

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat, saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Yuli Gristina

NPM : AK. 218043

Status : Mahasiswi

Prodi : Sarjana Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung

Sehubungan dengan tugas akhir berupa skripsi sebagai salah satu persyaratan dalam menempuh ujian Sarjana dengan judul penelitian : “Hubungan keluhan efek samping dengan kepatuhan minum obat pada penderita TB Paru di Puskesmas Paseh Kabupaten Bandung tahun 2020”

Maka kiranya Bapak/Ibu tidak keberatan untuk membantu dengan sepenuhnya dalam pengumpulan data dan informasi sebagaimana dalam daftar pernyataan terlampir. Data dan hasil penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya serta digunakan dengan seizin Bapak/Ibu. Semua hasil yang diperoleh merupakan bahan atau data yang akan bermanfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan dan meningkatkan mutu kualitas asuhan keperawatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, saya ucapkan terima kasih.

Wassalamu’alaikum Wr, Wb.

Hormat Saya

Yuli Gristina

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk ikut serta menjadi responden dalam penelitian ini. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun. Semoga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 2020

Responden

()

Kode
Responden:

LEMBAR CEKLIST

Petunjuk Pengisian :

Berilah tanda ceklist pada kolom yang telah disediakan !

Jawablah sejujur-jujurnya, hasil jawaban tidak akan mempengaruhi apapun.

Identitas Responden

Nama : _____

Umur : _____ tahun

Pendidikan Terakhir : ☐ Tidak Sekolah
☐ SD/Sederajat
☐ SMP/Sederajat
☐ SMA/Sederajat
☐ Perguruan Tinggi

Pekerjaan : ☐ Tidak Bekerja
☐ Petani
☐ Wiraswasta
☐ Pegawai Swasta
☐ PNS
☐ Pensiunan
☐ Lainnya

Lama Waktu Pengobatan : ☐ < 1 bulan ☐ 3-4 bulan
☐ 1-2 bulan ☐ 4-5 bulan
☐ 2-3 bulan ☐ 5-6 bulan

1. Efek Samping

Apakah anda mengalami masalah di bawah ini pada masa pengobatan sekarang ?

- ☐ Mudah kesemutan
- ☐ Mual
- ☐ Pusing
- ☐ Kejang
- ☐ Gangguan gastrointestinal
- ☐ Urine berwarna merah
- ☐ Demam
- ☐ Gatal
- ☐ Sesak nafas
- ☐ Nyeri sendi
- ☐ Tidak mengalami semua keluhan di atas

2. Kepatuhan Minum Obat TB Paru

Apakah anda selalu minum tiap hari obat TB Paru ?

- ☐ Ya (tidak pernah terlewat sama sekali)
- ☐ Tidak (pernah terlewat)

Hasil Kartu PMO :

- ☐ Ya (tidak pernah terlewat sama sekali)
- ☐ Tidak (pernah terlewat)

HASIL JAWABAN RESPONDEN

DATA KARAKTERISTIK RESPONDEN

No	Nama	Umur	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Lama Waktu Pengobatan (Bulan)
1	Muslihat	40	SMA	Tidak Bekerja	2-3 bulan
2	Pipit	37	SMA	Wiraswasta	1-2 bulan
3	Farid	52	SD	Petani	4-5 bulan
4	Heri	29	SMA	Pegawai Swasta	2-3 bulan
5	Andi	41	SMP	Wiraswasta	2-3 bulan
6	Rizal	39	SMA	Wiraswasta	2-3 bulan
7	Hasbi	37	SMA	Wiraswasta	1-2 bulan
8	Fahrul	49	SMP	Wiraswasta	1-2 bulan
9	Eneng	51	SMP	Pegawai Swasta	2-3 bulan
10	Kosasih	40	SMA	Wiraswasta	1-2 bulan
11	Jibril	56	SD	Petani	1-2 bulan
12	Gani	32	SMA	Wiraswasta	1-2 bulan
13	M. Asril	45	SMP	Wiraswasta	1-2 bulan
14	Akah	42	SD	Wiraswasta	2-3 bulan
15	Aris	29	SMA	Wiraswasta	2-3 bulan
16	Ely	26	SMA	Tidak Bekerja	1-2 bulan
17	Nisa	27	PT	PNS	2-3 bulan
18	Agung	32	SMA	Pegawai Swasta	1-2 bulan
19	Euis	47	SMP	Wiraswasta	1-2 bulan
20	St. Maemunah	34	SMA	Pegawai Swasta	2-3 bulan
21	Pipin	36	SMA	PNS	2-3 bulan
22	Asep	31	SMA	Wiraswasta	1-2 bulan
23	Setiawan	53	SD	Petani	1-2 bulan
24	M. Ikin	39	SMP	Pegawai Swasta	4-5 bulan
25	Syarif	56	SD	Petani	1-2 bulan
26	Iis Dahlia	51	SD	Pegawai Swasta	4-5 bulan
27	Sulastri	30	SMA	Tidak Bekerja	4-5 bulan
28	Santi	50	SD	Pegawai Swasta	2-3 bulan
29	Maman	62	SD	Petani	1-2 bulan
30	Ali	41	PT	PNS	3-4 bulan
31	Latif	29	SMA	Pegawai Swasta	4-5 bulan
32	Alfath	31	SMA	Wiraswasta	1-2 bulan
33	Saodah	36	SMA	Tidak Bekerja	3-4 bulan
34	Ai	32	SMA	Wiraswasta	2-3 bulan
35	Mutia	29	SMA	PNS	3-4 bulan
36	Titin	55	SD	Petani	1-2 bulan
37	Tresnawati	32	SMA	Pegawai Swasta	1-2 bulan
38	Ghina	46	SMA	Wiraswasta	1-2 bulan
39	Siti Sarah	42	SMA	Wiraswasta	3-4 bulan
40	Nugraha	27	SMA	Wiraswasta	2-3 bulan
41	Amir	44	SMA	Wiraswasta	1-2 bulan
42	Neneng	51	SD	Tidak Bekerja	1-2 bulan
43	Iing	31	SMA	Wiraswasta	2-3 bulan
44	Rahman	42	SMP	Petani	4-5 bulan
45	Dedi	35	SMA	Pegawai Swasta	3-4 bulan
46	Edih	38	SMA	Pegawai Swasta	3-4 bulan
47	Opik	50	SMP	Wiraswasta	3-4 bulan
48	Kristin	46	SMA	Tidak Bekerja	3-4 bulan
49	Algifari	58	SD	Petani	3-4 bulan
50	Usi	40	SMP	Pegawai Swasta	3-4 bulan
51	Fatimah	46	PT	Tidak Bekerja	3-4 bulan
52	Endang	41	SMA	Pegawai Swasta	4-5 bulan
53	Rizki	42	SMP	Wiraswasta	3-4 bulan
54	Jasmine	34	PT	Wiraswasta	4-5 bulan
55	Deni	38	SMA	Wiraswasta	3-4 bulan
56	Taufik	32	SMA	Pegawai Swasta	4-5 bulan
57	Dindin	56	SD	Wiraswasta	2-3 bulan
58	Mimi	47	SMA	Tidak Bekerja	3-4 bulan
59	MI. Rustawan	46	SMP	Pegawai Swasta	4-5 bulan
60	Dini	42	SMA	Tidak Bekerja	1-2 bulan
61	Rois	46	SMP	Wiraswasta	3-4 bulan
62	Ade	39	PT	Pegawai Swasta	3-4 bulan
63	Ajang	60	SMP	Pensiunan	3-4 bulan
64	Rahmat	51	SD	Wiraswasta	3-4 bulan
65	Hidayat	44	SMP	Wiraswasta	3-4 bulan
66	Imas	59	SD	Petani	1-2 bulan
67	Didin	43	SMP	Pegawai Swasta	3-4 bulan

DATA HASIL PENELITIAN - EFEK SAMPING

No	Kode Responden	Efek Samping										Total	Hasil
		Mudah Kesemutan	Mual	Pusing	Kejang	Gangguan Gastro-intestinal	Urine Berwarna Merah	Demam	Gatal	Sesak Nafas	Nyeri Sendi		
1	R001	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
2	R002	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	Ada Keluhan
3	R003	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	6	Ada Keluhan
4	R004	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
5	R005	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
6	R006	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	Ada Keluhan
7	R007	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	Ada Keluhan
8	R008	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	3	Ada Keluhan
9	R009	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
10	R010	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Ada Keluhan
11	R011	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	Ada Keluhan
12	R012	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3	Ada Keluhan
13	R013	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	4	Ada Keluhan
14	R014	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Ada Keluhan
15	R015	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
16	R016	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
17	R017	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	3	Ada Keluhan
18	R018	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	Ada Keluhan
19	R019	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	Ada Keluhan
20	R020	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Ada Keluhan
21	R021	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
22	R022	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	Ada Keluhan
23	R023	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Ada Keluhan
24	R024	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
25	R025	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	Ada Keluhan
26	R026	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	5	Ada Keluhan
27	R027	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3	Ada Keluhan
28	R028	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	Ada Keluhan
29	R029	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Ada Keluhan
30	R030	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
31	R031	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	4	Ada Keluhan
32	R032	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	Ada Keluhan
33	R033	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
34	R034	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	5	Ada Keluhan
35	R035	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
36	R036	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	Ada Keluhan
37	R037	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Ada Keluhan
38	R038	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	Ada Keluhan
39	R039	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
40	R040	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	Ada Keluhan
41	R041	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	4	Ada Keluhan
42	R042	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	6	Ada Keluhan
43	R043	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	3	Ada Keluhan
44	R044	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	Ada Keluhan
45	R045	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
46	R046	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	Ada Keluhan
47	R047	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
48	R048	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
49	R049	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
50	R050	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
51	R051	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
52	R052	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	4	Ada Keluhan
53	R053	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
54	R054	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	5	Ada Keluhan
55	R055	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
56	R056	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Ada Keluhan
57	R057	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Ada Keluhan
58	R058	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
59	R059	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	6	Ada Keluhan
60	R060	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	3	Ada Keluhan
61	R061	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
62	R062	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
63	R063	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	Ada Keluhan
64	R064	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
65	R065	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
66	R066	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Ada Keluhan
67	R067	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Ada Keluhan
		4	29	10	0	6	9	4	22	6	17		

DATA HASIL PENELITIAN -- KEPATUHAN MINUM OBAT TB PARU

No	Kode Responden	MINUM OBAT TIAP HARI	HASIL KARTU PMO
1	R001	Ya	Ya
2	R002	Ya	Ya
3	R003	Tidak	Tidak
4	R004	Ya	Ya
5	R005	Ya	Ya
6	R006	Ya	Ya
7	R007	Tidak	Tidak
8	R008	Tidak	Tidak
9	R009	Ya	Ya
10	R010	Ya	Ya
11	R011	Ya	Ya
12	R012	Ya	Ya
13	R013	Tidak	Tidak
14	R014	Tidak	Tidak
15	R015	Tidak	Tidak
16	R016	Ya	Ya
17	R017	Ya	Ya
18	R018	Ya	Ya
19	R019	Ya	Ya
20	R020	Ya	Ya
21	R021	Ya	Ya
22	R022	Tidak	Tidak
23	R023	Tidak	Tidak
24	R024	Ya	Ya
25	R025	Tidak	Tidak
26	R026	Ya	Ya
27	R027	Tidak	Tidak
28	R028	Tidak	Tidak
29	R029	Tidak	Tidak
30	R030	Ya	Ya
31	R031	Ya	Ya
32	R032	Tidak	Tidak
33	R033	Ya	Ya
34	R034	Tidak	Tidak
35	R035	Ya	Ya
36	R036	Ya	Ya
37	R037	Ya	Ya
38	R038	Tidak	Tidak
39	R039	Ya	Ya
40	R040	Tidak	Tidak
41	R041	Ya	Ya
42	R042	Tidak	Tidak
43	R043	Tidak	Tidak
44	R044	Ya	Ya
45	R045	Tidak	Tidak
46	R046	Tidak	Tidak
47	R047	Ya	Ya
48	R048	Ya	Ya
49	R049	Tidak	Tidak
50	R050	Ya	Ya
51	R051	Tidak	Tidak
52	R052	Ya	Ya
53	R053	Ya	Ya
54	R054	Tidak	Tidak
55	R055	Ya	Ya
56	R056	Tidak	Tidak
57	R057	Tidak	Tidak
58	R058	Ya	Ya
59	R059	Ya	Ya
60	R060	Ya	Ya
61	R061	Tidak	Tidak
62	R062	Ya	Ya
63	R063	Tidak	Tidak
64	R064	Ya	Ya
65	R065	Tidak	Tidak
66	R066	Ya	Ya
67	R067	Ya	Ya

HASIL PERHITUNGAN

KARAKTERISTIK

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21-30	8	11.9	11.9	11.9
	31-40	23	34.4	34.4	46.3
	41-50	22	32.8	32.8	79.1
	51-60	13	19.4	19.4	98.5
	61-70	1	1.5	1.5	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	14	20.8	20.8	20.8
	SMP	15	22.4	22.4	43.2
	SMA	33	49.3	49.3	92.5
	PT	5	7.5	7.5	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pegawai Swasta	17	25.4	25.4	25.4
	Pensiunan	1	1.5	1.5	26.9
	Petani	9	13.4	13.4	40.3
	PNS	4	6.0	6.0	46.3
	Tidak Bekerja	9	13.4	13.4	59.7
	Wiraswasta	27	40.3	40.3	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Lama Pengobatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-2 bulan	22	32.8	32.8	32.8
	2-3 bulan	15	22.4	22.4	55.2
	3-4 bulan	20	29.9	29.9	85.1
	4-5 bulan	10	14.9	14.9	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

ANALISIS UNIVARIAT**Efek Samping**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada Keluhan	41	61.2	61.2	61.2
	Tidak Ada Keluhan	26	38.8	38.8	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Kepatuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Patuh	39	58.2	58.2	58.2
	Tidak Patuh	28	41.8	41.8	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

ANALISIS BIVARIAT

Efek Samping * Kepatuhan Crosstabulation

			Kepatuhan		Total
			Ya	Tidak	
Efek Samping	Ada Keluhan	Count	19	22	41
		% within Efek Samping	46.3%	53.7%	100.0%
	Tidak Ada Keluhan	Count	20	6	26
		% within Efek Samping	76.9%	23.1%	100.0%
Total		Count	39	28	67
		% within Efek Samping	58.2%	41.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.117 ^a	1	.013		
Continuity Correction ^b	4.924	1	.026		
Likelihood Ratio	6.359	1	.012		
Fisher's Exact Test				.021	.012
N of Valid Cases	67				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.87.

b. Computed only for a 2x2 table

SURAT IZIN PENELITIAN



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Sekeloa No 154 Bandung
Telp. 022 7830 760, 022 7830 750
Email: info@ubk.ac.id, contact@ubk.ac.id

Nomor : 280/03.FKP/UBK/VI/2020
 Lampiran :
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. Kepala Puskesmas Paseh
 Di
 Tempat

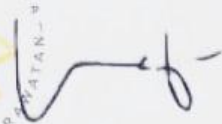
Assalamualaikum Wr. Wb.
 Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi : S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data dengan batas waktu 04 Mei sd 04 Agustus 2020 di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : **Yuli Gristina**
 NIM : **AK218043**
 Semester : IV
 Judul Skripsi : Hubungan Keluhan Efek Samping Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita TB Paru Di Puskesmas Paseh Kabupaten Bandung Tahun 2020

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.
 Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 03 Juni 2020
 Hormat Kami
 Fakultas Keperawatan
 Dekan

Siti Jundiah, M.Kep
NIK.02007020132

	PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG DINAS KESEHATAN PUSKESMAS PASEH	
Jl. Cipaku No. 88 RT. 04 RW. 15 Desa Cipaku Kecamatan Paseh Kabupaten Bandung Kode Pos 40383 Provinsi Jawa Barat Tlp. (022) 85960264 E-mail: puskesmaspasehkabbandung@gmail.com		

Nomor : 800/1345/VI/PKMPsh Lampiran : -- Perihal : Ijin Pengambilan Data	Kepada, Yth. Bapak/Ibu/Sdr STIKes Bhakti Kencana Bandung di Tempat
--	--

Assalamualaikum Wr, Wb,

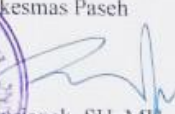
Berdasarkan surat dari Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, Nomor 280/03.FKP/UBK/VI/2020, Tanggal 03 Juni 2020, Perihal Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data.

Maka dengan ini kami tidak berkeberatan dan memberi ijin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data dengan batas waktu 04 Mei s/d 04 Agustus 2020 kepada :

Nama	: Yuli Gristina
NIM	: AK.218043
Semester	: IV
Judul Skripsi	: Hubungan Keluhan Efek Samping Dengan Kepatuhan Minum Obat pada penderita TB Paru Di Puskesmas Paseh Kabupaten Bandung Tahun 2020

Demikian agar diperhatikan dan dipergunakan sebagaimana mestinya.
 Wassalamualaikum Wr, Wb

Dikeluarkan di Paseh
 Pada Tanggal : 06 Juni 2020
 Kepala Puskesmas Paseh



dr. Nina Nurjanah, SH, MH
 Penata Ilm
 NIP. 19661218 201411 2001



Nomor : 375/03.FKP/UBK/VI/2020
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. Dinas Kesehatan Kab Bandung

Di

Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi : S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data dengan batas waktu 04 Mei sd 04 Agustus 2020 di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

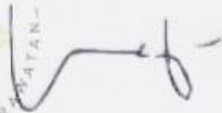
Nama : **Yuli Gristina**
NIM : **AK218043**
Semester : IV
Judul Skripsi : Hubungan Keluhan Efek Samping Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita TB Paru Di Puskesmas Kabupaten Bandung Tahun 2020

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 15 Juni 2020

Hormat Kami
Fakultas Keperawatan
Dekan



Siti Jundiah, M.Kep

NIK.02007020132



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG DINAS KESEHATAN

Jl. Raya Soreang K. 17 Telp. (022) 5897520, 5897521, 5897522, 5897523 Soreang
Website : <http://www.kesehatan.bandungkab.go.id>
Email : kesehatan_bandungkab@yahoo.com

Soreang, 15 Juni 2020

Nomor : B/11820/070/VI/2020/SDK
Lampiran : -
Hal : Rekomendasi Ijin Penelitian dan Pengambilan Data

Kepada :
Yth. Universitas Bhakti Kencana
di Tempat

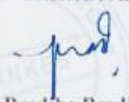
Berdasarkan surat dari Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Nomor : 268/03.FKP/UBK/V/2020 Tanggal 18 Mei 2020 Perihal Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data atas nama : Yuli Gristina NIM. AK218043. Tentang " Hubungan Keluhan Efek Samping Obat Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita TB Paru Di Puskesmas Paseh Kabupaten Bandung Tahun 2020 " serta dengan memperhatikan surat ijin lokasi dari Puskesmas Paseh Nomor : 800/1345/VI/PKMPsh Tanggal 06 Juni 2020.

Dengan ini menerangkan bahwa pada prinsipnya kami **tidak berkeberatan** kepada yang bersangkutan untuk mengadakan Kegiatan Penelitian dan Pengambilan Data di Puskesmas Paseh Kabupaten Bandung yang akan dilaksanakan pada Bulan Juni 2020 s/d Bulan Agustus 2020, dengan ketentuan :

- 1) Berkoordinasi dengan Kepala Instansi/unit tempat pelaksanaan kegiatan yang dilakukan melalui media elektronik secara online
- 2) Memberikan salinan hasil laporan kegiatan kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung
- 3) Memperhatikan ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan oleh Kepala Badan Kesbang Pol Kabupaten Bandung
- 4) Surat ijin ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi ketentuan-ketentuan seperti tersebut di atas.
- 5) Dalam pelaksanaan kegiatan agar mengikuti ketentuan Protokol Kesehatan Covid-19

Demikian, agar diperhatikan dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

A.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
SEKRETARIS


drg. Pradiba Pradipta, MKM
Pembina Tk.I/IVb
NIP. 19630515 198903 2 007

Tembusan, disampaikan kepada :

1. Yth. Kepala Badan Kesbang Pol. Kabupaten Bandung
2. Yth. Kepala Sub Bagian Informasi dan Humas Dinkes Kab Bandung
3. Yth. Kepala Puskesmas Paseh Kab Bandung
4. Arsip



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ bku.ac.id • contact@bku.ac.id

Nomor : 276/03.FKP/UBK/V/2020
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung

Di

Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi : S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data dengan batas waktu 04 Mei sd 04 Agustus 2020 di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : **Yuli Gristina**
NIM : **AK218043**
Semester : IV
Judul Skripsi : Hubungan Keluhan Efek Samping Obat Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita TB Paru Di Puskesmas Paseh Kabupaten Bandung Tahun 2020

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 18 Mei 2020

Hormat Kami
Fakultas Keperawatan
Dekan

Siti Jundiah, M.Kep

NIK.02007020132



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

JALAN RAYA SOREANG KM. 17 TELP/FAX. (022) 5891580 SOREANG 40912
 eMail badankesbangpol@bandungkab.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 070/ 377 /Bid Wasbang

- a. Dasar :
1. Keputusan Presiden Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2020 tentang Penetapan Bencana Nonalam Penyebaran Corona Virus Disease 2019 (Covid - 19) Sebagai Bencana Nasional
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 07 Tahun 2014 perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
 3. Peraturan Gubernur Jawa Barat Nomor 30 Tahun 2020 tentang Pedoman Pembatasan Sosial Berskala Besar Dalam Penanganan Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) di Daerah Kota Bandung, Daerah Kota Cimahi, Daerah Kabupaten Bandung, Daerah Kabupaten Bandung Barat, dan Daerah Kabupaten Sumedang
 4. Peraturan Bupati Bandung Nomor 22 Tahun 2015 tentang perubahan ketiga atas Peraturan Bupati Bandung Nomor 06 Tahun 2008 tentang Rincian Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Bandung.
 5. SK Bupati Bandung Nomor 443.1/Kep.261-Dinkes/2020 Tahun 2020 tentang Pembentukan Gugus Tugas Percepatan Penangan Corona Virus Disease Covid-19 di Kabupaten Bandung
 6. Keputusan Bupati Bandung Nomor 443.1/Kep.280-Huk/2020 tentang Penetapan Pelaksanaan Pembatasan Sosial Berskala Besar dalam Penanganan Corona Virus Disease 2019 di Kabupaten Bandung
- b. Menimbang :
- Surat Permohonan dan Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, Nomor: 276/03 FKP/UBK/V/2020, Tanggal 18 Mei 2020, Perihal Permohonan Ijin Penelitian.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : YULI GRISTINA
2. Alamat Kampus : Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung
3. No. Telp/HP : -
4. Untuk :

 - 1) Melaksanakan kegiatan Penelitian dalam rangka penyusunan Skripsi dengan judul:
" Hubungan Keluhan Efek Samping Obat Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita TB Paru di Puskesmas Paseh Kabupaten Bandung Tahun 2020 "
 - 2) Lokasi/Instansi :
 - Puskesmas Paseh Kabupaten Bandung
 - Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung
 - 3) Waktu Kegiatan : 01 Juli s.d 30 Agustus 2020
 - 4) Status : Baru
 - 5) Penanggungjawab : Siti Jundiah, M.Kep

5. Melaporkan hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung paling lambat 7 hari setelah selesai kegiatan. Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk digunakan seperlunya
6. Dalam pelaksanaan kegiatan agar mengikuti ketentuan Protokol Kesehatan Covid-19 yaitu :
 - Wajib menggunakan masker dalam setiap pelaksanaan Kegiatan Penelitian
 - Selalu mencuci tangan dengan memakai sabun/hand sanitizer
 - Wajib Menjaga jarak (minimal 1 – 1,5 m)

Soreang, 01 Juli 2020

a.n KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KEPALA BIDANG IDEOLOGI, WAWASAN KEBANGSAAN
DAN KETAHANAN BANGSA

SUDIRO, S.Sos., M.Si
NIP. 19672104 199303 1 007

LEMBAR BIMBINGAN

Universitas
Bhakti Kencana

Widyadarmas Bhakti Kencana
Jl. Pahlawan No. 100, Tugu, Kota
Makassar © Contact@bhaktikencana.ac.id

CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Yuli Kristina
NIM : AK. 218043
Judul Skripsi : Hubungan Keluhan Efek Samping dengan Kepatuhan minum Obat Pada Penderita TB di Puskesmas Pasah Kab. Pandeg
Pembimbing Utama : Ingrid Dirgahayu, S.Kep., M.KM
Pembimbing Pendamping : Imam Abdul, S.kep. Ners

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Kamis 9 Juli 2020	- Dlm kata pengantar bahasan proposal ganti skripsi - gunakan sumber terbaru - dlm hipotesis pilih salah satu sesuai dengan hasil penelitian	Pr imam
		masukan data persentase total kondisi lakukan pembahasan sesuai konsep di bab 2 yang di dapat dalam buku atau jurnal	
	rabu 12 Agustus 2020	- Penulisan di lihat lagi ada yg typo dan ada yang banyak menggunakan titik - Bab 3 Penulisan nya metode penelitian	Pr imam
	Kamis 12 Agustus 2020	acc sidang	Pr imam

Universitas
Bhakti Kencana

CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Yuli Gubuna
 NIM : AK. 218043
 Judul Skripsi : Hubungan keluhan Epile Samping Dengan kepatuhan minum obat pada penderita TB di Puskesmas Pabelan Kabupaten Bantul
 Per.bimbing Utama : Ingrid Dirgahayu, S.K.P., M.K.P.
 Pembimbing Pendamping : Imam Abidin, S.Kep. Ners

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Sabtu 11 Juli 2020	- Harus ada parafat dulu minimal 50 paraf, baru di konatkan	Bu Ingrid
	Jum'at 17 Juli 2020	- Hipotesis pilih salah satu pendirian atau hubungan atau tidak - Paraf tabel yang di jelaskan yang dominan saja salah satu data - Paraf yg tidak paraf 6 mg & jelaskan alasan keterbatasan	Bu Ingrid
	Rabu 5 Agustus 2020	- sebelum membahas pendirian atau tidak dulu tentukan data hasil pendirian keluhan apa saja yang muncul - jelaskan hasil pendirian kaitkan dengan teori dan porskat dg hasil pendirian orang lain	Bu Ingrid
	Rabu 12 Agustus 2020	- jelaskan kenapa memilih data yg tidak paraf pilih tabel data keluhan, cari teori - Paraf simpulan dan saran pgsa menurutnya urutkan deskripsinya	Bu Ingrid



Universitas
Bhakti Kencana

Widyadarmas
Jl. Raya Kencana
No. 100
Kota Kencana

CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul Skripsi :
Per.bimbing Utama :
Pembimbing Pendamping :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Kamis 13 Agustus 2020	- bab 3 dan bab pendahuluan ts buku magnum 3 form - acc sidang	Dr. Inggit

DOKUMENTASI

UJI PLAGIAT TURNITIN

HUBUNGAN KELUHAN EFEK SAMPING DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PENDERITA TB PARU DI PUSKESMAS PASEH KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2020

ORIGINALITY REPORT

12%	12%	4%	5%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	www.scribd.com Internet Source	3%
2	es.scribd.com Internet Source	1%
3	id.scribd.com Internet Source	1%
4	docobook.com Internet Source	1%
5	text-id.123dok.com Internet Source	1%
6	Submitted to Universitas Jember Student Paper	<1%
7	docplayer.info Internet Source	<1%
8	Submitted to Universitas Islam Syekh-Yusuf Tangerang Student Paper	<1%

RIWAYAT HIDUP



Nama : Yuli Gristina
 NIM : AK. 218043
 Tempat/Tanggal Lahir : Tasikmalaya 06 Agustus 1981
 Alamat : Kp Sukasari Rt 04 Rw 07 Desa Drawati Kec. Paseh
 Kabupaten Bandung 40383
 Status Pendidikan : Mahasiswa Bhakti Kencana Bandung Fakultas
 Keperawatan Non Reguler Program Studi Sarjana
 Keperawatan.

Pendidikan:

1. MI Miftahul Ulum Cicadas : Tahun 1987-1993
2. MTs Miftahul Islam Gunung Tanjung : Tahun 1993-1996
3. MAN Awipari Tasikmalaya : Tahun 1996-1999
4. Akper Bhakti Kencana Bandung : Tahun 1999-2002
5. Universitas Bhakti Kencana Fakultas Keperawatan : Tahun 2018-2020

Pekerjaan :

1. RSUD Kota Banjar : Tahun 2003-2012
2. Puskesmas paseh Kab Bandung : Tahun 2012 Sampai dengan Sekarang

BUKTI ACC REVISI SETELAH SIDANG

