0.956	Valid
Pertanyaan 13	0.361	0.956	Valid
Pertanyaan 14	0.361	0.687	Valid

**b. Variabel Ketersediaan Fasilitas dan Sarana Kesehatan (x2)**

Form validasi Ketersediaan Fasilitas dan Sarana Kesehatan

Hasil

Uji Validitas  
Kuesioner

P1	P2	P3	P4	P5	TOTAL
2	2	2	2	2	10
2	2	2	2	2	10
2	2	2	2	2	10
1	1	1	1	1	5
2	2	1	2	2	9
2	2	2	2	2	10

**Correlations**

		P1	P2	P3	P4	P5	TOTAL
P1	Pearson Correlation	1	.813**	.569**	.508**	.508**	.837**
	Sig. (2-tailed)		.000	.001	.004	.004	.000
	N	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.813**	1	.536**	.600**	.600**	.876**
	Sig. (2-tailed)	.000		.002	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.569**	.536**	1	.367*	.367*	.698**
	Sig. (2-tailed)	.001	.002		.046	.046	.000
	N	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.508**	.600**	.367*	1	.861**	.823**
	Sig. (2-tailed)	.004	.000	.046		.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.508**	.600**	.367*	.861**	1	.823**
	Sig. (2-tailed)	.004	.000	.046	.000		.000
	N	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.837**	.876**	.698**	.823**	.823**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	30	30	30	30	30	30

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

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

### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

### Reliability Statistics

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.809	6

### Hasil Uji Validitas Variabel Ketersediaan Fasilitas dan Sarana Kesehatan

Pertanyaan	r tabel	r hitung	Keterangan
Pertanyaan 1	0.361	0.837	Valid
Pertanyaan 2	0.361	0.876	Valid
Pertanyaan 3	0.361	0.698	Valid
Pertanyaan 4	0.361	0.823	Valid
Pertanyaan 5	0.361	0.823	Valid

### c. Variabel Akses ke pelayanan kesehatan

Form respon validasi Akses ke pelayanan kesehatan

1	1	1	1	2	6
1	1	2	1	1	6
2	2	2	2	2	10
2	2	2	2	1	9
2	2	2	2	2	10
1	1	1	1	1	5
2	2	2	1	2	9
1	1	1	1	1	5
2	2	2	1	1	8
1	1	1	1	1	5
1	1	1	1	2	6
2	2	2	2	2	10
1	1	1	2	1	6
1	1	1	1	1	5
1	1	1	1	2	6
2	2	2	2	2	10
2	2	2	2	2	10
1	1	1	1	1	5
2	2	2	2	1	9
2	2	2	1	1	8
2	2	2	1	1	8
2	2	2	2	2	10
2	2	2	1	1	8

1	1	1	1	1	5
2	2	2	2	1	9
1	2	2	2	2	9
2	2	2	2	2	10
1	1	1	1	1	5
1	1	1	1	1	5
2	2	2	2	1	9

Hasil Uji Validitas Akses ke pelayanan kesehatan

**Correlations**

		P1	P2	P3	P4	P5	TOTAL
P1	Pearson Correlation	1	.935**	.873**	.548**	.218	.904**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.002	.247	.000
	N	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.935**	1	.934**	.629**	.302	.928**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.000	.105	.000
	N	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.873**	.934**	1	.577**	.250	.888**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.001	.183	.000
	N	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.548**	.629**	.577**	1	.384*	.752**
	Sig. (2-tailed)	.002	.000	.001		.036	.000
	N	30	30	30	30	30	30

P5	Pearson Correlation	.218	.302	.250	.384*	1	.534**
	Sig. (2-tailed)	.247	.105	.183	.036		.002
	N	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.904**	.928**	.888**	.752**	.534**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.002	
	N	30	30	30	30	30	30

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

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

### Case Processing Summary

		N	%	
Cases	<b>Pertanyaan</b>			
	<b>r tabel</b>			
	<b>r hitung</b>			
	<b>Keterangan</b>			
	Pertanyaan 1	0.361	0.904	Valid
	Pertanyaan 2	0.361	0.928	Valid
Pertanyaan 3	0.361	0.888	Valid	
Pertanyaan 4	0.361	0.752	Valid	
Pertanyaan 5	0.361	0.534	Valid	
Cases	Valid	30	100.0	
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0	
	Total	30	100.0	

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

### Reliability Statistics

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.810	6

Hasil Uji Validitas Variabel Akses ke pelayanan kesehatan



P3	Pearson	.463**	.572**	1	.802**	.653**	.683**	.757**	.524**	.309	.089	.843**
	Correlation											
	Sig. (2-tailed)	.010	.001	.000	.000	.000	.000	.000	.003	.097	.640	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson	.433*	.439*	.802**	1	.722**	.653**	.739**	.505**	.289	.250	.843**
	Correlation											
	Sig. (2-tailed)	.017	.015	.000	.000	.000	.000	.000	.004	.122	.183	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson	.577**	.439*	.653**	.722**	1	.653**	.585**	.505**	.144	-.028	.760**
	Correlation											
	Sig. (2-tailed)	.001	.015	.000	.000	.000	.000	.001	.004	.447	.884	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson	.154	.426*	.683**	.653**	.653**	1	.921**	.683**	.309	.238	.821**
	Correlation											
	Sig. (2-tailed)	.416	.019	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.097	.206	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson	.213	.375*	.757**	.739**	.585**	.921**	1	.592**	.373*	.339	.846**
	Correlation											
	Sig. (2-tailed)	.258	.041	.000	.000	.001	.000	.000	.001	.042	.067	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson	.309	.279	.524**	.505**	.505**	.683**	.592**	1	.617**	.386*	.777**
	Correlation											
	Sig. (2-tailed)	.097	.136	.003	.004	.004	.000	.001	.000	.000	.035	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson	.250	.048	.309	.289	.144	.309	.373*	.617**	1	.577**	.564**
	Correlation											
	Sig. (2-tailed)	.183	.803	.097	.122	.447	.097	.042	.000	.000	.001	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson	.000	-.165	.089	.250	-.028	.238	.339	.386*	.577**	1	.388*
	Correlation											
	Sig. (2-tailed)	1.000	.384	.640	.183	.884	.206	.067	.035	.001	.001	.034
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson	.542**	.545**	.843**	.843**	.760**	.821**	.846**	.777**	.564**	.388*	1
	Correlation											
	Sig. (2-tailed)	.002	.002	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.001	.034
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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



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

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.767	11

### Case Processing Summary

Hasil Uji  
Keluarga

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	30	100.0

Validitas Variabel Dukungan

P er ta n y a a l n	r t a b e l g n	r t a b e l g n	K e t e r a n g a n
P er ta n ya an 1	0 . 3 6 1	0 . 5 4 2	V al id
P er ta n ya	0 . 3 6 1	0 . 5 4 5	V al id

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.



### Hasil Uji Validitas Kuesioner Dukungan Tenaga Kesehatan

#### Correlations

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	TOTAL
												L
P1	Pearson Correlation	1	.207	.380*	.373*	.099	.202	.167	-.023	-.031	.263	.443*
	Sig. (2-tailed)		.272	.038	.042	.604	.284	.378	.905	.872	.160	.014
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.207	1	.015	.347	-.043	.015	.109	.207	-.120	-.043	.251
	Sig. (2-tailed)	.272		.935	.061	.822	.935	.568	.272	.527	.822	.182
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.380*	.015	1	-.056	.155	.255	.234	.024	.032	.327	.398*
	Sig. (2-tailed)	.038	.935		.770	.414	.174	.212	.901	.866	.078	.029
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.373*	.347	-.056	1	.000	.111	.196	.373*	.144	.309	.479**
	Sig. (2-tailed)	.042	.061	.770		1.000	.558	.300	.042	.447	.097	.007
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.099	-.043	.155	.000	1	.499**	.408*	.263	.653**	.683**	.655**
	Sig. (2-tailed)	.604	.822	.414	1.000		.005	.025	.160	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.202	.015	.255	.111	.499**	1	.562**	.380*	.515**	.499**	.700**
	Sig. (2-tailed)	.284	.935	.174	.558	.005		.001	.038	.004	.005	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	.167	.109	.234	.196	.408*	.562**	1	.323	.649**	.558**	.738**
	Sig. (2-tailed)	.378	.568	.212	.300	.025	.001		.081	.000	.001	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	-.023	.207	.024	.373*	.263	.380*	.323	1	.585**	.263	.588**
	Sig. (2-tailed)	.905	.272	.901	.042	.160	.038	.081		.001	.160	.001

	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	-.031	-.120	.032	.144	.653**	.515**	.649**	.585**	1	.653**	.730**
	Sig. (2-tailed)	.872	.527	.866	.447	.000	.004	.000	.001		.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.263	-.043	.327	.309	.683**	.499**	.558**	.263	.653**	1	.795**
	Sig. (2-tailed)	.160	.822	.078	.097	.000	.005	.001	.160	.000		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.443*	.251	.398*	.479**	.655**	.700**	.738**	.588**	.730**	.795**	1
	Sig. (2-tailed)	.014	.182	.029	.007	.000	.000	.000	.001	.000	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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

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

### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	81.1
	Excluded <sup>a</sup>	7	18.9
	Total	37	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

### Reliability Statistics

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.745	11

### Hasil Uji Validitas Variabel Dukungan Tenaga Kesehatan

Pertanyaan	r tabel	r hitung	Keterangan
Pertanyaan 1	0.361	0.443	Valid
Pertanyaan 2	0.361	0.251	Tidak valid
Pertanyaan 3	0.361	0.398	Valid
Pertanyaan 4	0.361	0.479	Valid
Pertanyaan 5	0.361	0.655	Valid
Pertanyaan 6	0.361	0.700	Valid
Pertanyaan 7	0.361	0.738	Valid
Pertanyaan 8	0.361	0.588	Valid
Pertanyaan 9	0.361	0.730	Valid
Pertanyaan 10	0.361	0.795	Valid

## 2. Uji Reliabilitas

Variabel	<i>Cronbach's Alpha</i>	Keterangan
Pengetahuan	0.808	<b>Reliabel</b>
Ketersediaan fasilitas dan sarana kesehatan	0.809	<b>Reliabel</b>
Akses ke pelayanan kesehatan	0.810	<b>Reliabel</b>
Dukungan keluarga	0.767	<b>Reliabel</b>
Dukungan petugas kesehatan	0.745	<b>Reliabel</b>

## 3. Uji Normalitas

### a. Variabel Ketersediaan ketersediaan fasilitas dan sarana kesehatan

#### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
	TOTAL	37	100.0%	0	0.0%	37

#### Descriptives

		Statistic	Std. Error
TOTAL	Mean	6.54	.259
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	6.02
		Upper Bound	7.07
	5% Trimmed Mean	6.43	
	Median	6.00	
	Variance	2.477	
	Std. Deviation	1.574	
	Minimum	5	
	Maximum	10	
	Range	5	
	Interquartile Range	3	

Skewness	.780	.388
Kurtosis	-.483	.759

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
TOTAL	.202	37	.001	.854	37	.000

a. Lilliefors Significance Correction

### b. Variabel Akses ke Pelayanan Kesehatan

#### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
	TOTAL	37	100.0%	0	0.0%	37

#### Descriptives

		Statistic	Std. Error
TOTAL	Mean	7.62	.291
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	7.03
		Upper Bound	8.21
	5% Trimmed Mean	7.64	
	Median	8.00	
	Variance	3.131	
	Std. Deviation	1.769	
	Minimum	5	
	Maximum	10	

Range	5	
Interquartile Range	3	
Skewness	-.340	.388
Kurtosis	-1.193	.759

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
TOTAL	.260	37	.000	.861	37	.000

a. Lilliefors Significance Correction

### c. Variabel Dukungan Keluarga

#### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
TOTAL	37	100.0%	0	0.0%	37	100.0%

#### Descriptives

		Statistic	Std. Error
TOTAL	Mean	13.41	.358
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	12.68
		Upper Bound	14.13
	5% Trimmed Mean	13.56	
	Median	14.00	

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
TOTAL	.256	37	.000	.884	37	.001

a. Lilliefors Significance Correction

Interquartile Range	3	
Skewness	-.929	.388
Kurtosis	.207	.759

### d. Variabel Dukungan Petugas Kesehatan

#### Case Processing Summary

Cases

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
TOTAL	37	100.0%	0	0.0%	37	100.0%

### Descriptives

		Statistic	Std. Error
TOTAL	Mean	15.62	.462
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 14.68	
		Upper Bound 16.56	
	5% Trimmed Mean	15.78	
	Median	17.00	
	Variance	7.908	
	Std. Deviation	2.812	
	Minimum	10	
	Maximum	18	
	Range	8	
	Interquartile Range	6	
	Skewness	-.841	.388
	Kurtosis	-1.080	.759

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
TOTAL	.364	37	.000	.748	37	.000

a. Lilliefors Significance Correction

## 4. Analisis Univariat

### PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PENDIDIKAN RENDAH	13	35.1	35.1	35.1
	PENDIDIKAN TINGGI	24	64.9	64.9	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

### PEKERJAAN\_REVISI



		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK BEKERJA	24	64.9	64.9	64.9
	KERJA	13	35.1	35.1	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

#### PENGETAHUAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KURANG	13	35.1	35.1	35.1
	BAIK	24	64.9	64.9	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

#### KETERSEDIAAN\_FASILITAS\_SARANA\_KES

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak lengkap	13	35.1	35.1	35.1
	lengkap	24	64.9	64.9	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

#### hasil\_revisi\_AKSES

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sulit	12	32.4	32.4	32.4
	tidak sulit	25	67.6	67.6	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

#### HASIL\_REVISI\_DUKUNGAN\_KELUARGA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang	5	13.5	13.5	13.5
	baik	32	86.5	86.5	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

### DUKUNGAN\_PETKES

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KURANG	12	32.4	32.4	32.4
	BAIK	25	67.6	67.6	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

### KEPATUHAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK PATUH	14	37.8	37.8	37.8
	PATUH	23	62.2	62.2	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

## 5. Analisis Bivariat

### a. Pendidikan dengan Kepatuhan Minum Obat

#### Case Processing Summary

Valid | Cases Missing | Total

#### PENDIDIKAN \* KEPATUHAN Crosstabulation

		KEPATUHAN		Total	
		TIDAK PATUH	PATUH		
PENDIDIKAN	PENDIDIKAN RENDAH	Count	8	5	13
		Expected Count	4.9	8.1	13.0
		% within PENDIDIKAN	61.5%	38.5%	100.0%
	PENDIDIKAN TINGGI	Count	6	18	24
		Expected Count	9.1	14.9	24.0
		% within PENDIDIKAN	25.0%	75.0%	100.0%
Total	Count	14	23	37	
	Expected Count	14.0	23.0	37.0	
	% within PENDIDIKAN	37.8%	62.2%	100.0%	

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4.786 <sup>a</sup>	1	.029		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.359	1	.067		
Likelihood Ratio	4.766	1	.029		
Fisher's Exact Test				.039	.034
Linear-by-Linear Association	4.657	1	.031		
N of Valid Cases	37				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.92.

b. Computed only for a 2x2 table

#### Risk Estimate

**b. Pekerjaan  
Minum**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for PENDIDIKAN (PENDIDIKAN RENDAH / PENDIDIKAN TINGGI)	4.800	1.126	20.460
For cohort KEPATUHAN = TIDAK PATUH	2.462	1.089	5.563
For cohort KEPATUHAN = PATUH	.513	.248	1.059
N of Valid Cases	37		

**dengan  
Kepatuhan  
Obat**

**Case Processing Summary**

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PEKERJAAN_REVISI * KEPATUHAN	37	100.0%	0	0.0%	37	100.0%

**PEKERJAAN\_REVISI \* KEPATUHAN Crosstabulation**

		KEPATUHAN		Total
		TIDAK PATUH	PATUH	
PEKERJAAN_REVISI	TIDAK BEKERJA	Count	9	15
		Expected Count	9.1	14.9
		% within	37.5%	62.5%
		% within KEPATUHAN	64.3%	65.2%
KERJA		Count	5	8
		Expected Count	4.9	8.1
		% within	62.5%	37.5%
		% within KEPATUHAN	65.2%	64.3%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Tot					35.1
Pearson Chi-Square	.003 <sup>a</sup>	1	.954		37
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		00.0
Likelihood Ratio	.003	1	.954		
Fisher's Exact Test				1.000	.613 00.0
Linear-by-Linear Association	.003	1	.955		
N of Valid Cases	37				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.92.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for PEKERJAAN_REVISI (TIDAK BEKERJA / KERJA)	.960	.239	3.853
For cohort KEPATUHAN = TIDAK PATUH	.975	.413	2.304
For cohort KEPATUHAN = PATUH	1.016	.598	1.725
N of Valid Cases	37		

**c. Pengetahuan dengan Kepatuhan Minum Obat**

**Case Processing Summary**

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PENGETAHUAN * KEPATUHAN	37	100.0%	0	0.0%	37	100.0%

**PENGETAHUAN \* KEPATUHAN Crosstabulation**

KEPATUHAN | Total

		TIDAK PATUH		PATUH	
PENGETAHUAN	KURANG	Count	8	5	13
		Expected Count	4.9	8.1	13.0
		% within PENGETAHUAN	61.5%	38.5%	100.0%
	BAIK	Count	6	18	24
		Expected Count	9.1	14.9	24.0
		% within PENGETAHUAN	25.0%	75.0%	100.0%
Total	Count	14	23	37	
	Expected Count	14.0	23.0	37.0	
	% within PENGETAHUAN	37.8%	62.2%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	Asymptotic Significance (2-sided)		Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.800	1.126	20.460		
Continuity Correction <sup>a</sup>					
Likelihood Ratio					
Fisher's Exact Test				.39	.034
Linear-by-Linear	2.462	1.089	5.563		
N of Valid Cases					
a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .513.					
b. Computed only for 2x2 table					
N of Valid Cases	37				

#### d. Ketersediaan fasilitas dan sarana kesehatan dengan Kepatuhan Minum Obat

### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
KETERSEDIAAN_FASILITAS_SARANA_KES * KEPAT	37	100.0%	0	0.0%	37	100.0%

### KETERSEDIAAN\_FASILITAS\_SARANA\_KES \* KEPAT Crosstabulation

KEPAT

			TIDAK PATUH	PATUH	
KETERSEDIAAN_FASILITA S_SARANA_KES	tidak lengkap	Count	8	5	
		Expected Count	4.9	8.1	
		% within KETERSEDIAAN_FASILITA S_SARANA_KES	61.5%	38.5%	10
Lengkap		Count	6	18	
		Expected Count	9.1	14.9	
		% within KETERSEDIAAN_FASILITA S_SARANA_KES	25.0%	75.0%	10
Total		Count	14	23	
		Expected Count	14.0	23.0	
		% within KETERSEDIAAN_FASILITA S_SARANA_KES	37.8%	62.2%	10

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4.786 <sup>a</sup>	1	.029		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.359	1	.067		
Likelihood Ratio	4.766	1	.029		
Fisher's Exact Test				.039	.034
Linear-by-Linear Association	4.657	1	.031		
N of Valid Cases	37				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.92.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

Value	95% Confidence Interval
-------	-------------------------

e. Akses dengan Minum

		Lower	Upper
Odds Ratio for KETERSEDIAAN_FASILITAS_SARANA_KES (tidak lengkap / lengkap)	4.800	1.126	20.460
For cohort KEPAT = TIDAK PATUH	2.462	1.089	5.563
For cohort KEPAT = PATUH	.513	.248	1.059
N of Valid Cases	37		

ke Pelayanan Kesehatan Kepatuhan Obat

### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
AKSES_KE_PELKES * KEPAT	37	100.0%	0	0.0%	37	100.0%

### AKSES\_KE\_FASKES \* KEPAT Crosstabulation

		KEPAT		Total	
		TIDAK PATUH	PATUH		
AKSES_KE_FASKES	SULIT	Count	9	4	13
		Expected Count	4.9	8.1	13.0
		% within	69.2%	30.8%	100.0%
AKSES_KE_FASKES	TIDAK SULIT	Count	5	19	24
		Expected Count	9.1	14.9	24.0
		% within	20.8%	79.2%	100.0%
Total		Count	14	23	37
		Expected Count	14.0	23.0	37.0
		% within	37.8%	62.2%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.397 <sup>a</sup>	1	.004		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6.466	1	.011		



Likelihood Ratio	8.470	1	.004		
Fisher's Exact Test				.006	.006
Linear-by-Linear Association	8.170	1	.004		
N of Valid Cases	37				

- a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.92.  
b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for AKSES_KE_FASKES (SULIT / TIDAK SULIT)	8.550	1.841	39.702
For cohort KEPAT = TIDAK PATUH	3.323	1.406	7.853
For cohort KEPAT = PATUH	.389	.168	.901
N of Valid Cases	37		

### f. Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat

#### Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
	DUKUNGAN_PETKES * KEPAT	37	100.0%	0	0.0%	37

#### DUKUNGAN\_PETKES \* KEPAT Crosstabulation

		KEPAT		Total	
		TIDAK PATUH	PATUH		
DUKUNGAN_PETKES	KURANG	Count	8	5	13

		Expected Count	4.9	8.1	13.0
		% within	61.5%	38.5%	100.0%
		DUKUNGAN_PETKES			
	BAIK	Count	6	18	24
		Expected Count	9.1	14.9	24.0
		% within	25.0%	75.0%	100.0%
		DUKUNGAN_PETKES			
Total		Count	14	23	37
		Expected Count	14.0	23.0	37.0
		% within	37.8%	62.2%	100.0%
		DUKUNGAN_PETKES			

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4.786 <sup>a</sup>	1	.029		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.359	1	.067		
Likelihood Ratio	4.766	1	.029		
Fisher's Exact Test				.039	.034
Linear-by-Linear Association	4.657	1	.031		
N of Valid Cases	37				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.92.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for DUKUNGAN_PETKES (KURANG / BAIK)	4.800	1.126	20.460
For cohort KEPAT = TIDAK PATUH	2.462	1.089	5.563
For cohort KEPAT = PATUH	.513	.248	1.059
N of Valid Cases	37		

**g. Dukungan Tenaga Kesehatan dengan Kepatuhan Minum Obat**

**Case Processing Summary**

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
DUKUNGAN_PETKES * KEPAT	37	100.0%	0	0.0%	37	100.0%

**DUKUNGAN\_PETKES \* KEPAT Crosstabulation**

		KEPAT		Total	
		TIDAK PATUH	PATUH		
DUKUNGAN_PETKES	KURANG	Count	8	4	12
		Expected Count	4.5	7.5	12.0
		% within DUKUNGAN_PETKES	66.7%	33.3%	100.0%
DUKUNGAN_PETKES	BAIK	Count	6	19	25
		Expected Count	9.5	15.5	25.0
		% within DUKUNGAN_PETKES	24.0%	76.0%	100.0%

Total	Count	14	23	37
	Expected Count	14.0	23.0	37.0
	% within	37.8%	62.2%	100.0%
	DUKUNGAN_PETKES			

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6.275 <sup>a</sup>	1	.012		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4.593	1	.032		
Likelihood Ratio	6.251	1	.012		
Fisher's Exact Test				.027	.016
Linear-by-Linear Association	6.106	1	.013		
N of Valid Cases	37				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.54.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for DUKUNGAN_PETKES (KURANG / BAIK)	6.333	1.398	28.697
For cohort KEPAT = TIDAK PATUH	2.778	1.243	6.208
For cohort KEPAT = PATUH	.439	.191	1.006
N of Valid Cases	37		