



ADLN - PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA  
**UNIVERSITAS AIRLANGGA**  
**FAKULTAS KEPERAWATAN**

Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5913754, 5913257, 5913756, 5913752 Fax. (031) 5913257, 5913752  
Website <http://ners.unair.ac.id> | email : [dekan@fkp.unair.ac.id](mailto:dekan@fkp.unair.ac.id)

Nomor : 899 /UN3.1.13/PPd/2016  
Lampiran : -  
Perihal : **Permohonan Fasilitas  
Pengambilan Data Awal**

15 Maret 2016

Kepada Yth.  
Kepala Bakesbang, Politik dan Linmas  
Kabupaten Pamekasan

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi Pendidikan Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami mohon kesediaan Bapak/ Ibu memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami di bawah ini untuk mengumpulkan data awal sebagai bahan penyusunan proposal penelitian.

Nama : Alfiatis Su'udiyah  
NIM : 131211131093  
Judul Skripsi : Hubungan Pelaksanaan Tugas Keluarga Dalam Perawatan Terhadap Motivasi Kepatuhan Berobat Pasien TB Paru Berdasarkan Teori Health Believe Model (HBM) di Wilayah Kerja Puskesmas X Pamekasan

Pembimbing 1 : Dr. Tintin Sukartini, S.Kp., M.Kes.  
Pembimbing 2 : Laily Hidayati, S.Kep.,Ns., M.Kep.

Atas perhatian dan kerjasama Bapak/ Ibu kami sampaikan terima kasih.

a.n. Dekan  
Wakil Dekan I,



Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes.  
NIP. 196408291989031002

Tembusan:

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pamekasan
2. Kepala Puskesmas Kecamatan Tlanakan Kab. Pamekasan
3. Kepala Puskesmas Kecamatan Palangaan Kab. Pamekasan

**SURAT REKOMENDASI**Pengambilan Data Awal

Nomor : 072/ 126 /432.406/2015

Membaca : Surat Wakil Dekan I UNIVERSITAS AIRLANGGA FAKULTAS KEPERAWATAN  
Surabaya, 15 Maret Nomor : 899/UN3.1.13/PPd/2016;

Mengingat : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor : 7 Tahun 2014;

**Dengan ini kami memberikan izin kepada :**

**N a m a** : ALFIATIS SU'UDIYAH  
**NIM / NPM** : 131211131093  
**Prodi** : S1 Pendidikan Ners  
**Judul** : Hubungan Pelaksanaan Tugas Keluarga Dalam Perawatan Terhadap Motivasi Berobat  
Pasien TB Paru Berdasarkan teori Health Believe Model (HBM) Di Wilayah kerja  
Puskesmas Tlanakan dan Palengaan Pamekasan  
**Lokasi** : Di Puskesmas Tlanakan dan Puskesmas Palengaan Pamekasan  
**Lama** : 1 ( satu ) Bulan

Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut :

1. Surat Keterangan ini akan dicabut dan dianggap tidak berlaku apabila pemegang Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan – ketentuan sebagaimana tersebut di atas;
2. Mentaati tata tertib keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan – pernyataan baik dengan lisan, tulisan, yang dapat melukai / MENGHINA AGAMA DAN NEGARA, dari golongan penduduk;
3. Mentaati ketentuan – ketentuan yang berlaku di dalam daerah / desa setempat;
4. Rekomendasi ini berlaku 1 ( satu ) bulan terhitung sejak dikeluarkan;
5. Dalam jangka waktu 1 ( satu ) minggu setelah selesai melakukan kegiatan diwajibkan memberikan Laporan sementara tentang pelaksanaan dan hasil – hasilnya kepada BUPATI Pamekasan melalui Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Pamekasan.

Pamekasan, 22 Maret 2016

a.n KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN PAMEKASAN

KABID HAL,

  
ACH. HAZAIRIN ISMAIL, SH, MM.Pub

Pembina

NIP. 19581002 198603 1 012

**TEMBUSAN :**

1. Sdr. Kapolres Pamekasan;
2. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Pamekasan;
3. Sdr. Camat Palengaan;
4. Sdr. Camat Tlanakan;
5. Sdr. Wakil Dekan Universitas Airlangga Surabaya;
6. Sdr. Yang Bersangkutan.



# UNIVERSITAS AIRLANGGA

## FAKULTAS KEPERAWATAN

Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5913754, 5913257, 5913756, 5913752 Fax. (031) 5913257, 5913752  
Website <http://ners.unair.ac.id> | email : [dekan@fkp.unair.ac.id](mailto:dekan@fkp.unair.ac.id)

Nomor : /UN3.1.13/PPd/2016  
Lampiran : 1 berkas  
Perihal : **Permohonan Fasilitas  
Pengambilan Data Penelitian**

12 Mei 2016

Kepada Yth.  
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik dan Lintas Masyarakat  
Kabupaten Pamekasan

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami mohon kesediaan Bapak/ Ibu memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami di bawah ini untuk mengambil data penelitian sebagai bahan penyusunan skripsi.

Nama : Alfatis Su'udiyah  
NIM : 131211131093  
Judul Skripsi : Hubungan pelaksanaan tugas keluarga dalam perawatan dengan motivasi dan kepatuhan berobat pasien TB paru di wilayah kerja Puskesmas Palenggaan Pamekasan

Atas perhatian dan kerjasama Bapak/ Ibu, kami sampaikan terima kasih.

a.n Dekan  
Wakil Dekan I,  
  
Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes.  
NIP. 195808291989031002

Tembusan:

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pamekasan
2. Kepala Puskesmas Kecamatan Palenggaan



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
*HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE*  
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA  
*FACULTY OF NURSING UNIVERSITAS AIRLANGGA*

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*

**“ETHICAL APPROVAL”**

No : 116-KEPK

Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

*The Ethics Committee of the Faculty of Nursing Universitas Airlangga, with regards of the protection of Human Rights and welfare in medical research, has carefully reviewed the research protocol entitled :*

**“HUBUNGAN PELAKSANAAN TUGAS KELUARGA DALAM PERAWATAN  
DENGAN MOTIVASI DAN KEPATUHAN BEROBAT PASIEN TB PARU DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS PALENGNGAAN PAMEKASAN”.**

Peneliti utama : Alfiatis Su’udiyah  
*Principal Investigator*

Nama Institusi : Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga  
*Name of the Institution*

Unit/Lembaga/Tempat Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Palengngaan Pamekasan  
*Setting of research*

**Dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.**  
*And approved the above-mentioned protocol*

Surabaya, 26 Mei 2016

  
Ketua (CHAIRMAN)  
**Joni Maryanto, S.Kp., M.Si., Dr Kep**  
NIP. 1963 0608 1991 03 1002



ADLN - PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA  
PEMERINTAH KABUPATEN PAMEKASAN  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS PALENGAAN  
Jl. Raya Palengaan, Telp. 087 701 940 884  
PALENGAAN 69362

Nomor : 445/ 57 / 432.301.1.6./2016  
Lampiran  
Perihal : Izin Penelitian / KTI

Kepada  
Yth. Wakil Dekan I UNIVERSITAS AIRLANGGA  
Fakultas Keperawatan  
di -  
SURABAYA

Menindak lanjuti Surat dari Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Pamekasan tanggal 20 Maret 2016, Nomor : 072/126 / 432.406/2016 tentang Permohonan Ijin Penelitian / KTI dalam Proses Penelitian Keperawatan, kami tidak keberatan memberi ijin kepada :

N a ma : ALIFIATIS SU'UDIYAH  
NIM/NPM : 131211131093  
Prodi : S 1 Pendidikan Ners  
Judul : Hubungan pelaksanaan tugas keluarga dalam Perawatan terhadap motivasi beobat pasain TB Paru Di wilayah Puskesmas Palengaan Kecamatan Palengaan Kabupaten Pamekasan

Demikian atas kerja samanya kami sampaikan terima kasih.

Pamekasan, 07 juni 2016  
An. Kepala UPTD Puskesmas Palengaan  
Ka Subbag Tata Usaha



**HERMAN HIDAYAT**  
NIP. 19600224 198503 1 012



ADLN - PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA  
PEMERINTAH KABUPATEN PAMEKASAN  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS PALENGAAN  
JL. RAYA PALENGAAN Tlp. ( 0324 ) 7710775  
PAMEKASAN 69362

**SURAT PERINTAH TUGAS**

NOMOR : 893.3/ 48 /432.301.1.6/2016

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Puskesmas Palengaan Kabupaten Pamekasan

MENUGASKAN

Nama : ALFIATIS SU'UDIYAH  
NIM / NPM : 131211131093  
Prodi : S 1 Pendidikan Ners  
Alamat Rumah : Desa Ambat Kecamatan Tlanakan Kab. Pamekasan

Lokasi : Untuk Izin Penelitian di wilayah Kerja Puskesmas Palengaan  
Lama : 1 ( satu ) Bulan  
Judul : Hubungan Pelaksanaan Tugas Keluarga Dalam Perawatan Dengan Motivasi dan kepatuhan Berobat Pasien TB Paru di wilayah kerja Puskesmas Palengaan Kabupaten Pamekasan

Demikian surat perintah tugas ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Pamekasan  
Pada Tanggal : 07 Juni 2016

An Kepala UPTD Puskesmas Palengaan  
Ka. Subag Tata Usaha



Herman Hidayat  
NIP. 19600224 198603 1 012

**Lampiran 7****PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN**

Kepada

Yth. Bapak/Ibu pasien TB paru dan keluarga

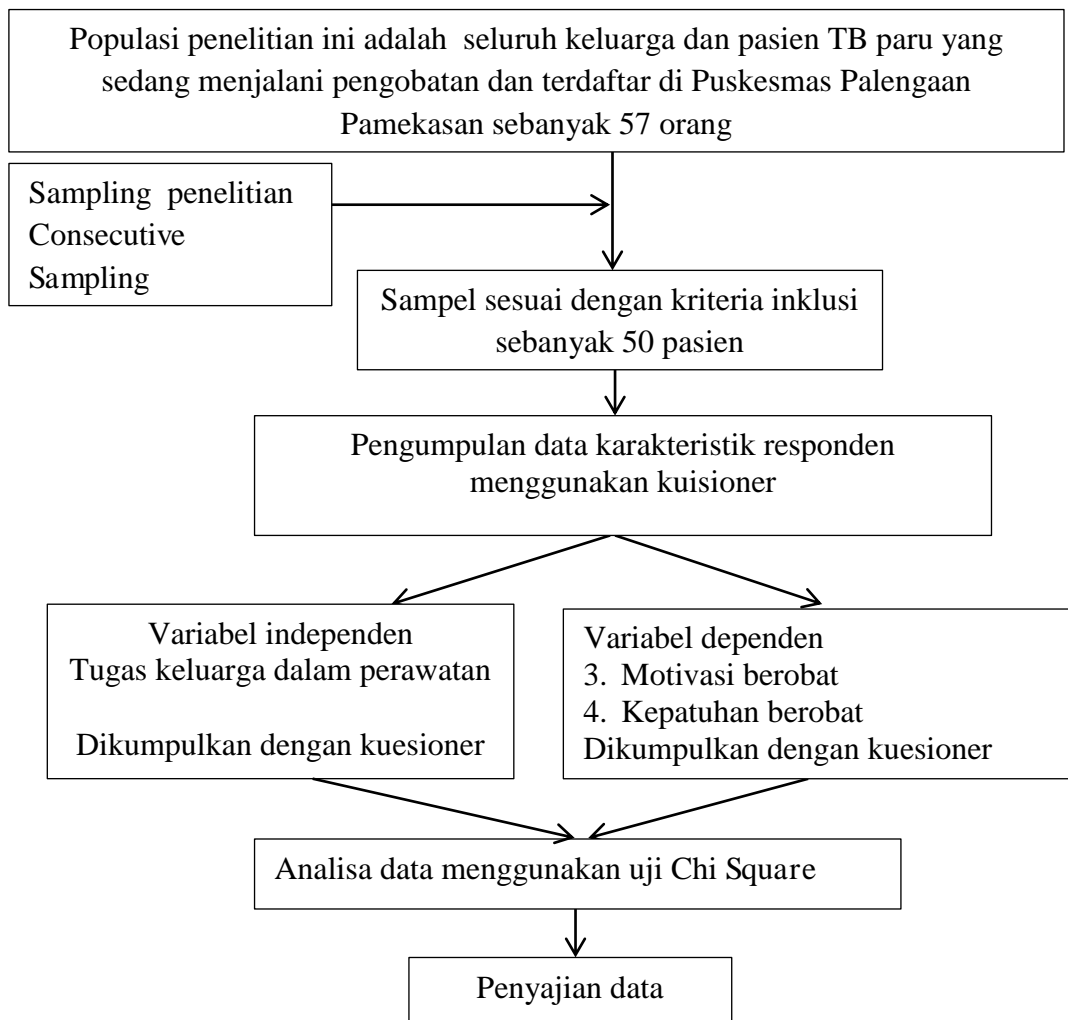
Di tempat

Dengan hormat,

Perkenalkan nama saya Alfiatis Su'udiyah, mahasiswa program studi S1 Pendidikan Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga NIM.131211131093. Saat ini saya sedang melakukan penelitian yang berjudul **“Hubungan Pelaksanaan Tugas Keluarga Dalam Perawatan Dengan Motivasi dan Kepatuhan Berobat Pasien TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Palengaan Pamekasan”** sebagai persyaratan meraih gelar sarjana. Penelitian ini bertujuan untuk menjelaskan hubungan pelaksanaan tugas keluarga dalam perawatan dengan motivasi dan kepatuhan berobat pasien TB paru di Wilayah Kerja Puskesmas Palengaan Pamekasan. Adapun manfaat penelitian ini adalah memperkuat kajian ilmu keperawatan terkait pelaksanaan tugas keluarga terhadap motivasi dan kepatuhan berobat pasien TB paru dan sebagai bahan pertimbangan dalam penyusunan kebijakan dan pelaksanaan program pengendalian penyakit TB paru melalui pemberdayaan keluarga. Adapun manfaat bagi responden adalah meningkatkan pengetahuan terkait tugas keluarga dalam perawatan pasien TB paru sehingga mampu memaksimalkan pelaksanaan tugas tersebut agar dapat meningkatkan motivasi dan kepatuhan berobat pasien TB paru. Peneliti memberikan barang yang in sya Allah bermanfaat sebagai ucapan

terima kasih berupa kotak penyimpanan obat, masker, dan alat tulis bagi responden yang bersedia berpartisipasi dalam penelitian.

Berikut merupakan gambaran tentang proses dan jalannya penelitian.



Responden dalam penelitian ini adalah pasien yang menjalani pengobatan TB paru di Puskesmas Palengaan Kabupaten Pamekasan dan salah satu anggota keluarga yang tinggal bersama pasien. Responden diminta menjawab sejumlah pertanyaan yang ada dalam kuisisioner dalam waktu kurang lebih 30 menit. Selama pengisian, peneliti mendampingi dan membantu menjabarkan pertanyaan bilamana responden kesulitan untuk memahami. Tidak terdapat bahaya atau ancaman bagi responden baik penelitian sedang berlangsung ataupun sesudah



penelitian. Bilamana responden merasakan bahaya atau ancaman dikemudian hari sehubungan dengan keterlibatan dalam penelitian ini, maka peneliti bertanggung jawab penuh untuk menyelesaikan masalah yang timbul.

Sehubungan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu menjadi responden dalam penelitian ini yang bersifat suka rela. Saya menjamin kerahasiaan jawaban responden dengan tidak mencantumkan identitas responden dari informasi yang berhubungan dengan penelitian, menyimpan berkas penelitian di lokasi yang aman, data dikomputer dapat diakses dengan menggunakan password dan akses pribadi, dan hanya diperuntukkan bagi petugas yang terlibat dalam penelitian, petugas harus menandatangani formulir pernyataan persetujuan untuk melindungi keamanan dan kerahasiaan informasi kesehatan responden serta formulir pernyataan persetujuan untuk menjaga kerahasiaan dokumen. Data yang telah terkumpul disimpan oleh peneliti selama  $\pm 6$  bulan. Responden berhak untuk menolak berpartisipasi jika memang tidak berkenan menjadi responden dalam penelitian ini.

Demikian jabaran penelitian saya, atas kesediaan dan bantuannya saya ucapkan terima kasih dan apabila membutuhkan informasi lebih lanjut silakan menghubungi peneliti melalui nomer 087854620269.

Surabaya, 12 Mei 2016  
Hormat saya,  
Peneliti

(Alfiatis Su'udiyah)

**Lampiran 8**

**INFORMED CONSENT  
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
Umur :  
Jenis Kelamin :  
Pekerjaan :  
Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul “Hubungan Pelaksanaan Tugas Keluarga Dalam Perawatan Dengan Motivasi Dan Kepatuhan Berobat Pasien TB Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Palengaan Pamekasan”
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia\*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

....., Juni 2016

Peneliti,

Responden,

Alfiatis Su’udiyah

.....

Saksi,

.....

\*) Coret salah satu

**Lampiran 9**



**KUISIONER PENELITIAN  
UNTUK KELUARGA PASIEN**

Judul Penelitian

**“HUBUNGAN PELAKSANAAN TUGAS KELUARGA DALAM  
PERAWATAN DENGAN MOTIVASI DAN KEPATUHAN  
BEROBAT PASIEN TB PARU DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS PALENGAAN PAMEKASAN”**

Peneliti:

**ALFIATIS SU’UDIYAH  
NIM. 131211131093**

**PROGRAM STUDI S1 PENDIDIKAN NERS  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS AIRLANGGA  
SURABAYA  
2016**

**Data Demografi Keluarga Pasien TB Paru****A. Identitas**

1. Nama keluarga :
2. No Responden : (diisi peneliti)
3. Tanggal pengisian :

**Petunjuk pengisian**

1. Jawablah pertanyaan berikut dengan memberi tanda (√) pada kolom yang tersedia
2. Mohon diisi dengan jujur sesuai dengan keadaan Anda

**B. Data Umum keluarga Pasien TB paru**

## 1. Umur (tahun)

- a. 15-40
- b. 41-64

## 2. Pendidikan

- a. Tidak sekolah
- b. SD
- c. SMP
- d. SMA
- e. PT

## 3. Jenis kelamin

- a. Perempuan
- b. Laki-laki

## 4. Keanggotaan keluarga dengan pasien sebagai

- a. Suami
- b. Istri
- c. Orangtua
- d. Anak
- e. Saudara

## 5. Pekerjaan

- a. Tidak bekerja/IRT
- b. Petani/nelayan
- c. Wiraswasta/jualan
- d. PNS
- e. Lain-lain

**Data khusus kuisisioner tugas keluarga****Petunjuk pengisian**

Jawablah pertanyaan dengan memberikan tanda silang (X) pada jawaban yang Anda anggap paling benar

No	Mengetahui masalah kesehatan
1.	Apakah yang dimaksud dengan TB paru?
	a. Penyakit yang menyerang organ pernapasan dan menyebabkan batuk darah, sesak, dan berkeringat di malam hari
	b. Penyakit yang menyerang saraf dan menyebabkan mati rasa
	c. Penyakit dan menyebabkan kelumpuhan separuh badan atau seluruh badan
2.	TB paru disebabkan oleh apa?
	a. Virus
	b. Jamur
	c. Bakteri
3.	Bagaimana cara penularan TB paru?
	a. Melalui percikan ludah saat berbicara/ batuk/ bersin
	b. Melalui jabatan tangan
	c. Melalui hubungan badan
4.	Tanda dan gejala yang timbul saat terkena TB paru adalah?
	a. Batuk berdarah selama 2-3 minggu atau lebih, sesak nafas, badan lemas, nafsu makan menurun, berat badan menurun
	b. Adanya bercak putih/ merah pada kulit dan mati rasa pada kulit
	c. Dada berdebar saat malam hari
5.	Apa yang harus dihindari oleh pasien TB paru agar tidak menularkan ke orang lain?
	a. Menutup mulut dengan sapu tangan bila batuk atau bersin
	b. Meludah di sembarang tempat
	c. Memisahkan alat makan pasien dengan anggota keluarga yang lain
6.	Tujuan dari pengobatan TB paru adalah?
	a. Mencegah terjadinya kekambuhan TB dan menurunkan penularan TB
	b. Menurunkan produktivitas serta kualitas hidup
	c. Mempercepat terjadinya kematian oleh karena kuman TB
7.	Tindakan yang harus dilaksanakan pasien TB paru adalah?
	a. Menghentikan pengobatan jika merasakan efek samping obat
	b. Meminum obat setiap hari secara teratur dengan dosis yang sudah ditetapkan
	c. Menghentikan pengobatan jika merasa sudah baik sebelum masa akhir pengobatan

**Petunjuk pengisian**

Jawablah pertanyaan dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom yang tersedia

<b>No</b>	<b>Mengambil keputusan tindakan kesehatan yang tepat</b>	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
8.	Apakah keluarga segera memeriksakan anggota keluarga ke fasilitas kesehatan terdekat saat menemukan tanda dan gejala TB paru?		
9.	Apakah Puskesmas/ Rumah Sakit merupakan tempat berobat bagi pasien TB paru yang dianjurkan oleh pemerintah?		
10.	Apakah TB paru bisa sembuh jika berobat secara lengkap dan teratur?		
11.	Apakah kepatuhan minum obat anti TB (OAT) menjadi tanggung jawab dari pasien saja?		
12.	Apakah keluarga membiarkan pasien menghentikan pengobatan sebelum waktunya?		
13.	Apakah kondisi kurang gizi membuat seseorang rentan terhadap TB paru?		
14.	Apakah ketidakpatuhan minum obat anti TB membuat kuman kebal terhadap obat dan membuat penyakit TB paru sulit sembuh?		
15.	Apakah keluarga selalu mematuhi anjuran tenaga kesehatan tentang pengobatan?		
<b>No</b>	<b>Merawat anggota keluarga yang sakit</b>	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
16.	Apakah keluarga sudah mengawasi pasien TB paru ketika hendak minum dan menelan obatnya?		
17.	Apakah keluarga membiarkan pasien tidak minum obat anti TB ketika pasien merasakan mual dan tidak nafsu makan setelah minum obat?		
18.	Apakah keluarga sudah menyediakan makanan yang bergizi bagi pasien TB paru?		
19.	Sudahkah keluarga memotivasi pasien ketika pasien malas untuk minum obat?		
20.	Sudahkah membantu menempatkan obat di tempat yang bersih dan kering, tidak terpapar langsung dengan sinar matahari dan aman dari jangkauan anak-anak?		
21.	Apakah keluarga mencampur benda atau peralatan yang dipakai pasien TB paru dengan anggota keluarga yang lain?		
22.	Sudahkah keluarga meminta pasien menutup mulut dengan sapu tangan ketika sedang bersin dan batuk?		
23.	Apakah keluarga membiarkan pasien membuang ludah atau mengeluarkan dahak di sembarang tempat?		
24.	Apakah keluarga memakai masker atau penutup mulut ketika berbicara berhadapan dengan pasien TB paru?		
<b>No</b>	<b>Memodifikasi lingkungan yang sehat</b>	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
25.	Apakah rumah setiap hari dibersihkan oleh keluarga?		
26.	Apakah keluarga sudah menyediakan tempat ludah yang diberi chlorin atau bahan lain?		

27.	Apakah tempat tidur yang dipakai pasien sudah dijemur secara teratur?		
28.	Apakah setiap hari jendela selalu dibuka lebar-lebar?		
No	<b>Memfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan disekitarnya</b>	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
29.	Apakah keluarga mengantar pasien untuk kontrol dan mengambil obat ke Puskesmas sesuai jadwal?		
30.	Apakah keluarga membawa pasien ke fasilitas kesehatan jika pasien mengeluh sesak nafas, lemah, mual, gatal atau gejala lain?		
31.	Apakah keluarga sudah memanfaatkan adanya petugas kesehatan untuk bertanya tentang perjalanan penyakit TB paru dan cara penyembuhannya?		
32.	Apakah keluarga percaya bahwa TB paru dapat disembuhkan dengan pengobatan tradisional/ herbal?		



**Lampiran 10**



**KUISIONER PENELITIAN  
UNTUK PASIEN**

Judul Penelitian

**“HUBUNGAN PELAKSANAAN TUGAS KELUARGA DALAM  
PERAWATAN DENGAN MOTIVASI DAN KEPATUHAN  
BEROBAT PASIEN TB PARU DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS PALENGAAN PAMEKASAN”**

Peneliti:

**ALFIATIS SU’UDIYAH  
NIM. 131211131093**

**PROGRAM STUDI S1 PENDIDIKAN NERS  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS AIRLANGGA  
SURABAYA  
2016**

**Lembar kuisioner data demografi pasien****A. Identitas**

1. Nama pasien :
2. No Responden : (diisi peneliti)
3. Tanggal pengisian :

**Petunjuk pengisian**

1. Jawablah pertanyaan berikut dengan memberi tanda (√) pada kolom yang tersedia
2. Mohon diisi dengan jujur sesuai dengan keadaan Anda

**B. Data Umum Pasien TB paru**

1. Tinggal bersama:
  - a. Keluarga inti (ayah, ibu, anak)
  - b. Keluarga besar (ayah, ibu, anak, kakek, nenek, ponakan, sepupu, paman, bibi, dan sebagainya)
2. Umur (tahun)
  - a. 15-40
  - b. 41-64
3. Pendidikan
  - a. Tidak sekolah
  - b. SD
  - c. SMP
  - d. SMA
  - e. PT

## 4. Jenis kelamin

a. Laki-laki

b. Perempuan

## 5. Pekerjaan

a. Tidak bekerja/IRT

b. Petani/nelayan

c. Wiraswasta/jualan

d. PNS

e. Lain-lain

**Data khusus kuisisioner motivasi berobat****Petunjuk pengisian**

Jawablah pertanyaan dengan memberikan tanda centang (√) pada kolom yang tersedia

No	Pertanyaan	SS	S	TS	STS
1.	Saya harus meminum obat sesuai jadwal sampai waktu yang telah ditetapkan oleh petugas kesehatan agar cepat sembuh.				
2.	Saya berobat teratur dengan alasan agar keluarga tidak memarahi saya.				
3.	Saya jadi malas berobat karena tidak mendapat pujian dari petugas kesehatan.				
4.	Saya berobat secara teratur atas kemauan saya sendiri				
5.	Saya akan kembali ke Puskesmas untuk mengambil obat sesuai dengan jadwal yang ada di kartu berobat.				
6.	Saya bertanya kepada petugas kesehatan jika ada yang saya bingungkan tentang pengobatan TB paru				
7.	Saya bosan minum obat karena jangka waktu pengobatannya lama.				
8.	Saya berobat secara teratur karena paksaan dari keluarga.				
9.	Saya hanya akan meminum obat sampai gejala batuk saya berhenti/hilang				
10.	Saya akan berhenti berobat jika tidak lagi merasakan gejala/keluhan				

**Keterangan**

SS = Sangat setuju

S = Setuju

TS = Tidak setuju

STS = Sangat tidak setuju

**Data khusus kuisisioner kepatuhan berobat****Petunjuk pengisian**

Jawablah pertanyaan dengan memberikan tanda silang (√) pada kolom yang tersedia

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah Anda terkadang lupa untuk minum obat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Pernahkah Anda tidak minum obat selain karena alasan lupa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Pernahkah berhenti minum obat dan tidak memberi tahu dokter Anda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Pernahkah Anda lupa membawa obat saat dalam perjalanan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Apakah kemarin Anda minum obat dengan lengkap?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Apakah Anda pernah berhenti untuk minum obat saat tidak ada gejala?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Apakah Anda pernah kesal dengan rencana pengobatan Anda yang lama?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Apakah Anda sering lupa untuk minum obat Anda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Lampiran 11

## HASIL UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

## 1. Kuesioner pelaksanaan tugas keluarga dalam perawatan

**Reliability****Scale: ALL VARIABLES**

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	49	98,0
	Excluded <sup>a</sup>	1	2,0
	Total	50	100,0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,510	32

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
P1	,98	,143	49
P2	,31	,466	49
P3	,88	,331	49
P4	,86	,354	49
P5	,47	,504	49
P6	,90	,306	49
P7	,84	,373	49
P8	,86	,354	49
P9	,98	,143	49
P10	,98	,143	49
P11	,69	,466	49
P12	,96	,200	49
P13	,61	,492	49
P14	,96	,200	49
P15	,98	,143	49
P16	,92	,277	49
P17	,92	,277	49
P18	,98	,143	49

P19	1,00	,000	49
P20	,90	,306	49
P21	,39	,492	49
P22	,59	,497	49
P23	,69	,466	49
P24	,35	,481	49
P25	1,00	,000	49
P26	,08	,277	49
P27	,86	,354	49
P28	,94	,242	49
P29	,98	,143	49
P30	,76	,434	49
P31	,96	,200	49
P32	,94	,242	49

**Scale Statistics**

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
25,49	6,838	2,615	32

**2. Kuesioner motivasi berobat****Reliability****Scale: ALL VARIABLES****Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	50	100,0
	Excluded <sup>a</sup>	0	,0
	Total	50	100,0

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

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
,531	10

**Item Statistics**

	Mean	Std. Deviation	N
P1	3,90	,303	50
P2	2,54	,973	50

P3	3,42	,499	50
P4	3,84	,618	50
P5	3,58	,642	50
P6	3,70	,463	50
P7	2,96	1,029	50
P8	3,02	,958	50
P9	3,46	,734	50
P10	3,58	,731	50

**Scale Statistics**

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
34,00	10,245	3,201	10



**Lampiran 12****HASIL UJI SPSS**

1. Hubungan pelaksanaan tugas keluarga dalam perawatan dengan motivasi berobat pasien TB paru

**Crosstabs****Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Tugas_Keluarga * Motivasi_Berobat	50	100,0%	0	0,0%	50	100,0%

**Tugas\_Keluarga \* Motivasi\_Berobat Crosstabulation**

Count

		Motivasi_Berobat		Total
		Baik	Cukup	
Tugas_Keluarga	Baik	32	1	33
	Cukup	10	7	17
Total		42	8	50

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	12,148 <sup>a</sup>	1	,000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	9,475	1	,002		
Likelihood Ratio	11,970	1	,001		
Fisher's Exact Test				,001	,001
Linear-by-Linear Association	11,905	1	,001		
N of Valid Cases	50				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,72.

b. Computed only for a 2x2 table

2. Hubungan pelaksanaan tugas keluarga dalam perawatan dengan kepatuhan berobat pasien TB paru

### Crosstabs

#### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Tugas_Keluarga * Kepatuhan_Berobat	50	100,0%	0	0,0%	50	100,0%

#### Tugas\_Keluarga \* Kepatuhan\_Berobat Crosstabulation

Count

		Kepatuhan_Berobat		Total
		Patuh	Tidak patuh	
Tugas_Keluarga	Baik	33	0	33
	Cukup	13	4	17
Total		46	4	50

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8,440 <sup>a</sup>	1	,004		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5,546	1	,019		
Likelihood Ratio	9,327	1	,002		
Fisher's Exact Test				,010	,010
Linear-by-Linear Association	8,271	1	,004		
N of Valid Cases	50				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,36.

b. Computed only for a 2x2 table