

## **LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Saya telah mendapat penjelasan dari peneliti dan saya bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang berjudul “ Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Tuberkulosis Paru di Blud Puskesmas Kebon Jeruk Jakarta Barat”.

Saya diharapkan untuk menjawab dan mengisi daftar pernyataan tentang hal-hal yang berhubungan dengan penelitian ini. Saya mengerti bahwa tidak ada resiko yang akan terjadi terhadap jawaban yang saya berikan.

Saya mengetahui bahwa catatan data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan, semua berkas yang mencantumkan identitas saya akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian hal ini saya perbuat, dengan ini saya menyatakan kesediaan saya secara sukarela dan bersedia menjadi responden dalam penelitian ini tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Jakarta, Januari2016

(Responden)

No Responden :   **LEMBAR KUISIONER****HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT  
PADA PASIEN TBC DI BLUD PUSKESMAS KECAMATAN KEBON JERUK  
JAKARTA BARAT****1. Data Demografi**

Nama (inisial) : .....

Jenis Kelamin : .....

Usia : .....

Pekerjaan : .....

Pendidikan Terakhir : .....

**2. Dukungan Keluarga**

Berilah tanda ceklist (√) pada kolom dibawah ini, sesuai dengan apa yang bapak/ibu rasakan.

No	Pernyataan	Tidak pernah	Jarang	Sering	Selalu
<b>Dukungan penilaian</b>					
1.	Keluarga makan bersama dengan bapak/ibu pada saat waktu makan				
2.	Keluarga meminta ide dan pendapat dari bapak/ibu dalam pengambilan keputusan				
3.	Keluarga memberi dorongan kepada bapak/ibu untuk berpartisipasi dalam kegiatan sosial di masyarakat seperti praktik keagamaan				
4.	Keluarga menunjukkan kepada bapak/ibu bahwa mereka sangat menyayangi anda meskipun menderita TBC				
5.	Keluarga memotivasi bapak/ibu untuk tetap berinteraksi sosial dengan teman-teman tetangga				

<b>Dukungan instrumental</b>					
6.	Keluarga membantu menciptakan lingkungan rumah bapak/ibu agar mendapatkan ventilasi dan pencahayaan matahari yang cukup				
7.	Keluarga membantu bapak/ibu dalam mempersiapkan kebutuhan logistik				
8.	Keluarga menyediakan bapak/ibu makanan yang bergizi meliputi tinggi kalori (beras,roti,gandum),protein (daging,telur,susu), buah dan sayur				
9.	Keluarga menyediakan transportasi ketika bapak/ibu kontrol ke (puskesmas)				
10.	Keluarga menyediakan uang untuk keperluan perawatan kesehatan bapak/ibu				
<b>Dukungan Informasional</b>					
11.	Keluarga memberitahu bapak/ibu tentang penyebab penyakit TBC				
12.	Keluarga menyampaikan kepada bapak ibu cara penularan TBC melalui udara (ketika batuk, bersin dan berbicara)				
13.	Keluarga memberi saran kepada bapak/ibu agar menggunakan masker				
14.	Keluarga mengatakan kepada bapak/ibu agar teratur minum obat selama 6-8 bulan				
15.	Keluarga memberi informasi tentang efek samping mungkin timbul setelah minum obat TBC				

<b>Dukungan Emosional</b>					
16.	Keluarga mendengarkan keluhan bapak/ibu selama menjalankan terapi dengan penuh perhatian				
17.	Keluarga meyakinkan bahwa komplikasi dapat di hindari selama bapak/ibu menjalankan pengobatan TBC				
18.	Keluarga mengatakan kepada bapak/ibu apabila mempunyai masalah agar diungkapkan kepada keluarga				
19	Keluarga memberi semangat bapak/ibu untuk menjalankan pengobatan TBC dengan teratur				
20.	Keluarga mengatakan bahwa bapak/ibu masih sangat dibutuhkan oleh keluarga				

### 3. Kepatuhan Minum Obat

Jawablah pertanyaan berikut sesuai dengan yang Anda rasakan dan Anda lakukan selama pengobatan.

No	Pernyataan	Tidak pernah	Jarang	Sering	Selalu
1.	Apakah bapak/ibu pernah tidak minum obat TBC				
2.	Apakah bapak/ibu lupa jadwal mengambil obat TBC di puskesmas				
3.	Apakah bapak/ibu pernah berpikir untuk tidak minum obat beberapa hari karena lupa, malas dan bosan				
4.	Pernahkah bapak/ibu mengurangi atau memberhentikan minum obat TBC tanpa memberitahu perawat				
5.	Apakah bapak/ibu pernah tidak minum obat TBC karena ingin berpergian ke luar kota				
6.	Apakah bapak/ibu pernah ingin berhenti minum obat TBC ketika anda mengalami efek sampingnya				
7.	Apakah bapak/ibu minum obat TBC setiap hari hanya jika didampingi keluarga				
8.	Apakah bapak/ibu tetap mengambil obat TBC walaupun tidak didampingi keluarga				
9.	Apakah bapak/ibu tetap minum obat TBC walaupun tidak didampingi keluarga				
10.	Apakah bapak/ibu selalu mematuhi petugas kesehatan dan pengawas minum obat (PMO) dalam hal instruksi minum obat				
11.	Apakah bapak/ibu mematuhi pemeriksaan laboratorium sesuai waktu yang telah ditentukan				