

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Kesbangpol



PEMERINTAH KABUPATEN BEKASI BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Komplek Perkantoran Pemda Kabupaten Bekasi
Desa Sukamahi Kecamatan Cikarang Pusat
Instagram: kesbangpolkabbekasi
Email: badankesbangpol.kab.bekasi@gmail.com

B E K A S I

Bekasi, 6 Mei 2024
Kepada
Yth. **Kepala UPTD Puskesmas Cibatu Kab.Bekasi**
di- **B E K A S I**

Nomor : HM.04.04/260/Bakesbangpol/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Menindaklanjuti surat dari Ketua Prodi Strata 1 (S1) Farmasi, Nomor Surat:0278/03.FF-03/UBK/IV/2024, tanggal 18 April 2024, perihal: Permohonan Ijin Penelitian, berkenaan hal tersebut di atas dengan ini menerangkan bahwa :

N a m a : **LINTANG ANDHARA DRIAJATI**
Tempat/Tgl Lahir : Tangerang, 30-09-2001
NIM : 201FF03097
Jenjang/ Program Studi : (S1) / Farmasi
Fakultas : Farmasi
Perguruan Tinggi / Universitas : Universitas Bhakti Kencana
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat Rumah : Jl.Panda V /C-2/66 Cikarang Baru Rt/Rw 001/007 Kel/Desa Jayamukti Kec.Cikarang Pusat – Kab.Bekasi
No. Telp/ HP / Email : 0851-5652-9402/ lintangandhara30@gmail.com

Bermaksud akan mengadakan Penelitian, Pengumpulan Data dan Wawancara dalam rangka penyusunan Skripsi dengan judul: **"HUBUNGAN KEPATUHAN PENGOBATAN TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN TUBERKULOSIS DI SALAH SATU PUSKESMAS KABUPATEN BEKASI"** yang akan dilaksanakan di lingkungan dan wilayah kerja Bapak/Ibu pimpin, adapun waktu pelaksanaan mulai tanggal **1 Mei 2024 s/d 31 Mei 2024**, apabila berkenan mohon kiranya kepada yang bersangkutan diberikan kemudahan, dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Pada prinsipnya kami tidak keberatan sepanjang tempat penelitian memberikan izin;
2. Melaporkan kedatangan kepada Instansi dimaksud dengan menunjukkan surat ini;
3. Tidak diperkenankan melakukan kegiatan yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan tujuan akademik;
4. Apabila di atas tanggal **31 Mei 2024** kegiatan penelitian belum selesai, agar menyampaikan permohonan perpanjangan oleh instansi pemohon ditujukan kepada Pj. Bupati Bekasi cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bekasi;
5. Setelah selesai melaksanakan kegiatan penelitian wajib melaporkan hasilnya kepada Pj. Bupati Bekasi Up. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bekasi;
6. Surat ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata yang bersangkutan tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut di atas.

Demikian agar maklum terima kasih.



Tembusan :

disampaikan kepada :

1. Yth. Pj. Bupati Bekasi (sebagai laporan);
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kab.Bekasi;
3. Yth. Ketua Prodi Strata 1 (S1) Farmasi Universitas Bhakti Kencana.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikat Elektronik (BsE) Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 2 Surat Izin Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN BEKASI
DINAS KESEHATAN
 Komplek Perkantoran Pemerintah Kabupaten Bekasi
 Desa Sukamahi Kecamatan Cikarang Pusat - Bekasi 17530 Jawa Barat
 Telp. : 021-89970347 Website : www.dinkes.bekasikab.go.id

Bekasi, 31 Mei 2024

Nomor : HM.04.04/08255/Dinkes/2024
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada
 Yth. Ketua Prodi S1 Farmasi Universitas Bhakti Kencana
 di-
 Tempat

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bekasi Nomor : HM.04.04/260/Bakesbangpol/2024 Tanggal 06 Mei 2024 perihal surat keterangan penelitian atas:

Nama : LINTANG ANDHARA DRIAJATI
 NIM : 201FF03097
 Jenjang/Program Studi : (S1) Farmasi
 Perguruan Tinggi : Universitas Bhakti Kencana

Untuk mengadakan kegiatan Penelitian, Pengumpulan Data, dan Wawancara dalam rangka penyusunan Skripsi dengan judul penelitian **"HUBUNGAN KEPATUHAN PENGOBATAN TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN TUBERKULOSIS DI SALAH SATU PUSKESMAS KABUPATEN BEKASI"** dengan waktu pelaksanaan mulai tanggal 01 Mei s.d 31 Mei 2024.

Memperhatikan maksud dan tujuan yang bersangkutan, pada prinsipnya kami tidak berkeberatan untuk melaksanakan kegiatan yang dimaksud dan melaporkan hasil penelitian tersebut ke Dinas Kesehatan.

Demikian agar maklum, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

**KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN BEKASI**



dr. H. ALAMSYAH, M.Kes
Pembina Utama Muda (IV/c)

Tembusan, Yth:

1. Kepala Bidang P2P;
2. Kepala UPTD Puskesmas Cibatu;
3. Yang bersangkutan.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 3 Kode Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Jl. Soekarno - Hatta 754. Bandung
Telp : 022-7830 760 / 022-7830-768
Email : komisi.etik@bku.ac.id



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BHAKTI KENCANA UNIVERSITY

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL" 077/09.KEPK/UBK/VI/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by :

Peneliti Utama : Lintang Andhara Driajati
Principal in investigator

Nama institusi : Universitas Bhakti Kencana
Name of institution

Dengan judul :
Title

Hubungan Kepatuhan Pengobatan Terhadap Kualitas Hidup Pasien Tuberkulosis Di Salah Satu Puskesmas Kabupaten Bekasi

*The Relationship between Treatment Adherence and the Quality of Life of Tuberculosis Patients in One of the
Bekasi Regency Health Centers*

Dinyatakan layak etik sesuai (tujuh) standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, dan 4) Risiko, 5) Bujukan atau eksploitasi, 6) Kerahasiaan atau Privacy, 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011standars, 1) Social Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Eksplotation, 6) Confidentiality and Privacy, and Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standards.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 15 Juni 2024 sampai dengan tanggal 15 Juni 2025.

This declaration of ethics applies during the period 15 th June 2024 until 15 th June 2025.

15 Juni 2024
Professor and Chairperson

R. Nety Kusdikayanti, S.Kp., M.Kcp
NIK. 02019010336

Lampiran 4 Surat Izin Puskesmas



DINAS KESEHATAN KABUPATEN BEKASI
UPTD PUSKESMAS CIBATU
 Jl. H. M. Ogo RT.006/003
 Desa Cibatu Kecamatan Cikarang Selatan Kab. Bekasi
 Telp : 085813262776 Email : pkmcibatu@gmail.com Kode Pos
 17532



SURAT KETERANGAN

No. 066/PKM-CBT/II/2024

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Drias Intan Marseva S.Tr.Keb
 NIP : 19830915 200902 2 001
 Pangkat / Gol : Penata, III/c
 Jabatan : Kepala Puskesmas Cibatu

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : Lintang Andhara Driajati
 Umur/TTL : 22 Tahun / Tangerang, 30 September 2001
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Pekerjaan : Pelajar / Mahasiswa
 Alamat : Jl. Panda V / C-2 / 66 Cikarang Baru Rt 001 Rw 007 Desa
 Jayamukti Kec. Cikarang Pusat Kab. Bekasi

Telah melakukan Penelitian Jenjang S1 tentang "Hubungan Kepatuhan Pengobatan Terhadap Kualitas Hidup Pasien Tuberkulosis di Salah Satu Puskesmas Kabupaten Bekasi" dari tanggal 01 Mei 2024 hingga 31 Mei 2024.

Demikian Surat Keterangan ini kami buat dengan sebenar-benarnya.

Kepala UPTD Puskesmas Cibatu



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 5 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Assalamualaikum wr wb

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Program Studi Pendidikan Sarjana Farmasi Universitas Bhati Kencana.

Nama : Lintang Andhara Driajati

NPM : 201FF03097

Bermaksud akan melakukan penelitian dengan judul “**Hubungan Kepatuhan Pengobatan Terhadap Kualitas Hidup Pasien Tuberkulosis di Salah Satu Puskesmas Kabupaten Bekasi**”. Untuk keperluan penelitian ini saya memohon ketersediaannya bapak/ibu menjadi responden dalam penelitian saya. Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi responden. segala kerahasiaan seluruh informasi, identitas dan pendapat akan dijaga dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.

Apabila bapak/ibu bersedia menjadi responden dalam penelitian ini saya mohon kesediannya untuk menandatangani lembar persetujuan yang sudah disediakan.

Atas perhatian dan kerja samanya saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

Lintang Andhara Driajati

Lampiran 6 Formed Consent Responden

Nama :
 Umur : tahun
 Kode pasien : (diisi oleh peneliti)
 Jenis kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
 Pekerjaan : ☐ PNS ☐ Petani
 ☐ Karyawan Swasta ☐ Wiraswasta
 ☐ Pedagang ☐ Tidak bekerja / pensiunan
 ☐ Pelajar / Mahasiswa ☐ Mengurus rumah tangga
 Pendidikan terakhir : ☐ Tidak sekolah ☐ SMA
 ☐ SD ☐ Perguruan tinggi
 ☐ SMP
 Lama Pengobatan :

Dengan ini saya menyatakan bahwa sudah diberikan penjelasan tentang tujuan dan manfaat selama menjadi subjek penelitian dan bersedia mengisi kuesioner secara suka rela sebagai responden. demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa kasaan dari siapapun dan menjawab dengan sejujur jujurnya. Data informasi yang saya buat akan dijaga kerahasiaanya oleh peneliti berdasarkan kesepakatan bersama dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Peneliti

Responden

(Lintang Andhara Driajati)

(.....)

Lampiran 7 Kuesioner Kepatuhan Minum Obat

No. Pasien :

Berikut terdapat beberapa pertanyaan, jawablah sesuai apa yang anda rasakan/pikirkan dengan cara memberi tanda (√) pada kolom jawaban yang ada di sebelah kanan pertanyaan.

No	Pertanyaan	Jawaban pasien	
		Ya	Tidak
1	Apakah anda kadang-kadang / pernah lupa untuk minum obat anti-Tuberkulosis?		
2	Dalam 2 minggu terakhir pernahkah anda pada suatu hari tidak minum obat anti-Tuberkulosis?		
3	Apakah anda pernah mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu ke dokter karena merasa kondisi memburuk saat minum obat anti-Tuberkulosis?		
4	Ketika anda berpergian/ meninggalkan rumah, apakah kadang-kadang anda lupa membawa obat anti-Tuberkulosis?		
5	Apakah kemarin anda meminum obat anti-Tuberkulosis dengan lengkap?		
6	Jika anda merasa kondisi anda lebih baik, apakah anda pernah menghentikan / tidak menggunakan obat?		
7	Apakah anda pernah merasa terganggu jika harus minum obat anti-Tuberkulosis setiap hari?		
8	Seberapa sering anda mengalami kesulitan minum semua obat anti-Tuberkulosis? a. Tidak pernah (Tidak pernah kesulitan) b. Jarang (Kesulitan 1-2 kali dalam seminggu) c. Kadang-Kadang (Kesulitan 3 kali dalam seminggu) d. Sering (Kesulitan 4-5 kali dalam seminggu) e. Selalu (Kesulitan 6 kali dalam seminggu) Centang Ya (jika memilih b/c/d/e) dan Tidak (jika memilih a)		
Total skor			

Keterangan pengisian:

- a) Skoring dengan nilai 1 jika jawaban “tidak” dan nilai 0 jika jawaban “ya”
kecuali untuk otem nomor 5 diberi skor sebaliknya.
- b) Skoring nomor 8:
 - Tidak pernah = 1
 - Sesekali = 0,75
 - Terkadang = 0,5
 - Biasanya = 0,25
 - Setiap saat = 0

Lampiran 8 Kuesioner Kualitas Hidup

No. Pasien :

No	Pertanyaan	Skala				
		Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	Baik	Sangat baik
Q1	Bagaimana menurut anda kualitas hidup anda?	1	2	3	4	5
		Sangat tidak puas	Tidak puas	Biasa-biasa saja	Puas	Sangat puas
Q2	Seberapa puas anda terhadap Kesehatan diri anda?	1	2	3	4	5
		Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat banyak	Dalam jumlah berlebihan
Q3	Seberapa besar pengaruh rasa sakit fisik anda terhadap aktivitas anda?	5	4	3	2	1
Q4	Seberapa sering anda menggunakan terapi medis untuk mendukung aktivitas sehari-hari anda?	5	4	3	2	1
		Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sebagian	Dalam sepenuhnya
Q10	Seberapa besar daya tahan anda untuk beraktivitas sehari-hari?	1	2	3	4	5

		Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	Baik	Sangat baik
Q15	Seberapa baik kemampuan anda dalam bergaul dengan orang lain?	1	2	3	4	5
		Sangat tidak puas	Tidak puas	Biasa-biasa saja	Puas	Sangat puas
Q16	Seberapa puaskah anda dengan tidur anda?	1	2	3	4	5
Q17	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda beraktivitas sehari-hari?	1	2	3	4	5
Q18	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk bekerja?	1	2	3	4	5
		Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat banyak	Dalam jumlah berlebihan
Q5	Apakah anda menikmati kehidupan anda saat ini?	1	2	3	4	5
Q6	Seberapa berarti kehidupan anda?	1	2	3	4	5
Q7	Seberapa jauh anda mampu berkonsentrasi?	1	2	3	4	5
		Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat banyak	Dengan sepenuhnya
Q11	Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?	1	2	3	4	5

		Sangat tidak puas	Tidak puas	Biasa-biasa saja	Puas	Sangat puas
Q19	Seberapa puaskah anda terhadap diri anda?	1	2	3	4	5
		Tidak pernah	Jarang	Cukup sering	Sangat sering	Selalu
Q26	Seberapa sering anda memiliki perasaan negative (merasa kesepian, putus asa, cemas, dan depresi)?	5	4	3	2	1
		Sangat tidak puas	Tidak puas	Biasa-biasa saja	Puas	Sangat puas
Q20	Seberapa puaskah anda terhadap hubungan anda dengan orang lain?	1	2	3	4	5
Q21	Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seksual anda?	1	2	3	4	5
Q22	Seberapa puaskah anda dengan dukungan yang anda peroleh dari teman dan keluarga?	1	2	3	4	5
		Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat banyak	Dalam jumlah berlebihan
Q8	Seberapa aman anda dalam menjalani kehidupan sehari-hari?	1	2	3	4	5
Q9	Seberapa sehat lingkungan tempat tinggal anda?	1	2	3	4	5

		Tidak sama sekali	Sedikit	Sedang	Sebagian besar	Dengan sepenuhnya
Q12	Apakah anda memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan anda?	1	2	3	4	5
Q13	Apakah anda menerima informasi yang optimal dari hari ke hari?	1	2	3	4	5
Q14	Seberapa sering anda berekreasi atau berlibur?	1	2	3	4	5
		Sangat tidak puas	Tidak puas	Biasa- biasa saja	Puas	Sangat puas
Q23	Seberapa puaskah anda dengan kondisi tempat anda tinggal saat ini?	1	2	3	4	5
Q24	Seberapa puaskah anda dengan akses ke pelayanan kesehatan?	1	2	3	4	5
Q25	Seberapa puaskah anda dengan transportasi yang anda gunakan untuk bepergian?	1	2	3	4	5

Definisi skala

Tidak sama sekali	: Tidak sama sekali
Sedikit	: 1-2 x kali dalam seminggu
Dalam jumlah sedang	: 3 kali dalam seminggu
Sangat banyak/sebagian besar	: 4-5 kali dalam seminggu
Dalam jumlah berlebihan	: > 5 kali dalam seminggu
Dengan sepenuhnya	: > 5 kali dalam seminggu
Sangat buruk	: Setiap saat merasa buruk dalam seminggu
Buruk	: 1-2 kali dalam seminggu
Biasa-biasa saja	: 3 kali dalam seminggu
Baik	: 4-5 kali dalam seminggu
Sangat baik	: >5 kali dalam seminggu
Sangat tidak puas	: Merasa tidak puas setiap saat dalam seminggu
Tidak puas	: 1-2 kali dalam seminggu
Puas	: 4-5 kali dalam seminggu
Sangat Puas	: >5 kali dalam seminggu
Tidak pernah	: Tidak pernah memiliki perasaan negatif dalam seminggu
Jarang	: 1-2 kali dalam seminggu
Cukup sering	: 3 kali dalam seminggu
Sangat sering	: 4-5 kali dalam seminggu
Selalu	: >5 kali dalam seminggu

Lampiran 9 Metode Transformasi Skor (WHO, 1996)

DOMAIN 1		
Raw Score	Transformed Score	
	4 - 20	0 - 100
7	4	0
8	5	6
9	5	6
10	6	13
11	6	13
12	7	19
13	7	19
14	8	25
15	9	31
16	9	31
17	10	38
18	10	38
19	11	44
20	11	44
21	12	50
22	13	56
23	13	56
24	14	63
25	14	63
26	15	69
27	15	69
28	16	75
29	17	81
30	17	81
31	18	88
32	18	88
33	19	94
34	19	94
35	20	100

DOMAIN 2		
Raw Score	Transformed Score	
	4 - 20	0 - 100
6	4	0
7	5	6
8	5	6
9	6	13
10	7	19
11	7	19
12	8	25
13	9	31
14	9	31
15	10	38
16	11	44
17	11	44
18	12	50
19	13	56
20	13	56
21	14	63
22	15	69
23	15	69
24	16	75
25	17	81
26	17	81
27	18	88
28	19	94
29	19	94
30	20	100

DOMAIN 3		
Raw Score	Transformed Score	
	4 - 20	0 - 100
3	4	0
4	5	6
5	7	19
6	8	25
7	9	31
8	11	44
9	12	50
10	13	56
11	15	69
12	16	75
13	17	81
14	19	94
15	20	100

DOMAIN 3		
Raw Score	Transformed Score	
	4 - 20	0 - 100
8	4	0
9	5	6
10	5	6
11	6	13
12	6	13
13	7	19
14	7	19
15	8	25
16	8	25
17	9	31
18	9	31
19	10	38
20	10	38
21	11	44
22	11	44
23	12	50
24	12	50
25	13	56
26	13	56
27	14	63
28	14	63
29	15	69
30	15	69
31	16	75
32	16	75
33	17	81
34	17	81
35	18	88
36	18	88
37	19	94
38	19	94
39	20	100
40	20	100

Lampiran 10 Uji Validitas Reliabilitas Kuesioner Kepatuhan Pengobatan dan Kualitas Hidup

Reability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.689	8

Item Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Q1	6.4397	.810	.629	.606
Q2	6.4052	1.043	.176	.694
Q3	6.4741	.778	.497	.628
Q4	6.4052	1.019	.285	.683
Q5	6.4052	.990	.426	.669
Q6	6.4282	.907	.435	.652
Q7	6.7040	.539	.494	.696
Q8	6.4943	.904	.484	.645

Reability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.891	26

Item Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Q1	93.4368	66.900	.472	.887
Q2	93.2874	65.440	.616	.884
Q3	93.1609	65.765	.419	.889
Q4	92.9195	63.563	.502	.887
Q10	93.4138	65.780	.483	.887
Q15	92.9540	66.812	.568	.886
Q16	93.1724	67.586	.414	.888

Q17	93.0115	66.593	.577	.885
Q18	92.9655	65.545	.563	.885
Q5	93.1379	68.167	.340	.890
Q6	92.6782	68.244	.458	.888
Q7	92.8621	66.632	.566	.886
Q11	93.4368	69.109	.243	.892
Q19	93.0345	66.406	.558	.886
Q26	92.5747	66.666	.528	.886
Q20	92.9770	67.581	.478	.887
Q21	93.3678	67.886	.328	.890
Q22	92.4828	68.857	.279	.891
Q8	93.0115	67.546	.400	.889
Q9	92.9540	66.742	.548	.886
Q12	93.1839	61.384	.701	.880
Q13	93.6322	66.724	.398	.889
Q14	94.4023	62.429	.489	.889
Q23	92.7816	68.428	.459	.888
Q24	92.7471	68.377	.295	.891
Q25	92.5287	64.624	.603	.884

Lampiran 11 Analisis Univariat dan Bivariat

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki - laki	50	57.5	57.5	57.5
Perempuan	37	42.5	42.5	100.0
Total	87	100.0	100.0	

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 19-44	60	69.0	69.0	69.0
45-59	22	25.3	25.3	94.3
≥ 60	5	5.7	5.7	100.0
Total	87	100.0	100.0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Wiraswasta	18	20.7	20.7	20.7
IRT	18	20.7	20.7	41.4
Karyawan Swasta	40	46.0	46.0	87.4
Pensiunan	2	2.3	2.3	89.7
Pelajar	9	10.3	10.3	100.0
Total	87	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Wiraswasta	18	20.7	20.7	20.7
IRT	18	20.7	20.7	41.4
Karyawan Swasta	40	46.0	46.0	87.4
Pensiunan	2	2.3	2.3	89.7
Pelajar	9	10.3	10.3	100.0
Total	87	100.0	100.0	

Lama Pengobatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 2 Minggu - 2 Bulan	13	14.9	14.9	14.9
>2 Bulan - 6 Bulan	74	85.1	85.1	100.0
Total	87	100.0	100.0	

Kepatuhan Pengobatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rendah	11	12.6	12.6	12.6
Sedang	19	21.8	21.8	34.5
Tinggi	57	65.5	65.6	100.0
Total	87	100.0	100.0	

Kualitas Hidup Domain 1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Buruk	29	33.3	33.3	33.3
Baik	58	66.7	66.7	100.0
Total	87	100.0	100.0	

Kualitas Domain 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruk	24	27.6	27.6	27.6
	Baik	63	72.4	72.4	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Kualitas Domain 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruk	24	27.6	27.6	27.6
	Baik	63	72.4	72.4	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Kualitas Domain 4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruk	39	44.8	44.8	44.8
	Baik	48	55.2	55.2	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Analisis Bivariat

			Kepatuhan Minum Obat (X)	Kualitas Hidup (Y)
Spearman's Rho	Kepatuhan Minum Obat (X)	Correlation	1.000	.452**
		Coefficient		
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	87	87
	Kualitas Hidup (Y)	Correlation	.452**	1.000
		Coefficient		
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	87	87

Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian



Lampiran 13 Hasil Cek Plagiarisme

Lintang_Andhara_Driajati_201FF03097_Kompre.docx			
ORIGINALITY REPORT			
9%	11%	6%	7%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repositori.widyagamahusada.ac.id Internet Source	1%	
2	repository.unej.ac.id Internet Source	1%	
3	eprints.ums.ac.id Internet Source	1%	
4	Submitted to Doral Academy High School Student Paper	1%	
5	Submitted to fkunisba Student Paper	1%	
6	Submitted to Universitas Pendidikan Indonesia Student Paper	1%	
7	repository.stikeshangtuahsby-library.ac.id Internet Source	1%	
8	repository.bku.ac.id Internet Source	1%	
9	repository.stikeselisabethmedan.ac.id Internet Source	1%	

Lampiran 14 Kartu Bimbingan



No. Dok. 02.64.00/FRM-03/AKD-SPMI



KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR I/TUGAS AKHIR II

Pembimbing Utama	: apt. Mia Nisrlina Anbar Fatin, M. Farm
Nama Mahasiswa	: Lintang Andhara Driajati
NPM	: 201FF03097
Bidang Ilmu	: FUA

[illegible]

Catatan : Kartu ini harus dibawa setiap kali melakukan bimbingan dan harus diisi oleh dosen pembimbing.

W. Deuacis ©contact@deuacis



No. Dok. 02.64.00/FRM-03/AKD-SPMI



KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR I/TUGAS AKHIR II

Pembimbing Utama	: Dr. apt. Siti Saidah, M. Si
Nama Mahasiswa	: LINTANG ANDHARA DRIAJATI
NPM	: 201FF03097
Bidang Ilmu	: FUA

No	Hari/Tanggal	Waktu	Tempat	Materi	Paraf Dosen
1	23 April 2024	13.15	Whatsapp	Konsultasi LK	
2	30 April 2024	15.30	Whastapp	Laporan Kemajuan 2	
3	23 Mei 2024	11.00	Whatsapp	Konsultasi seminar KK	
4	27 Mei 2024	09.40	Whatsapp	Laporan hasil seminar kk	
5	4 Juni 2024	16.00	WhatsApp	Konsultasi BAB 3	
6	12 Juni 2024	13.00	WhastApp	Konsultasi BAB 4	
7	21 Juni 2024	09.00	WhatsApp	Konsultasi BAB 4	
8	12 Juli 2024	10.00	Kampus	Konsultasi dan Tanda Tangan	
 J. Sorekama Hatta No 754 Bandung ☎ 022 7830 760, 022 7830 766 ✉ stkipac.id @contact@stkipac.id					

Lampiran 15 Curriculum Vitae



**Lintang
Andhara
Driajati**
Mahasiswa

☎ 085156529402
✉ lintangandhara30@gmail.com
📍 Cikarang, Indonesia

SUMMARY

Nama saya Lintang Andhara, saat ini sedang menempuh pendidikan S1 Farmasi di Universitas Bhakti Kencana. Saya memiliki pengalaman bekerja sebagai admin di UPTD Puskesmas Cibatu dan PT. Stela Kreasi Lestari. Saya adalah pribadi yang rajin, tekun, teliti, ulet, dan pekerja keras, yang selalu berusaha memberikan hasil terbaik dalam setiap tugas yang dipercayakan kepada saya.

EXPERIENCE

UPTD Puskesmas Cibatu

10/2023 - 01/2024

Magang (Farmasi)

- Mengurus keluar masuk surat resmi dan menyimpan dokumen dengan rapi.
- Menginput data pasien dan administrasi ke dalam sistem dengan akurat.
- Membantu pengelolaan stok obat dan menyusun laporan pemakaian obat.
- Mengarsipkan dokumen penting dan rekam medis dengan sistematis dan menjaga kerahasiaan.

PT. Stela Kreasi Lestari

04/2021 - 09/2023

Admin

- Mencatat aliran kas, mengelola pembukuan, dan menyiapkan laporan keuangan.
- Mengatur jadwal klien, menyiapkan presentasi, dan mendokumentasikan meeting.
- Merancang konsep acara sesuai permintaan klien.
- Mengelola timeline dan pelaksanaan acara.
- Mengelola surat menyurat, panggilan telepon, dan jadwal kantor.
- Menyusun dan mengelola anggaran acara.
- Membuat materi pemasaran dan promosi acara.

EDUCATION

Universitas Bhakti Kencana

2020 - Present

S1 - Farmasi

SMAN 1 Cikarang Pusat

2017 - 2020

IPA

Lampiran 16 Poster



Universitas
Bhakti Kencana

HUBUNGAN KEPATUHAN PENGobatan TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN TUBERKULOSIS DI SALAH SATU PUSKESMAS KABUPATEN BEKASI



Penyusun:
Lintang Andhara Driajati

Pembimbing 1:
apt. Mia Nisrina Anbar Fatin, M.Farm

Pembimbing 2:
Dr. apt. Siti Saidah Mutmainah, M.Si

Kelompok Keilmuan Farmasi Umum dan Apoteker, Fakultas Farmasi
Universitas Bhakti Kencana
Email: 201ff03097@bku.ac.id

PENDAHULUAN

Tuberkulosis Paru (TB Paru) adalah penyakit jangka panjang yang menyerang saluran pernapasan bawah, disebabkan oleh *Mycobacterium Tuberculosis* dan menyebar melalui udara. Pada tahun 2021, sekitar 10,6 juta orang di dunia menderita TB, dengan Indonesia sebagai negara dengan jumlah penderita TB tertinggi kedua setelah India, menyumbang 13% dari total kasus global. Pada tahun 2022, jumlah kasus TB di Indonesia meningkat menjadi 677.464 kasus. Di Jawa Barat, Bekasi melaporkan 6.200 kasus TB pada tahun 2022. Pengobatan TB membutuhkan konsumsi obat selama 6 hingga 12 bulan, dan ketidakpatuhan dapat menyebabkan resistensi obat. TB juga memengaruhi kesehatan mental dan kehidupan sosial pasien, dengan stigma yang menyebabkan isolasi sosial dan depresi, yang mempengaruhi kualitas hidup pasien.

HASIL & PEMBAHASAN

Kepatuhan pengobatan	F	(%)	Rata-rata
Rendah (< 6)	9	10,3	7
Sedang (6-7)	27	31	
Tinggi (8)	51	58,6	
Jumlah	87	100,0	

Kepatuhan tinggi penting untuk mencegah resistensi obat dan memastikan kesembuhan, sementara kepatuhan rendah meningkatkan risiko kambuh. Faktor yang mempengaruhi termasuk dukungan sosial dan pemahaman penyakit. Edukasi dan dukungan berkelanjutan sangat penting untuk meningkatkan kepatuhan pasien.

Kepatuhan minum obat	Kualitas Hidup Rendah			Kualitas Hidup Sedang			Kualitas Hidup Tinggi			Total	Nilai P	Koefisien korelasi
	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)				
	Rendah	0	0	6	66,7	3	33,3	9	100,0			
Sedang	0	0	3	11,1	24	88,9	27	100,0				
Tinggi	0	0	2	12,6	49	87,4	51	100,0				
Total	0		11		76		87					

Analisis statistik dengan uji Spearman Rho menunjukkan hubungan signifikan antara kepatuhan minum obat dan kualitas hidup pasien TB ($p < 0,05$, koefisien korelasi 0,402). Kepatuhan yang tinggi berhubungan dengan peningkatan kualitas hidup, mengurangi gejala, dan menurunkan risiko kambuh. Faktor-faktor seperti dukungan sosial, pemahaman penyakit, dan akses layanan kesehatan mempengaruhi kepatuhan. Edukasi dan dukungan berkelanjutan, seperti pengingat obat dan konseling rutin, sangat penting untuk memastikan pasien tetap patuh dan meningkatkan kualitas hidup mereka.

METODOLOGI

Penelitian ini menggunakan pendekatan observasional analitik dengan desain *cross-sectional* untuk mengevaluasi hubungan antara kepatuhan pengobatan dan kualitas hidup pasien TB di salah satu Puskesmas Kabupaten Bekasi. Data primer dikumpulkan melalui kuesioner *Morisky Medication Adherence Scale-8* (MMAS-8) untuk mengukur kepatuhan pengobatan dan kuesioner WHOQOL-BREF untuk mengukur kualitas hidup. Analisis data dilakukan menggunakan uji korelasi *Spearman Rho* pada 87 pasien, dengan hasil menunjukkan sebagian besar pasien memiliki tingkat kepatuhan dan kualitas hidup yang tinggi. Hasil uji korelasi menunjukkan adanya hubungan signifikan antara kepatuhan pengobatan dengan kualitas hidup pasien TB ($p < 0,05$).

KESIMPULAN

Gambaran karakteristik sebagian besar pasien Tuberkulosis di salah satu Puskesmas Kabupaten Bekasi adalah berjenis kelamin laki-laki, dalam rentang usia 19-44 tahun, memiliki pekerjaan sebagai karyawan swasta, berpendidikan terakhir SMA, dengan lama pengobatan >2 bulan – 6 bulan. Tingkat kepatuhan minum obat pasien tuberkulosis termasuk ke dalam kategori tingkat kepatuhan pengobatan tinggi. Tingkat kualitas hidup pasien tuberkulosis termasuk ke dalam kategori kualitas hidup sedang. Terdapat hubungan signifikan antara kepatuhan pengobatan dan kualitas hidup pasien TBC, dengan koefisien korelasi 0,402, menunjukkan semakin tinggi kepatuhan, semakin baik kualitas hidup mereka.

DAFTAR PUSTAKA

- Fuadiati, L. L., Dewi, E. I., & K, E. H. (2019). Hubungan Mekanisme Koping dengan Stres Pasien TB Paru di Rumah Sakit Paru Jember. *Pustaka Kesehatan*, 7(2), 71. <https://doi.org/10.19184/pk.v7i2.19118>
- Suriya, M. (2018). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pasien Tb Paru Di Rumah Sakit Khusus Paru Lubuk Alung Sumatera Barat. *Jurnal Keperawatan Abdurrah*, 2(1), 29–38. <https://doi.org/10.36341/jka.v2i1.476>
- WHO. (2023). World Health Organization (2023). In January: Vol. t/malaria/ (Issue March).
- Kemenkes. (2022). Profil Kesehatan Indonesia. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.