

DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra. (2021). Metodologi Penelitian Kesehatan. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., 1–308.
- Dewi, H. (2021). Faktor Risiko Tuberkulosis Paru Kasus Kambuh di RSUD Dr. Pirngadi Kota Medan. In *Jurnal Ilmiah Simantek* (Vol. 5, Issue 4).
- Dinkes Sumatera Utara. (2022). *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara 2021*. 83.
- Fathiyah et al. (2021). Tuberkulosis Pedoman Diagnosis dan Penatalaksanaan di Indonesia. In *Perhimpunan Dokter Paru Indonesia* (Vol. 001, Issue 2014).
- Fortuna. (2017). *Studi penggunaan obat anti tuberkulosis pasien baru dengan BTA positif pada tahap lanjutan.*
- Girsang. (2022). the Relationship of Knowledge and Attitudes Towards Medication Adherence in Tuberculosis Patients in Medan Pulmonary Specialty Hospital. *Jambura Journal of Health Sciences and Research*, 4(3), 999–1006.
- Irawanda. (2013). Gambaran Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis (OAT) Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dewasa Di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang Periode 1 Januari- 31 Desember 2011. *Skripsi.Universitas Muhammadiyah Palembang.*
- Kemenkes RI. (2022). Profil Kesehatan Indonesia 2021. In *Pusdatin.Kemenkes.Go.Id.*
- Notoatmodjo, S. (2018). Metodologi Penelitian Kesehatan Notoatmodjo S, editor. In *Jakarta: PT. Rineka Cipta* (pp. 139–142).
- Nurmala et al. (2018). *Promosi Kesehatan.*
- Pakpahan et al. (2021). Promosi Kesehatan & Prilaku Kesehatan. In *Jakarta: EGC.*
- Pratiwi. (2021). *Hubungan efek samping obat anti tuberkulosis (OAT) terhadap kepatuhan minum obat pada pasien TB di puskesmas.*
- Sinaga, N. (2020). Gambaran karakteristik pasien tuberculosis paru (TBC). *Skripsi Stikes Santa Elisabeth.*
- Tjay, T. H., & Rahardja, K. (2015). Obat-Obat Penting Khasiat, Penggunaan dan Efek-Efek Sampingnya. In *PT Elex Media Komputindo* (Vol. 53, Issue 9).
- Trystiyana. (2019). Anti Tuberkulosis Di Puskesmas Polonia Medan Tahun 2019 Tesis Nim . 17020111068 Fakultas Kesehatan Masyarakat. *Thesis.*
- Wahyuningsih, S. (2020). Gambaran keberhasilan pengobatan multidrug resistance tuberculosis (MDR-TB) di Kota Makasar. *Kaos GL Dergisi*, 8(75), 147–154.
- Widyaningrum. (2018). *Kejadian Multidrug Resistant Tuberculosis (MDR TB) di Kabupaten Banyuwangi Tahun 2017.* 1–97.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent

Kepada Yth
Calon Responden
Di – Tempat

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini merupakan mahasiswa Politeknik Kesehatan Medan Jurusan Farmasi.

Nama : Shazura Azrien Siahaan
Nim : P07539020108

Akan mengadakan penelitian dengan judul “Gambaran Tingkat Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Penggunaan Obat TBC Pada Pasien Tuberkulosis di RSUD Dr. Pirngadi Medan”

Dikarenakan kebutuhan tersebut saya memohon untuk ketersediaan dari saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian saya dan menandatangani lembar persetujuan agar menjadi responden saya. Saya juga mengharapkan bahwa saudara/i mengikuti arahan yang saya berikan dengan jujur dan tidak terpaksa, serta saya menjamin bahwa setiap responden akan dijaga kerahasiaannya dan penelitian ini akan sangat bermanfaat semaksimal mungkin. Atas penelitian dan kerja sama saudara/i saya mengucapkan terimakasih.

Peneliti, 2023

(Shazura Azrien Siahaan)

Lampiran 2 Persetujuan Menjadi Responden Peneliti

Dengan yang menandatangani lembar ini adalah, saya :

Nama :

Usia :

Jenis kelamin :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Bahwa saya memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Gambaran Tingkat Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Penggunaan Obat TBC Pada Pasien Tuberkulosis di RSUD Dr. Pirngadi Kota Medan" yang dilakukan oleh Shazura Azrien Siahaan dari DIII Farmasi Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.

Saya telah dijelaskan bahwa jawaban kuesioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara suka rela tanpa adanya unsur paksaan bersedia menjadi responden dalam penelitian ini

Medan, 2023
Yang Menyatakan

(.....)

Lampiran 3 Kuesioner

A. Pengetahuan

Jawablah pertanyaan berikut dengan memberi tanda (✓) pada kotak **Ya** atau **Tidak** sesuai dengan pilihan anda. Sebelum anda menjawab pertanyaan tersebut bacalah dengan sebaik baiknya pertanyaan berikut.

NO	Pertanyaan	Jawaban	
		YA	TIDAK
1	TBC merupakan penyakit yang menular		
2	Penyebaran penyakit TBC melalui percikan liur/dahak penderita TB saat batuk atau bersin		
3	Gejala penyakit TBC adalah batuk berdahak selama lebih 3 minggu bercampur dengan darah,berkeringat pada malam hari, sesak serta nyeri dada		
4	Bila anda lupa mengonsumsi obat TB maka akan menyebabkan kegagalan dalam pengobatan		
5	Jika penderita TB Paru berhenti minum obat sebelum jadwalnya maka akan terjadi kekambuhan dan penyakit akan lebih parah		
6	Penderita TBC jika putus meminum obat maka harus mengulangi dari awal		
7	Obat Anti Tuberkulosis dapat ditemukan di apotek dan bisa dijual dengan bebas		
8	Obat Anti Tuberkulosis harus diminum di jam yang sama dan tidak boleh berubah waktunya		
9	Meminum obat TBC harus dengan keadaan perut kosong		
10	Obat TBC hanya ada 2 macam saja		

B. SIKAP

Jawablah pertanyaan berikut dengan memberi tanda (✓) pada kotak **SS**, **S**, **TS** atau **STS** sesuai dengan pilihan anda. Sebelum anda menjawab pertanyaan tersebut bacalah dengan sebaik baiknya pertanyaan berikut.

Keterangan :

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

TS : Tidak Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju

NO	Pertanyaan	Keterangan			
		SS	S	TS	STS
1	Penyakit TBC dapat disembuhkan jika dilakukan pengobatan rutin dan teratur				
2	Saya yakin bahwa pengobatan yang saya jalanin ini bermanfaat bagi hidup saya				
3	Walaupun efek samping obat TB sangat tidak nyaman, saya akan tetap melakukan terapi obat				
4	OAT harus diminum selama 4-5 bulan pada fase lanjutan dengan jangka waktu 3 x seminggu				
5	Walaupun saya jenuh untuk mengonsumsi obat tersebut, saya yakin kalau saya bisa sembuh jika saya rutin minum obat				
6	Pasien yang tidak meminum obat sesuai dengan jangka waktu yang ditentukan akan sembuh dengan sendirinya				
7	Peberian OAT merupakan cara agar penderita bisa sembuh dari penyakit yg dideritanya				
8	Meminum OAT selama 6 bulan merupakan cara paling efektif dalam penyembuhan TBC				
9	Selama pengobatan anda mengalami penurunan berat badan				
10	Anda selalu kontrol terapi anda jika merasakan ada efek samping yang jarang muncul selama pengobatan				

C.TINDAKAN

Jawablah pertanyaan berikut dengan memberi tanda (✓) pada kotak **Ya** atau **Tidak** sesuai dengan pilihan anda. Sebelum anda menjawab pertanyaan tersebut bacalah dengan sebaik baiknya pertanyaan berikan

No	Pertanyaan	YA	TIDAK
1	Jika keadaan anda sudah lebih baik apakah anda memberhentikan pengobatan anda walau belum waktunya		
2	Apakah anda diharuskan minum obat secara teratur selama masa pengobatan		
3	Apakah anda meminum semua obat yang diberikan dokter walau anda belum tahu khasiat obat tersebut		
4	Anda akan berobat hingga penyakit anda sembuh		
5	Apakah penting jika anda mengetahui tentang jadwal rutin pengambilan obat anda		
6	Apakah anda tidak menghabiskan obat anda dikarenakan rasa mual sesudah mengonsumsi obat TB		
7	Dikarenakan obat yang sangat banyak apakah anda pernah bolong dalam minum obat		
8	Jika anda nyeri sendi dikarenakan meminum obat TB apakah anda menghentikan minum obat tersebut		
9	Apabila anda merasakan hal hal yang tidak nyaman setelah minum obat maka anda harus konsultasi kepada dokter		
10	Jika anda mengeluarkan urine berwarna merah makan anda akan mengerhentikan minum obat		

Lampiran 6 Data Tabel Frekuensi

UMUR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	4	4,4	4,4	4,4
	2	57	63,3	63,3	67,8
	3	29	32,2	32,2	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	2	2,2	2,2	2,2
	2	15	16,7	16,7	18,9
	3	57	63,3	63,3	82,2
	4	16	17,8	17,8	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	39	43,3	43,3	43,3
	2	18	20,0	20,0	63,3
	3	18	20,0	20,0	83,3
	4	9	10,0	10,0	93,3
	5	6	6,7	6,7	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

TINGKAT PENGETAHUAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	41	46,2	46,2	46,2
	Cukup	34	37,4	37,4	83,5
	Kurang	15	16,5	16,5	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

TINGKAT SIKAP

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid		1	1,1	1,1	1,1
	Baik	66	72,5	72,5	73,6
	Cukup Baik	23	25,3	25,3	98,9
	Kurang Baik	1	1,1	1,1	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

TINGKAT TINDAKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	52	58,2	58,2	58,2
	Cukup Baik	29	31,9	31,9	90,1
	Kurang Baik	9	9,9	9,9	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

Lampiran 7 Surat Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos: 20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id , email : poltekkes_medan@yahoo.com



Nomor : PP.08.01/00/02/13764/2023
Lampiran : -
Perihal : Mohon Izin Penelitian di RSUD Dr Pirngadi Kota Medan

Kepada Yth :
Kepala RSUD Dr Pirngadi Kota Medan
di
Tempat.

Dengan hormat,

Dalam rangka kegiatan akademik di Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan, mahasiswa diwajibkan melaksanakan penelitian yang merupakan bagian kurikulum D-III Farmasi, maka dengan ini kami mohon kiranya dapat mengizinkan pemakaian RSUD Dr Pirngadi Kota Medan yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah:

NAMA MAHASISWA	PEMBIMBING	JUDUL PENELITIAN
Shazura Azrien Siahaan P07539020108	Nadroh br. Sitepu, M.Si	Gambaran Tingkat Pengetahuan Sikap dan Tindakan Penggunaan Obat TBC pada Pasien Tuberkulosis di RSUD Dr Pirngadi Kota Medan

Demikianlah kami sampaikan atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Nadroh Br. Sitepu, M.Si
NIP. 198007112015032002

Lampiran 8 Bukti Pembayaran EC

Status

Transaksi Berhasil

Nomor Referensi	20230502171327392936
Nomor Jurnal	922403
Tanggal Transaksi	02-05-2023
Waktu Transaksi	17:13:34 WIB
Jenis Transaksi	Virtual Account Billing
No.VA	8630307539020108
Nama	SHAZURA AZRIEN SIAHAAN
Total Tagihan	Rp 175.000
Biaya admin	IDR 2.000
Total Bayar	Rp177.000,00
Rekening Debet	*****771

[Transaksi Lagi](#) [Share](#)

Lampiran 9 Surat Survey awal

RSUD Dr. PIRNGADI KOTA MEDAN
BIDANG PENELITIAN & PENGEMBANGAN
Jalan : Prof. H. M. Yamin SH No. 47 Medan
Telp (061) 4158701 (Ext.775) - Fax. (061) 4521223

Nomor : 61 /B.LitBang/2023 Medan 21 Maret 2023
Sifat :
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Survey Pendahuluan
An. Shazura Azrien Siahaan

Kepada Yth:
Kabid Pengolahan Data Rekam Medik
RSUD Dr. Pirngadi Kota Medan
Di- Tempat

Dengan hormat,
Sesuai dengan persetujuan Direktur RSUD Dr. Pirngadi Kota Medan dengan ini
kami hadapkan mahasiswa :

NAMA : SHAZURA AZRIEN SIAHAAN
NIM : P07539020108
Institusi : D-III Farmasi Politekkes Medan

Untuk mengadakan Survey Pendahuluan di tempat Bapak/Ibu dari tanggal 21 Maret 2023 sampai dengan tanggal 21 April 2023 dengan judul :

Gambaran Tingkat Pengetahuan, Sikap Dan Tindakan Penggunaan Obat TBC Pada Pasien Tuberkulosis Di RSUD Dr. Pirngadi Kota Medan.

Untuk terlaksananya Survey Pendahuluan tersebut, kiranya Bapak/Ibu dapat membantunya, jika yang bersangkutan telah menyelesaikan tugasnya agar dikembalikan kepada kami.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

mohon di bantu
✓/Penyalinan data
(H) Juliani, S.Pd, MMAP

Kabid Penelitian & Pengembangan
RSUD Dr. Pirngadi Kota Medan

Linni Lumongga Htp, S. Kep, Ners, M. Kes
Pembina
NIP.19730915 199702 2 001

Tembusan :

1. Wadir Bidang SDM Dan Pendidikan
2. Arsip

Lampiran 10 Surat Selesai Survey Awal

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DR. PIRNGADI KOTA MEDAN
(AKREDITASI DEPKES RI NO:HK.00.06.3.5.738 TGL 9 FEBRUARI 2001)
BIDANG PENGOLAHAN DATA & REKAM MEDIK
JL. PROF. H. M. YAMIN, SH NO. 47 TELP. 4536022

Nomor : 63 /BPDRM /2023
Sifat : -
Lamp. : 1 (satu) berkas
Perihal : Selesai Izin Survey Pendahuluan

Medan, 26 April 2023

Kepada Yth.
Sdr. Kabid. Penelitian & Pengembangan
RSUD Dr. Pirngadi Kota Medan
Di
Medan

Dengan hormat,

1. Sehubungan dengan surat Kabid. Penelitian & Pengembangan RSUD Dr. Pirngadi Kota Medan No. 64 /B.LitBang/2023 tanggal 21 Maret 2023 perihal Permohonan Survey Pendahuluan, dengan ini kami sampaikan bahwa :

Nama : SHAZURA AZRIEN SIAHAAN
NIM : P07539020108
Institusi : D-III Farmasi Politekkes Medan

telah selesai melakukan survey pendahuluan pada Bidang Pengolahan Data & Rekam Medik sejak tanggal 21 Maret s/d 18 April 2023 dengan baik.

2. Demikian disampaikan, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Ka. Bid. Pengolahan Data & Rekam Medis
RSUD Dr. Pirngadi Kota Medan

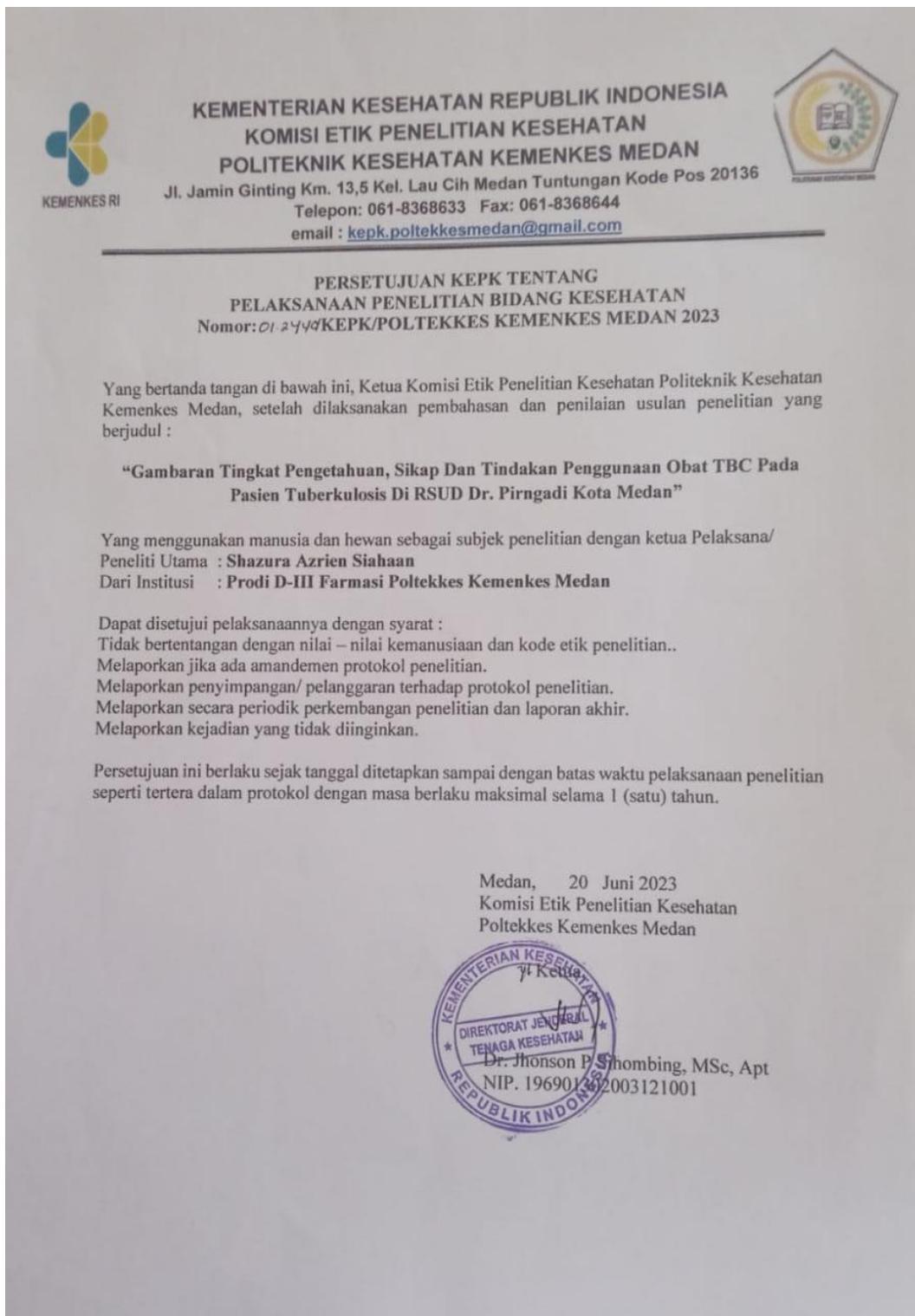


dr. H. Rudi Mahruzar, SpPD, FINASIM, MKM, MH.
NIP. 19680724 200212 1 004

Lampiran 11 Dokumentasi Peneliti



Lampiran 12 Surat EC (Ethnical Clearence)



Lampiran 13 Kartu Bimbingan

POLITEKNIK KESEHATAN JURUSAN FARMASI JL. AIRLANGGA NO. 20 MEDAN				
KARTU LAPORAN PERTEMUAN BIMBINGAN KTI MAHASISWA TA. 2022/2023				
Nama	: Sharura Arien Sihuan			
NIM	: P07539020108			
Pembimbing	: Nodrah Br. Silepu, M.Si			
NO	TGL	PERTEMUAN	PEMBAHASAN	PARAF PEMBIMBING
1	5/01-2023	I	Bimbingan topik penelitian.	
2	16/01-2023	II	Penyerahan judul	
3	17/03-23	III	Revisi bab I, II, III	
4	19/03-23	IV	Revisi bab I, II, III	
5	20/03-23	V	ACC proposal.	
6	22/03-23	VI	Revisi bab IV, V	
7	3/07-23	VII	Revisi bab IV, V	
8		VIII		
9		IX		
10		X		
11				
12				



 * DIREKTORAT JENDERAL
 TENAGA KEPERAWATAN
 NODRAH BR. SILEPU, M.SI
 NIP. 19700711201531002