

Lampiran 1

PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Para responden yang terhormat.....

Salam dan selamat bertemu

Penelitian ini dilaksanakan sebagai salah satu upaya untuk meningkatkan status kesehatan pasien, terutama pasien TB MDR yang menjalani program pengobatan TB MDR. Penelitian ini dilakukan oleh nama saya Endang, mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Judul penelitian **“Identifikasi Kepatuhan Berobat dan penggunaan Masker Pada Pasien *Tuberculosis Multidrug Resistant* (TB MDR) di Poli Paru RSUD Dr. Soetomo Surabaya”**.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi kepatuhan berobat dan penggunaan masker pada pasien *Tuberculosis Multidrug Resistant* (TB MDR) di Poli Paru RSUD Dr. Soetomo Surabaya.

Untuk keperluan diatas saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk mengisi kuisioner yang telah saya siapkan dengan sejujur-jujurnya atau apa adanya sesuai dengan Bapak/Ibu/Saudara alami (rasakan). Saya menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas Bapak/Ibu/Saudara. Untuk itu saya mohon agar tidak mencantumkan nama. Informasi yang Bapak/Ibu/Saudara berikan dipergunakan sebagai salah satu upaya untuk meningkatkan status kesehatan pasien, terutama pasien TB Paru yang menjalani program pengobatan TB MDR.

Sebagai bukti kesediaannya menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah saya siapkan. Partisipasi Bapak/Ibu/Saudara dalam mengisi kuisioner ini sangat saya hargai dan saya mengucapkan terima kasih.

Surabaya,..... Januari 2018

Hormat Saya,

Endang Suwarniningsih

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

**IDENTIFIKASI KEPATUHAN BEROBAT DAN PENGGUNAAN
MASKER PADA PASIEN *TUBERCULOSIS MULTIDRUG RESISTANT*
(TB MDR) DI POLI PARU RSUD DR. SOETOMO SURABAYA**

Oleh: Endang

Setelah saya membaca maksud dan tujuan dari penelitian ini maka saya dengan sadar menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Tanda tangan saya dibawah ini ini sebagai tanda bukti kesediaan saya menjadi responden penelitian.

Tanda Tangan :

Tanggal :

No. Responden :

KUISIONER PENELITIAN
RAHASIA/HANYA UNTUK PENELITIAN

A. Pengantar

Berikut ini adalah pertanyaan dan pernyataan yang berkaitan dengan “Kepatuhan berobat dan penggunaan masker”. BACALAH SETIAP PERTANYAAN DAN PERNYATAAN DENGAN CERMAT SEBELUM MENJAWAB, kemudian pilihlah jawaban yang anda rasa paling sesuai dengan kesadaran diri anda pada lembaran jawaban yang tersedia. Saya sangat menghargai kejujuran dan keterbukaan anda.

TERIMAKASIH

No. kuesioner (diisi oleh peneliti) :
Kode responden (diisi oleh peneliti) :
Tanggal (diisi oleh peneliti) :

B. Petunjuk

1. Silahkan bapak/ibu jawab pertanyaan dan pernyataan dengan jujur
2. Jawaban tidak mempengaruhi profesi bapak/ibu
3. Jawaban akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk penelitian

C. Identitas Pribadi

Petunjuk pengisian

Isilah pertanyaan no. 1 sampai 5 dengan mengisi tanda silang (x) pada kotak yang sesuai!

1. Usia responden :

2. Jenis kelamin

Laki-laki

Perempuan

3. Status perkawinan

Belum kawin

Kawin

Janda

Duda

4. Pendidikan terakhir

Tidak sekolah

Lulus SMA

Lulus SD

Perguruan tinggi

Lulus SMP

5. Apakah pekerjaan anda

Tidak bekerja

Petani

Pedagang

Buruh

Swasta

Wiraswasta

PNS

ABRI

Pensiunan

Lainnya.....

6. Penghasilan perbulan kurang lebih

\geq Rp 3.583.000,-

$<$ Rp 3.583.000,-

**KUISIONER INI UNTUK MENGENAL KEPATUHAN BEROBAT
PASIEN TB MDR**

Petunjuk pengisian!

1. Baca setiap pernyataan ini dengan seksama
2. Pilihlah salah satu jawaban yang anda anggap paling benar dengan memberikan tanda (√) pada kolom di samping kanan

NO.	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1.	Apakah Bapak/Ibu pernah tidak minum OAT MDR?		
2.	Apakah Bapak/Ibu pernah lupa mengambil OAT MDR?		
3.	Apakah Bapak/Ibu pernah tidak minum obat beberapa hari karena lupa seperti karena malas dan bosan?		
4.	Pernahkah Bapak/Ibu mengurangi atau memberhentikan minum OAT MDR tanpa memberitahu perawat?		
5.	Apakah Bapak/Ibu pernah tidak minum OAT MDR karena ingin bepergian ke luar kota?		
6.	Apakah Bapak/Ibu pernah ingin berhenti minum OAT MDR ketika anda mengalami efek sampingnya?		
7.	Apakah Bapak/Ibu minum OAT MDR setiap hari hanya jika didampingi keluarga?		
8.	Apakah Bapak/Ibu tetap mengambil OAT MDR walaupun tidak didampingi keluarga?		
9.	Apakah Bapak/Ibu tetap minum OAT MDR tanpa walaupun tidak didampingi perawat ketika di RS?		
10.	Apakah Bapak/Ibu selalu mematuhi petugas kesehatan dan pengawas minum obat (PMO) dalam hal instruksi minum obat?		

**KUISIONER INI UNTUK MENGAJI PENGGUNAAN MASKER PADA
PASIEN TB MDR**

Petunjuk pengisian!

1. Baca setiap pernyataan ini dengan seksama
2. Pilihlah salah satu jawaban yang anda anggap paling benar dengan memberikan tanda (√) pada kolom di saamping kanan

NO.	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1.	Apakah Bapak/Ibu selalu menggunakan masker setiap hari?		
2.	Apakah Bapak/Ibu pernah melepas masker saat berbincang dengan orang lain?		
3.	Apakah Bapak/Ibu selalu membuang masker bekas pakai di sembarang tempat?		
4.	Apakah Bapak/Ibu pernah lupa menggunakan masker saat bepergian?		
5.	Apakah Bapak/Ibu pernah menggunakan masker, hanya saat berada di lingkungan rumah sakit?		
6.	Apakah Bapak/Ibu selalu menggunakan masker hanya di rumah saja?		
7.	Apakah Bapak/Ibu pernah merasa menggunakan masker sering membuat minder dan tidak percaya diri?		
8.	Apakah Bapak/Ibu selalu menyediakan masker untuk persediaan?		
9.	Apakah Bapak/Ibu pernah kehabisan masker dan terpaksa tidak menggunakan masker lagi?		
10.	Apakah Bapak/Ibu pernah merasa menggunakan masker dapat membatasi aktivitas?		

Lampiran 4

Resp	Skor Kepatuhan Berobat										JML	Kep. Berobat	Kategori
1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	5	50	Sedang
2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	90	Tinggi
3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	7	70	Tinggi
4	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	4	40	Sedang
5	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	6	60	Sedang
6	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	4	40	Sedang
7	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	20	Rendah
8	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	4	40	Sedang
9	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	80	Tinggi
10	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8	80	Tinggi
11	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	30	Rendah
12	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90	Tinggi
13	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	20	Rendah
14	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	80	Tinggi
15	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	7	70	Tinggi
16	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	30	Rendah
17	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	4	40	Sedang
18	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	5	50	Sedang
19	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	6	60	Sedang
20	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	6	60	Sedang
21	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	6	60	Sedang
22	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	20	Rendah
23	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	4	40	Sedang
24	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	4	40	Sedang
25	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	4	40	Sedang

Skor Penggunaan Masker										JML	Penggunaan Masker	KH
1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	6	60	Sedang
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Tinggi
1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	6	60	Sedang
0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3	30	Rendah
1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	4	40	Sedang
1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	5	50	Sedang
0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	3	30	Rendah
1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	6	60	Sedang
1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	80	Tinggi
1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	4	40	Sedang
1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	4	40	Sedang
1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	6	60	Sedang
1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	4	40	Sedang
0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	3	30	Rendah
1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3	30	Rendah
1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	5	50	Sedang
1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3	30	Rendah
1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	4	40	Sedang
1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	80	Tinggi
1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	4	40	Sedang
1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	6	60	Sedang
0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	3	30	Rendah
1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	30	Rendah
1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	30	Rendah
1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3	30	Rendah

Lampiran 5

```
FREQUENCIES VARIABLES=Penggunaan_Masker Kepatuhan_Minum_Obat
/ORDER=ANALYSIS.
```

Frequencies

Notes

Output Created		26-Feb-2020 18:23:26
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data	25
	File	
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=Penggunaan_Masker Kepatuhan_Minum_Obat /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00.000
	Elapsed Time	00:00:00.002

[DataSet0]

Statistics

		Penggunaan_Ma sker	Kepatuhan_Minu m_Obat
N	Valid	25	25
	Missing	0	0

Frequency Table

Penggunaan_Masker

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	9	36.0	36.0	36.0
	Sedang	13	52.0	52.0	88.0
	Tinggi	3	12.0	12.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Kepatuhan_Minum_Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	5	20.0	20.0	20.0
	Sedang	13	52.0	52.0	72.0
	Tinggi	7	28.0	28.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Lampiran 6



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KEDOKTERAN
DEPARTEMEN PULMONOLOGI & ILMU KEDOKTERAN RESPIRASI
E-Mail : pulmoua@gmail.com
Jl. Mayjen Prof.Dr.Moestopo No. 6 – 8 Telp. 031.5501656, Fax. 031.5501747, 031.5036047
SURABAYA

SURAT TUGAS

No : 0158 /UN3.1.1/TU/III/2019

Dasar : Surat Ketua SMF Pulmonologi dan Ilmu Kedokteran Respirasi RSUD Dr. Soetomo
nomer : /301.10/TU/III/2019 tanggal 21 Maret 2019 perihal Penunjukan
Pembimbing Klinis an. Endang Suwarningsih.

MENUGASKAN

Kepada : Nama : Tutik Kusmiati, dr., SpP(K)
NIP : 19750411 201410 2 001
Pangkat / Golongan : Penata Muda Tk. I / III b
Jabatan : Staf Departemen / SMF Pulmonologi & Ilmu Kedokteran
Respirasi FK. UNAIR – RSUD Dr. Soetomo Surabaya

Sebagai : Pembimbing Klinis Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Surabaya atas nama : Endang Suwarningsih

Dikeluarkan di : Surabaya
Pada Tanggal : 21 Maret 2019

Ketua Departemen,


Winariani K. dr., Sp.P(K) MARS, FCCP
NIP. 19540713 198303 2 002



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DOKTER SOETOMO
STAF MEDIK FUNGSIONAL
PULMONOLOGI & ILMU KEDOKTERAN RESPIRASI
E-Mail pulmoua@gmail.com
JL Mayjen Prof Dr Moestopo 6-8
Telp. 5501656.Fax.5501747,5036047
SURABAYA



NOTA DINAS

**Kepada Yth. : Kepala Bidang Penelitian dan Pengembangan
RSUD Dr. Soetomo**
Dari : Ketua SMF Pulmonologi dan Ilmu Kedokteran Respirasi
Tanggal : 21 Maret 2019.
Nomor : 0157 /301.10/TU/III/2019.
Sifat : Penting.
Lampiran : -
Perihal : Penunjukan Pembimbing Klinis

Sehubungan dengan surat Kepala Bidang Litbang nomor: 070/221/301.4.2/Litb/III/2019 tanggal 13 Maret 2019 perihal tersebut pada pokok surat, maka bersama ini kami menugaskan:

Tutik Kusmiati, dr., SpP(K)

Sebagai pembimbing Klinis Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya atas nama :

Endang Suwarningsih
NRP/NIM. 20171660075

Dengan judul: "Identifikasi kepatuhan berobat dan penggunaan masker pada pasien Tuberculosis Multidrug Resistant (TB MDR) di Poli Paru di RSUD Dr. Soetomo Surabaya".

Atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih.

Ketua SMF Pulmonologi dan
Ilmu Kedokteran Respirasi,

Winariani K, dr. Sp.P(K).MARS.FCCP
NIP. 19540713 198303 2 002



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOETOMO
Jl. Prof. Dr. Moestopo 6- 8, Telp. 031-5501111, 1222, 1333, 1444, Fax. 031-5022068, 5028735.
SURABAYA - 60286



SURAT KETERANGAN

No.: 070/1335/CRU/TV/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan, bahwa :

Nama : Endang Suwarni ningsih
NIM : 20191660075
Asal SMF/Instalasi : PPI

Telah menerima pemaparan terkait **Good Clinical Practice (GCP) Singkat** dari Sekretariat Tim CRU (*Clinical Research Unit*) Bidang Penelitian dan Pengembangan, Tanggal 5 APRIL 2019 Jam 10.00

Demikian surat keterangan ini dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 05 APRIL 2019

Sekretariat Tim

Clinical Research Unit (CRU)



Lintang Ayu Prayogi, SKM

PERNYATAAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR KEPENTINGAN AKADEMISI

Sebagai civitas akademika Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Endang Suwarniningsih

NIM : 20171660075

Program Studi : S1 Keperawatan

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Demi Pengembangan Ilmu Pengetahuan, menyetujui untuk memeberikan kepada Program Studi S1 Keperawatan FIK UMSurabaya hak bebas loyaliti non eksklusif atas karya ilmia saya yang berjudul “Identifikasi Kepatuhan Berobat dan Penggunaan Masker pada Pasien *Tuberculosis Multidrug Resistant* (TB MDR) di Poli Paru RSUD Dr. Soetomo Surabaya” beserta perangkat yang ada dengan hak loyaliti non eksklusif Program Studi S1 Keperawatan FIK UMSurabaya berhak, menyimpan, mengalih media, mengelolah dalam bentuk database, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 25 Februari 2020

Yang menyatakan,

METERAI
TEMPEL
TGL. 20
8C52DAHF257496615
6000
ENAM RIBU RUPIAH



Endang Suwarniningsih