



**UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Surakarta 57144, Telp.
0271.743493, Faks. 0271.742047 www.usahidsolo.ac.id

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Kepala Puskesmas Baturetno II

Di tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi, saya mahasiswa program studi keperawatan Universitas Sahid Surakarta dengan :

Nama : Handika Oktavianoro

NIM : 2011121134

Akan mengadakan penelitian dengan judul "Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Baturetno II Kabupaten Wonogiri". Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi anda sebagai responden, kerahasiaan semua informasi yang anda berikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Untuk itu, saya mohon kesediaan anda menjadi responden, menandatangani lembar persetujuan dan menjawab semua pertanyaan yang saya ajukan dalam penelitian ini.

Atas perhatian dan kesediaanya sebagai responden, saya ucapkan terima kasih.

Baturetno, Desember 2015
Hormat saya

(Handika Oktavianoro)



**UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Surakarta 57144, Telp.
0271.743493, Faks. 0271.742047 www.usahidsolo.ac.id

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Judul penelitian: "Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Baturetno II Kabupaten Wonogiri".

Peneliti: Handika Oktavianoro, Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

Saya memahami bahwa penelitian ini bertujuan untuk mendapatkan pemahaman serta menggali gagasan atau ide atas permasalahan yang diteliti dan tidak akan berakibat merugikan saya selaku responden untuk itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Demikian persetujuan saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Yang membuat pernyataan

Baturetno, Desember 2015

(.....)

Kode Responden

KUESIONER PENELITIAN

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN TB PARU DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TB PARU DI PUSKESMAS BATURETNO II KABUPATEN WONOGIRI

A. Petunjuk Pengisian

1. Lengkapi/isi identitas responden sesuai dengan keadaan sekarang.
2. Isilah Kuesioner pada lembar berikutnya dengan sejujurnya menurut pendapat anda sendiri dengan cara memberi tanda ($\checkmark$) pada kolom yang telah disediakan sesuai dengan tanggapan tentang “Hubungan Tingkat Pengetahuan TB Paru Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien TB Paru di Puskesmas Baturetno II Kabupaten Wonogiri”.

Atas kesediaan anda mengisi kuesioner ini, penulis mengucapkan banyak terima kasih.

B. Identitas Responden

Nama :

Umur :

Alamat :

Pendidikan :

()

Tidak sekolah

()

Tamat SD

()

Tamat SLTP

()

Tamat SLTA

()

Tamat Akademik/Perguruan

Tinggi

Lama Menderita TB Paru :

Pengetahuan tentang TB Paru

No	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Tuberculosis paru merupakan penyakit menular langsung yang disebabkan kuman bakteri.		
2.	Penyakit TB paru bisa disembuhkan.		
3.	Dengan minum obat secara teratur dan rutin penyakit TB paru dapat disembuhkan.		
4.	Kebiasaan merokok yang berlebihan dapat memperparah penyakit TB paru.		
5.	Berbicara dan batuk tidak ditutupi dapat menyebabkan penyakit TB paru.		
6.	Daya tahan tubuh yang baik akan mempercepat proses penyembuhan penyakit TB paru.		
7.	Menyendirikan alat makan dan minum dapat mencegah penyakit TB paru.		
8.	Efek samping dari pengobatan TB paru dapat menyebabkan gangguan TB paru.		
9.	Jika pernah terkena penyakit TB paru atau kambuh lagi maka penyakit ini sulit disembuhkan.		
10.	Penyakit TB paru membuat kondisi fisik menurun dan buruk.		
11.	Penyakit TB paru mudah proses peularannya karena bisa lewat udara, misalnya: bersin, batuk, air ludah, dan lain-lain.		
12.	Kuman TB paru tidak hanya menyerang paru-paru saja tetapi dapat mengenai organ lain seperti sistem peredaran darah, dan lain-lain.		
13.	Penyakit TB paru paling mudah menyerang orang tua dan dewasa saja karena terjadi penurunan daya tahan tubuh.		
14.	Proses penyembuhan penyakit TB paru selain pengobatan rutin perlu juga makanan yang bergizi.		
15.	Dengan mengosumsi minuman beralkohol dapat memperparah penyakit TB paru.		
16.	Jika mengalami keluhan seperti sakit dada, sesak, batuk berdarah, demam, lemah, tidak nafsu makan merupakan gejala terkena TB paru.		
17.	Terinfeksi TB paru bisa diketahui dengan pemeriksaan sputum, dahak di laboratorium dan foto dada atau rontgen.		

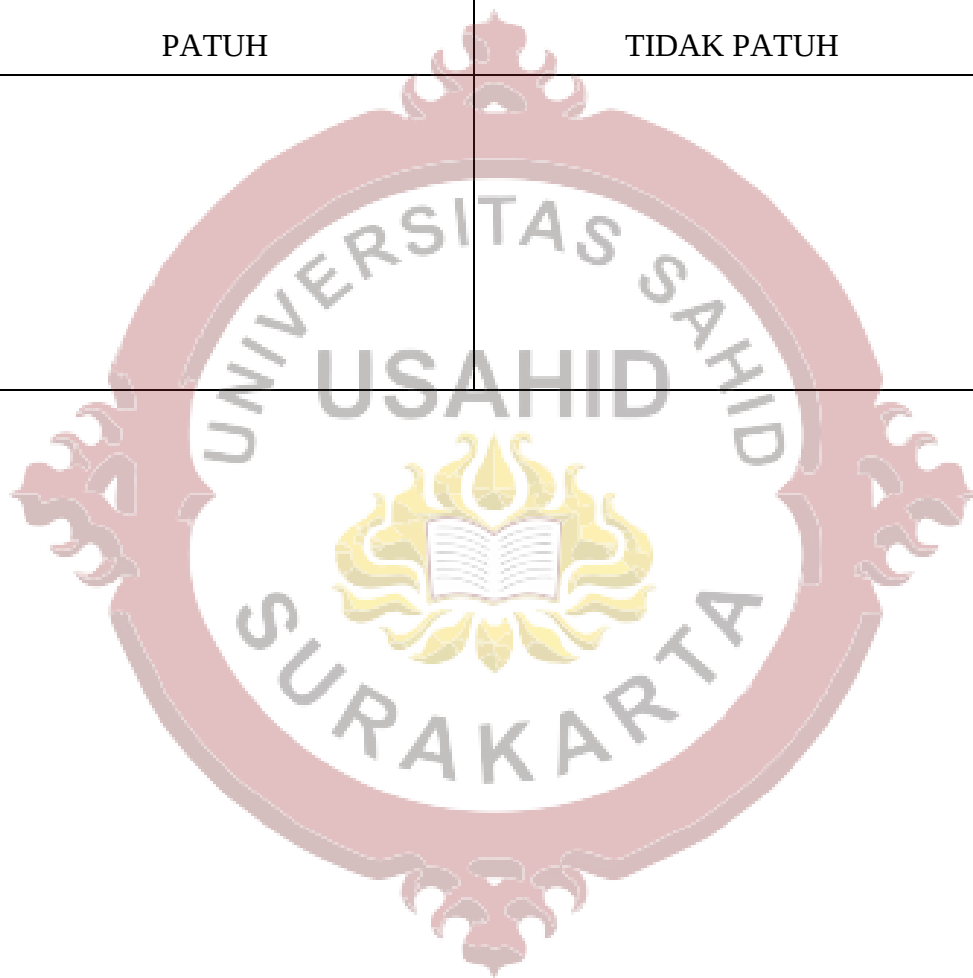
PENGKAJIAN KEPATUHAN MINUM OBAT ANTI TUBERKULOSIS (diisi oleh peneliti)

Petunjuk : Berilah tanda contreng (v) pada kolom yang sesuai dengan Hasil pencatatan pada Kartu Pengobatan Pasien TB.

Patuh : Apabila pengambilan obat dan minum obat lengkap sesuai jadwal.

Tidak patuh : Apabila pengambilan obat dan minum obat tidak lengkap sesuai jadwal.

PATUH	TIDAK PATUH



II. TAHAP LANJUTAN :

Berilah tanda ☒ pada kotak sesuai jenis paduan obat yang diberikan.

KATEGORI 1 ☐

KATEGORI 2 ☐

KATEGORI ANAK ☐

TGL 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	Jumlah

Berilah tanda ☒ jika penderita datang mengambil obat atau pengobatan dibawah pengawasan petugas kesehatan.
Berilah tanda "garis strip" jika obat dibawa pulang dan ditelan sendiri dirumah.

CATATAN :

HASIL AKHIR PENGOBATAN : tulis tanggal dalam kotak yang sesuai

Sembuh

Lengkap

Meninggal

Gagal

Default

Pindah

Pasien dengan Ko-infeksi TB/HIV

VCT

Tgl Dianjurkan	Diterima Ya/Tidak	Tempat/ Tgl Test	Hasil Test	Tgl Konseling Sesudah Test

Pelayanan HIV / TB*

Nama UPK	
Tgl Rujukan	
Tgl mulai ART	

*) Lingkari yang perlu

PENANGGULANGAN TB NASIONAL

KARTU PENGobatan TBC

TB 01

Nama Penderita :
 Alamat Lengkap :
 Nama Pengawas Pengobatan/PMO :
 Alamat lengkap PMO :

Tahun :
 No.Reg. TB Kabupaten :
 Nama Unit Pelayanan Kesehatan :

Jenis Kelamin : L ☐ P ☐ Umur : Thn. Parut BCG Jelas ☐ Tdk ada ☐ Meragukan ☐

Riwayat Pengobatan Sebelumnya : Belum pernah/ ☐ Pernah diobati lebih dari 1 bulan ☐
 Kurang dari 1 bulan

KLASIFIKASI PENYAKIT

Paru ☐Ekstra Paru ☐

Lokasi :

Catatan : (untuk hasil pemeriksaan lain, misalnya Rontgen, Biopsi, dll)

TIPE PENDERITA

- Baru ☐
 - Pindahan ☐
 - Pengobatan Setelah lalai/default ☐

- Kambuh ☐
 - Gagal ☐
 - Kronis ☐

Pemeriksaan Kontak Serumah :

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

HASIL PEMERIKSAAN DAHAK

Bulan-ke	Laboratorium Pembaca			BB (kg)
	Tanggal	No.Reg. Lab	BTA*	
0 (awal)				
2				
3				
4				
5				
7				
AP				

* Tulislah 1+, 2+, 3+ atau Neg sesuai dengan hasil pemeriksaan dahak.

I. TAHAP INTENSIF :

Kombipak : KAT-1 ☐ KAT-2 ☐ KAT-3 ☐ KAT-ANAK ☐ SISIPAN ☐

F D C : KAT-1 ☐ KAT-2 ☐ SISIPAN ☐ KAT-ANAK ☐

TGL 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	Jumlah

Berilah tanda ☒ jika penderita datang mengambil obat atau pengobatan dibawah pengawasan petugas kesehatan.
 Berilah tanda garis lurus jika obat dibawa pulang dan ditelan sendiri dirumah.

JADWAL PENELITIAN

[illegible]

Data Try out Variabel Pengetahuan tentang TB Paru

No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Total
1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	9
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	5
3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	7
4	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	14
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	20
6	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	23
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	27
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	28
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	28

Correlations

Correlations

		Item_1	Item_2	Item_3	Item_4	Item_5	Item_6	Item_7	Item_8	Item_9	Item_10	Item_11	Item_12	Item_13	Item_14	Item_15	Item_16	Item_17	Item_18	Item_19	Item_20	Pengetahuan tentang TB Paru
Item_1	Pearson Correlation	1	.218	.218	.218	.764*	.612	.375	.218	.764*	.764*	-.167	.500	.612	.612	-.500	-.408	.612	.764*	.612	.612	.672*
	Sig. (2-tailed)		.545	.545	.545	.010	.060	.286	.545	.010	.010	.645	.141	.060	.060	.141	.242	.060	.010	.060	.060	.033
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Item_2	Pearson Correlation	.218	1	1.000**	1.000**	.524	.356	.764*	1.000**	.524	.524	-.218	.655*	.802**	.356	-.218	.356	.802**	.524	.356	.356	.755*
	Sig. (2-tailed)	.545		.000	.000	.120	.312	.010	.000	.120	.120	.545	.040	.005	.312	.545	.312	.005	.120	.312	.312	.012
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Item_3	Pearson Correlation	.218	1.000**	1	1.000**	.524	.356	.764*	1.000**	.524	.524	-.218	.655*	.802**	.356	-.218	.356	.802**	.524	.356	.356	.755*
	Sig. (2-tailed)	.545	.000		.000	.120	.312	.010	.000	.120	.120	.545	.040	.005	.312	.545	.312	.005	.120	.312	.312	.012
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Item_4	Pearson Correlation	.218	1.000**	1.000**	1	.524	.356	.764*	1.000**	.524	.524	-.218	.655*	.802**	.356	-.218	.356	.802**	.524	.356	.356	.755*
	Sig. (2-tailed)	.545	.000	.000		.120	.312	.010	.000	.120	.120	.545	.040	.005	.312	.545	.312	.005	.120	.312	.312	.012
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Item_5	Pearson Correlation	.764*	.524	.524	.524	1	.802**	.764*	.524	.524	1.000**	-.218	.655*	.802**	.802**	-.655*	-.089	.802**	1.000**	.802**	.802**	.879**
	Sig. (2-tailed)	.010	.120	.120	.120		.005	.010	.120	.120	.000	.545	.040	.005	.005	.040	.807	.005	.000	.005	.005	.001
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Item_6	Pearson Correlation	.612	.356	.356	.356	.802**	1	.612	.356	.356	.802**	-.272	.408	.583	.583	-.408	.167	.583	.802**	.583	.583	.725*
	Sig. (2-tailed)	.060	.312	.312	.312	.005		.060	.312	.312	.005	.447	.242	.077	.077	.242	.645	.077	.005	.077	.077	.018
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Item_7	Pearson Correlation	.375	.764*	.764*	.764*	.764*	.612	1	.764*	.218	.764*	-.167	.500	.612	.612	-.500	.102	.612	.764*	.612	.612	.729*
	Sig. (2-tailed)	.286	.010	.010	.010	.010	.060		.010	.545	.010	.645	.141	.060	.060	.141	.779	.060	.010	.060	.060	.017
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Item_8	Pearson Correlation	.218	1.000**	1.000**	1.000**	.524	.356	.764*	1	.524	.524	-.218	.655*	.802**	.356	-.218	.356	.802**	.524	.356	.356	.755*
	Sig. (2-tailed)	.545	.000	.000	.000	.120	.312	.010		.120	.120	.545	.040	.005	.312	.545	.312	.005	.120	.312	.312	.012
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

Item_9	Pearson Correlation	.764*	.524	.524	.524	.524	.356	.218	.524	1	.524	-.218	.655*	.802**	.356	-.218	-.089	.802**	.524	.356	.356	.706*
	Sig. (2-tailed)	.010	.120	.120	.120	.120	.312	.545	.120		.120	.545	.040	.005	.312	.545	.807	.005	.120	.312	.312	.023
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Item_10	Pearson Correlation	.764*	.524	.524	.524	1.00**	.802**	.764*	.524	.524	1	-.218	.655*	.802**	.802**	-.655*	-.089	.802**	1.000**	.802**	.802**	.879**
	Sig. (2-tailed)	.010	.120	.120	.120	.000	.005	.010	.120	.120		.545	.040	.005	.005	.040	.807	.005	.000	.005	.005	.001
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Item_11	Pearson Correlation	-.167	-.218	-.218	-.218	-.218	-.272	-.167	-.218	-.218	-.218	1	-.333	-.272	-.272	.333	-.272	-.272	-.218	-.272	-.272	-.349
	Sig. (2-tailed)	.645	.545	.545	.545	.545	.447	.645	.545	.545	.545		.347	.447	.447	.347	.447	.447	.545	.447	.447	.323
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Item_12	Pearson Correlation	.500	.655*	.655*	.655*	.655*	.408	.500	.655*	.655*	.655*	-.333	1	.816**	.816**	-.600	.408	.816**	.655*	.816**	.816**	.888**
	Sig. (2-tailed)	.141	.040	.040	.040	.040	.242	.141	.040	.040	.040	.347		.004	.004	.067	.242	.004	.040	.004	.004	.001
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Item_13	Pearson Correlation	.612	.802**	.802**	.802**	.802*	.583	.612	.802*	.802*	.802**	-.272	.816*	1	.583	-.408	.167	1.000**	.802**	.583	.583	.934**
	Sig. (2-tailed)	.060	.005	.005	.005	.005	.077	.060	.005	.005	.005	.447	.004		.077	.242	.645	.000	.005	.077	.077	.000
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Item_14	Pearson Correlation	.612	.356	.356	.356	.802*	.583	.612	.356	.356	.802**	-.272	.816*	.583	1	-.816**	.167	.583	.802**	1.000**	1.000**	.795**
	Sig. (2-tailed)	.060	.312	.312	.312	.005	.077	.060	.312	.312	.005	.447	.004	.077		.004	.645	.077	.005	.000	.000	.006
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Item_15	Pearson Correlation	-.500	-.218	-.218	-.218	-.655*	-.408	-.500	-.218	-.218	-.655*	.333	-.600	-.408	-.816**	1	.000	-.408	-.655*	-.816**	-.816**	-.592
	Sig. (2-tailed)	.141	.545	.545	.545	.040	.242	.141	.545	.545	.040	.347	.067	.242	.004		1.000	.242	.040	.004	.004	.071
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Item_16	Pearson Correlation	-.408	.356	.356	.356	-.089	.167	.102	.356	-.089	-.089	-.272	.408	.167	.167	.000	1	.167	-.089	.167	.167	.260
	Sig. (2-tailed)	.242	.312	.312	.312	.807	.645	.779	.312	.807	.807	.447	.242	.645	.645	1.000		.645	.807	.645	.645	.468
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Item_17	Pearson Correlation	.612	.802**	.802**	.802**	.802*	.583	.612	.802*	.802*	.802**	-.272	.816*	1.000**	.583	-.408	.167	1	.802**	.583	.583	.934**
	Sig. (2-tailed)	.060	.005	.005	.005	.005	.077	.060	.005	.005	.005	.447	.004	.000	.077	.242	.645		.005	.077	.077	.000
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Item_18	Pearson Correlation	.764*	.524	.524	.524	1.00**	.802**	.764*	.524	.524	1.000**	-.218	.655*	.802**	.802**	-.655*	-.089	.802**	1	.802**	.802**	.879**
	Sig. (2-tailed)	.010	.120	.120	.120	.000	.005	.010	.120	.120	.000	.545	.040	.005	.005	.040	.807	.005		.005	.005	.001
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

Item_19	Pearson Correlation	.612	.356	.356	.356	.802*	.583	.612	.356	.356	.802**	-.272	.816*	.583	1.000**	-.816**	.167	.583	.802**	1	1.000**	.795**
	Sig. (2-tailed)	.060	.312	.312	.312	.005	.077	.060	.312	.312	.005	.447	.004	.077	.000	.004	.645	.077	.005	.000	.006	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
Item_20	Pearson Correlation	.612	.356	.356	.356	.802*	.583	.612	.356	.356	.802**	-.272	.816*	.583	1.000**	-.816**	.167	.583	.802**	1.000**	1	.795**
	Sig. (2-tailed)	.060	.312	.312	.312	.005	.077	.060	.312	.312	.005	.447	.004	.077	.000	.004	.645	.077	.005	.000	.006	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
Pengetahuan tentang TB Paru	Pearson Correlation	.672*	.755*	.755*	.755*	.879*	.725*	.729*	.755*	.706*	.879**	-.349	.888*	.934**	.795**	-.592	.260	.934**	.879**	.795**	.795**	1
	Sig. (2-tailed)	.033	.012	.012	.012	.001	.018	.017	.012	.023	.001	.323	.001	.000	.006	.071	.468	.000	.001	.006	.006	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	

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

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



Hasil Uji Reliabilitas Pengetahuan tentang TB Paru

Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	10	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	10	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.968	17

DATA PENELITIAN

No	Umur (tahun)	Pendidikan	Lama Menderita TB Paru	Tingkat Pengetahuan tentang TB Paru																	Total	%	Kategori
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17			
1	13	SD	5 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	88.2%	Baik
2	51	SLTA	4 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	94.1%	Baik
3	14	SD	6 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	13	76.5%	Sedang
4	12	SD	3 Bulan	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	88.2%	Baik
5	54	SLTA	2 Bulan	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	12	70.6%	Sedang
6	26	SLTA	3 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	88.2%	Baik
7	35	SLTA	3 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	88.2%	Baik
8	48	SLTA	5 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	14	82.4%	Baik
9	40	SLTA	4 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	13	76.5%	Sedang
10	50	SLTA	4 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	82.4%	Baik
11	47	SLTA	6 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	82.4%	Baik
12	54	SLTP	2 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	12	70.6%	Sedang
13	46	SLTA	6 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	82.4%	Baik
14	50	SLTA	5 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14	82.4%	Baik
15	41	SLTA	2 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	82.4%	Baik
16	20	SLTA	4 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	88.2%	Baik
17	56	SLTA	4 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	82.4%	Baik
18	41	SLTA	3 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	82.4%	Baik
19	45	SLTA	5 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	13	76.5%	Sedang
20	17	SLTA	3 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	13	76.5%	Sedang
21	15	SLTP	3 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	12	70.6%	Sedang
22	55	SLTA	3 Bulan	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16	94.1%	Baik
23	54	SLTA	4 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14	82.4%	Baik
24	13	SD	1 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	13	76.5%	Sedang
25	44	SLTA	2 Bulan	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	13	76.5%	Sedang

No	Kepatuhan Minum Obat	
	Patuh	Tidak Patuh
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	√	

Karakteristik Responden

Frequencies

Statistics

		Umur	Pendidikan	Lama Menderita TB Paru
N	Valid	25	25	25
	Missing	0	0	0

Frequency Table

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12 - 26 tahun	8	32.0	32.0	32.0
	27 - 41 tahun	4	16.0	16.0	48.0
	42 - 56 tahun	13	52.0	52.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tamat SD	4	16.0	16.0	16.0
	Tamat SLTP	2	8.0	8.0	24.0
	Tamat SLTA	19	76.0	76.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Lama Menderita TB Paru

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 bulan	1	4.0	4.0	4.0
	2 bulan	4	16.0	16.0	20.0
	3 bulan	7	28.0	28.0	48.0
	4 bulan	6	24.0	24.0	72.0
	5 bulan	4	16.0	16.0	88.0
	6 bulan	3	12.0	12.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Analisis Univariat

Frequencies

Statistics

		Pengetahuan TB Paru	Kepatuhan Minum Obat
N	Valid	25	25
	Missing	0	0

Frequency Table

Pengetahuan TB Paru

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	9	36.0	36.0	36.0
	Baik	16	64.0	64.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Kepatuhan Minum Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Patuh	8	32.0	32.0	32.0
	Patuh	17	68.0	68.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Analisis Bivariat

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan TB Paru * Kepatuhan Minum Obat	25	100.0%	0	.0%	25	100.0%

Pengetahuan TB Paru * Kepatuhan Minum Obat Crosstabulation

			Kepatuhan Minum Obat		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Pengetahuan TB Paru	Sedang	Count	6	3	9
		Expected Count	2.9	6.1	9.0
		% of Total	24.0%	12.0%	36.0%
	Baik	Count	2	14	16
		Expected Count	5.1	10.9	16.0
		% of Total	8.0%	56.0%	64.0%
Total	Count		8	17	25
	Expected Count		8.0	17.0	25.0
	% of Total		32.0%	68.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.767 ^a	1	.005	.010	.010
Continuity Correction ^b	5.477	1	.019		
Likelihood Ratio	7.830	1	.005		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	7.456	1	.006		
N of Valid Cases ^b	25				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.88.

b. Computed only for a 2x2 table

TABEL CHI SQUARE TEST

d.f	α 5%	α 10%	d.f	α 5%	α 10%
1	3,84	2,71	51	68,67	64,3
2	5,99	4,61	52	69,83	65,42
3	7,81	6,25	53	70,99	66,55
4	9,49	7,78	54	72,15	67,67
5	11,07	9,24	55	73,31	68,8
6	12,59	10,64	56	74,47	69,92
7	14,07	12,02	57	75,62	71,04
8	15,51	13,36	58	76,78	72,16
9	16,92	14,68	59	77,93	73,28
10	18,31	15,99	60	79,08	74,4
11	19,68	17,28	61	80,23	75,51
12	21,03	18,55	62	81,38	76,63
13	22,36	19,81	63	82,53	77,75
14	23,68	21,06	64	83,68	78,86
15	25,00	22,31	65	84,82	79,97
16	26,30	23,54	66	85,96	81,09
17	27,59	24,77	67	87,11	82,2
18	28,87	25,99	68	88,25	83,31
19	30,14	27,200	69	89,39	84,42
20	31,41	28,41	70	90,53	85,53
21	32,67	29,62	71	91,67	86,64
22	33,92	30,81	72	92,81	87,74
23	35,17	32,01	73	93,95	88,85
24	36,42	33,2	74	95,08	89,96
25	37,65	34,38	75	96,22	91,06
26	38,89	35,56	76	97,35	92,17
27	40,11	36,74	77	98,48	93,27
28	41,34	37,92	78	99,62	94,37
29	42,56	39,09	79	100,75	95,48
30	43,77	40,26	80	101,88	96,58
31	44,99	41,42	81	103,01	97,68
32	46,19	42,58	82	104,14	98,78
33	47,4	43,75	83	105,27	99,88
34	48,6	44,9	84	106,39	100,98
35	49,8	46,06	85	107,52	102,08
36	51,00	47,21	86	108,65	103,18
37	52,19	48,36	87	109,77	104,28
38	53,38	49,51	88	110,90	105,37
39	54,57	50,66	89	112,02	106,47
40	55,76	51,81	90	113,15	107,57
41	56,94	52,95	91	114,27	108,66
42	58,12	54,09	92	115,39	109,76
43	59,30	55,23	93	116,51	110,85
44	60,48	56,37	94	117,63	111,94
45	61,66	57,51	95	118,75	113,04
46	62,83	58,64	96	119,87	114,13
47	64,00	59,77	97	120,99	115,22
48	65,17	60,91	98	122,11	116,32
49	66,34	62,04	99	123,23	117,41
50	67,50	63,17	100	124,34	118,5



PEMERINTAH KABUPATEN WONOGIRI
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BATURETNO II
Jl.SOLO – PACITAN. KODE POS 57673

Baturetno, 15 Desember 2015

Nomor : 440/ 1231 /XII/15
Lampiran :
Perihal : Ijin Riset/ Penelitian

Kepada Yth : Yth.Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Sahid Surakarta
Di

SURAKARTA

Menindak lanjuti surat dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Surakarta tanggal 1 Desember 2015 Nomor surat 951 / DK/FIK/USS/XII/2015 tentang ijin Riset/ Penelitian maka dengan ini UPT.Puskesmas Baturetno II memberikan ijin Riset/ Penelitian kepada:

Nama : HANDIKA OKTAVIANTORO
NIM : 2011121134 / A 14
Program Studi : Ilmu Keperawatan.
Fakultas : Ilmu Kesehatan.
Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Tuberkulosis Paru di Puskesmas Baturetno II Kabupaten Wonogiri.

Demikian untuk menjadi periksa ,. atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Puskesmas Baturetno II

19510924 2006 04 1 005



PEMERINTAH KABUPATEN WONOGIRI
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BATURETNO II
Jl. Raya Solo - Pacitan, KODE POS 57673

SURAT REKOMENDASI

NO : 440/ 20 / 1 / 2016

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr.GUNADI
NIP : 19710924 2006 04 1 005
Jabatan : Kepala Puskesmas Baturetno II
Alamat : Puskesmas Baturetno II Kecamatan Baturetno, Kabupaten Wonogiri.

Memberi Rekomendasi Pelaksanaan Penelitian :

Nama : HANDIKA OKTAVIANTORO
NIM : 2011121134/A14
Judul : "HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN KEPATUHAN
MINUM OBAT PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI
PUSKESMAS BATURETNO II KABUPATEN WONOGIRI".

Bahwa nama tersebut diatas telah melaksanakan penelitian di wilayah Puskesmas Baturetno II, Kabupaten Wonogiri.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat, kemudian untuk bisa digunakan semestinya.





PEMERINTAH KABUPATEN WONOGIRI
DINAS KESEHATAN
UPT.PUSKESMAS BATURETNO I
Jl.Raya Solo-Pacitan Kec.Baturetno Kabupaten Wonogiri (0273) 461056
K P : 5 7 6 7 3

Baturetno, 5 Desember 2015.

NOMOR : 440 / 4.320 .
SIFAT :
LAMPIRAN :
PERIHAL : Ijin Uji Validitas.

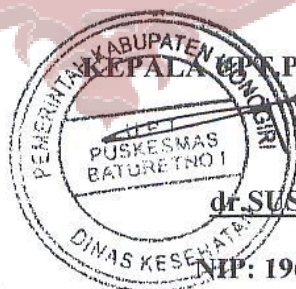
Kepada :
Yth.Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Sahid Surakarta

Di
SURAKARTA

Menindaklanjuti surat dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Surakarta tanggal 1 Desember 2015 Nomor surat 992 / DK/FIK/ USS / XII / 2015 tentang Ijin Uji Validitas maka dengan ini UPT.Puskesmas Baturetno I memberikan ijin uji validitas kepada :

N a m a : HANDIKA OKTAVIANTARA.
NIM : 201112134 / A 14
Program Study : Ilmu Keperawatan.
Fakultas : Ilmu Kesehatan.
Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Kepatuhan Minim Obat Pada Penderita Tuberkolosis Paru di UPT.Puskesmas Baturetno II.Kab.Wonogiri.

Demikian untuk menjadikan periksa .



UPT. PUSKESMAS BATURETNO I

dr.SUSTIYADI,M.Kes

Pembina

NIP: 19690922 200212 1 001.

BUKU KONSULTASI SKRPSI / TA

UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto 154, Solo 57144, Indonesia
Telp. +62 - (0)271-743493, 743494, Fax. +62 - (0)271-742047

NAMA

Handika Oktavianoro

NIM

2011121134

PROGRAM STUDI

Ilmu Kesehatan

JUDUL SKRIPSI / TA

Pengaruh Pembakaran Sampah Terhadap Kesehatan Pengawasan di
Desa Dengriingin Desa Talunombo, Kecamatan Batuwetno Kabupaten
Wonogiri



KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1.	Rabu 20-5-2015	Ahmad Syamsul Bahri S.Kep.M.Kes.	Judul - Bab I	- Ganti Judul.	
2.	Selasa 3-06-2015	Ahmad Syamsul Bahri S.Kep.M.Kes.	Judul	acc Judul.	
3.	Jumat 10-07-2015	Ahmad Syamsul Bahri S.Kep.M.Kes.	BAB I.	penulisan di benahi.	
4.	Senin 27-07-2015	Ahmad Syamsul Bahri S.Kep.M.Kes.	BAB I-II	Latar belakang dipadatkan.	
5.	Rabu 29-07-2015	Ahmad Syamsul Bahri S.Kep.M.Kes.	BAB I-III	teori diperkuat, metode penelitian.	
6.	Selasa 4-08-2015	Ahmad Syamsul Bahri S.Kep.M.Kes.	BAB I-III	sumber metode penelitian diperbarui.	
7.	Rabu 5-08-2015	Ahmad Syamsul Bahri S.Kep.M.Kes.	BAB III	teknik sampling.	
8.	Senin 10-08-2015	Ahmad Syamsul Bahri S.Kep.M.Kes.	ACC BAB I-III	acc semprop.	
9.	Rabu 21-10-2015	Ahmad Syamsul Bahri S.Kep.M.Kes.	BAB III	penulisan.	
10.	Kamis, 29-10-2015	Ahmad Syamsul Bahri S.Kep.M.Kes.	BAB I-III	Idnan gls teori di benahi.	
11.	Jumat, 6-11-2015	Ahmad Syamsul Bahri S.Kep.M.Kes.	BAB I-V	Konsul tentang bab IV.	
12.	Kamis, 24-12-2015	Ahmad Syamsul Bahri S.Kep.M.Kes.	BAB I-V	Konsul tentang uji valid.	
13.	Senin -14-2016	Ahmad Syamsul Bahri S.Kep.M.Kes.	BAB I-V	Revisi di hasil penelitian	
14.	13-1-2016	Ahmad Syamsul Bahri S.Kep.M.Kes.	BAB I-V	Revisi pembahasan.	
15.	15-1-2016	Ahmad Syamsul Bahri S.Kep.M.Kes.	BAB I-V	Penulisan, lampiran, halaman depan	
16.	18-1-2016	Ahmad Syamsul Bahri S.Kep.M.Kes.	BAB I-V	ACC major / hasil.	

[illegible]