

DAFTAR PUSTAKA

- Adiwinata, R., Rasidi, J., Marpaung, M., Timur, K., & Timur, K. (2018). Profil Klinis dan Evaluasi Pengobatan Pasien RifampicinResistant dan Multidrug-Resistant Tuberculosis di RSUD Dr. Kanujoso Djatiwibowo Balikpapan. *J Respir Indo*, 38(3), 135–142. <http://jurnalrespirologi.org/index.php/jri/article/view/2/5>
- Amin, M. Al, & Juniati, D. (2017). Klasifikasi Kelompok Umur Manusia Berdasarkan Analisis Dimensi Fraktal Box Counting Dari Citra Wajah Dengan Deteksi Tepi Canny. *Jurnal Ilmiah Matematika*, 2(6), 1–10.
- Ayu, M. S. (2019). Analisis Pelayanan Terapeutik Pada Pasien Tuberculosis Resisten Obat Di Kota Medan. *Jurnal Jumantik*, 4(2), 199–212.
- Banjuradja, I., & Purnama, A. (2019). Penanganan Tuberculosis Resistan Obat pada Daerah Terpencil: Mission Impossible? *Jurnal Respirasi*, 3(1), 12. <https://doi.org/10.20473/jr.v3-i.1.2017.12-17>
- Baral, S. C., Karki, D. K., & Newell, J. N. (2007). Causes of stigma and discrimination associated with tuberculosis in Nepal: A qualitative study. *BMC Public Health*, 7, 1–10. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-7-211>
- Baya, B., Achenbach, C. J., Kone, B., Toloba, Y., Dabita, D. K., Diarra, B., Goita, D., Diabaté, S., Maiga, M., Soumare, D., Ouattara, K., Kanoute, T., Berthe, G., Kamia, Y. M., Sarro, Y. dit S., Sanogo, M., Togo, A. C. G., Dembele, B. P. P., Coulibaly, N., ... Diallo, S. (2019). Clinical risk factors associated with multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) in Mali. *International Journal of Infectious Diseases*, 81, 149–155. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2019.02.004>
- Chida, N., Ansari, Z., Hussain, H., Jaswal, M., Symes, S., Khan, A. J., & Mohammed, S. (2015). Determinants of default from tuberculosis treatment among patients with drug-susceptible tuberculosis in Karachi, Pakistan: A mixed methods: Study. *PLoS ONE*, 10(11), 1–14. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0142384>
- Deshmukh, R. D., Dhande, D. J., Sachdeva, K. S., Sreenivas, A., Kumar, A. M. V., Satyanarayana, S., Parmar, M., Moonan, P. K., & Lo, T. Q. (2015). Patient and provider reported reasons for lost to follow up in MDRTB treatment: A qualitative study from a drug resistant TB Centre in India. *PLoS ONE*, 10(8), 1–11. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0135802>
- Diniawati, E., & Wibowo, A. (2019). The Economic Burden and Non-Adherence Tuberculosis Treatment in Indonesia: Systematic Review. *KnE Life Sciences*, 4(10), 17. <https://doi.org/10.18502/kls.v4i10.3703>
- Elduma, A. H., Mansournia, M. A., Foroushani, A. R., Ali, H. M. H., Elegail, A. M. A., Elsony, A., & Holakouie-Naieni, K. (2019). Assessment of the risk factors associated with multidrug-resistant tuberculosis in Sudan: a case-control study. *Epidemiology and Health*, 41, e2019014. <https://doi.org/10.4178/epih.e2019014>
- Emmi Bijawati, SKM., M. K., Munawir Amansyah, SKM., M. K., & Nurbiah,

- S. (2018). The Risk Factors for Treatment of Multidrug Resistance Tuberculosis (MDR-TB) Patients in Labuang Baji General Hospital Makassar in 2017. *Jurnal Nasional Ilmu Kesehatan*, 1(1), 1–17. <http://journal.unhas.ac.id/index.php/jnik/article/view/4282>
- Farihatun, S., & Machmud, P. B. (2018). Determinant Factors of Drop Out (Do) Among Multi Drugs Resistance Tuberculosis (Mdr Tb) Patients At Jakarta Province in 2011 To 2015. *Indonesian Journal of Tropical and Infectious Disease*, 7(3), 87. <https://doi.org/10.20473/ijttd.v7i3.7793>
- Fatmawati, U., & Kusmiati, T. (2017). Characteristics and the Side Effects of New MDR-TB Treatment. *Jurnal Respirasi*, 3(3), 67–73.
- Hasanah, M., Makhfudli, & Wahyudi, A. S. (2018). The Correlation Of Family Support With Self Efficacy Of Tuberculosis Multidrug Resistant (Tb-Mdr) Patient At Tb-Mdr Poly Ibnu Sina Hospital Gresik. *Jurnal Kesehatan*, 11(2), 72.
- Hirpa, S., Medhin, G., Girma, B., Melese, M., Mekonen, A., Suarez, P., & Ameni, G. (2013). Determinants of multidrug-resistant tuberculosis in patients who underwent first-line treatment in Addis Ababa: A case control study. *BMC Public Health*, 13(1), 1. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-13-782>
- Huda, M., Rona Safitri, N. A., & Marhamah, M. (2018). Gambaran Penderita Tuberculosis Multi Drug Resisten (TB MDR) Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Januari-Desember 2015. *Jurnal Analisis Kesehatan*, 6(2), 640. <https://doi.org/10.26630/jak.v6i2.790>
- Husnaniyah, D. (2017). Faktor-Faktor Yang Berpengaruh Terhadap Harga Diri (Self Esteem) Penderita Tuberkulosis Paru Di Wilayah Eks Kawedanan Indramayu. *The Indonesian Journal Of Health Science*, 9(1), 1–12.
- Hutchison, C., Khan, M. S., Yoong, J., Lin, X., & Coker, R. J. (2017). Financial barriers and coping strategies: a qualitative study of accessing multidrug-resistant tuberculosis and tuberculosis care in Yunnan, China. *BMC Public Health*, 17(1), 1–11. <https://doi.org/10.1186/s12889-017-4089-y>
- Irnawati, N. M., Siagian, I. E. T., & Ottay, R. I. (2016). Pengaruh Dukungan Keluarga terhadap Kepatuhan Minum Obat pada Penderita Tuberculosis di Puskesmas Motoboi Kecil Kota Kotamobagu. *Jurnal Kedokteran Komunitas Dan Tropik*, 4(1).
- Kassa, G. M., Teferra, A. S., Wolde, H. F., & Muluneh, A. G. (2019). *Incidence and predictors of lost to follow-up among drug-resistant tuberculosis patients at University of Gondar Comprehensive Specialized Hospital , Northwest Ethiopia : a retrospective follow-up study*. 1–11.
- Maelani, T., & Cahyati, W. H. (2018). Higeia Journal of Public Health. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 1(3), 84–94.
- Mardhiyyah, A., & Carolia, N. (2016). Multi Drug Resistant Tuberculosis pada Pasien Drop Out dan Tatalaksana OAT Lini Kedua. *Majority*, 5(April), 11–16.

- Merzistya, A. N. A., & Rahayu, S. R. (2019). Kejadian Putus Berobat Penderita Tuberkulosis Paru. *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*, 3(2), 298–310.
- Mirsaeidi, S. M., Tabarsi, P., Khoshnood, K., Pooramiri, M. V., Rowhani-Rahbar, A., Mansoori, S. D., Masjedi, H., Zahirifard, S., Mohammadi, F., Farnia, P., Masjedi, M. R., & Velayati, A. A. (2005). Treatment of multiple drug-resistant tuberculosis (MDR-TB) in Iran. *International Journal of Infectious Diseases*, 9(6), 317–322. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2004.09.012>
- Munawwarah, R., Leida, I., & Epidemiologi Fakultas Kesehatan Masyarakat UNHAS, B. (2013). Gambaran Faktor Risiko Pengobatan Pasien Tb-Mdr Rs Labuang Baji Kota Makassar Tahun 2013 Description of Treatment Risk Factor for Tb-Mdr Patient in Labuang Baji Hospital Makassar 2013. *Bagian Epidemiologi Fakultas Kesehatan Masyarakat UNHAS*.
- Mwansa-Kambafwile, J. R. M., Jewett, S., Chasela, C., Ismail, N., & Menezes, C. (2020). Initial loss to follow up of tuberculosis patients in South Africa: Perspectives of program managers. *BMC Public Health*, 20(1), 4–11. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-08739-w>
- Nugroho, F. S. (2018). Gambaran Perilaku Pengobatan Pasien Tb Mdr Fase Intensif Di Rs Dr Moewardi Surakarta. *Jurnal Kesehatan*, 11(1), 32–42.
- Pamungkas, P., Rahardjo, S. S., & Murti, B. (2018). Evaluation of Multi-Drug Resistant Tuberculosis Predictor Index in Surakarta, Central Java. *Journal of Epidemiology and Public Health*, 03(02), 263–276. <https://doi.org/10.26911/jepublichealth.2018.03.02.06>
- Pratiwi, N., Yowani, S., & Sajinadiyasa, I. (2016). Hubungan Lama Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis Dengan Efek Samping Pada Pasien Tb Mdr Rawat Jalan Di Rsup Sanglah Denpasar. *Archive of Community Health*, 3(2), 39–48.
- Pribadi, T., Trismiyana, E., & Maria, N. (2017). Tb Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Kabupaten Lampung Selatan 2017. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 11(4), 265–270.
- Rahmi, N., Medison, I., & Suryadi, I. (2017). Hubungan Tingkat Kepatuhan Penderita Tuberkulosis Paru dengan Perilaku Kesehatan, Efek Samping OAT dan Peran PMO pada Pengobatan Fase Intensif di Puskesmas Seberang Padang September 2012 - Januari 2013. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 6(2), 345. <https://doi.org/10.25077/jka.v6i2.702>
- Ramma, L., Cox, H., Wilkinson, L., Foster, N., Cunnama, L., Vassall, A., & Sinanovic, E. (2015). Patients' costs associated with seeking and accessing treatment for drug-resistant tuberculosis in South Africa. *International Journal of Tuberculosis and Lung Disease*, 19(12), 1513–1519. <https://doi.org/10.5588/ijtld.15.0341>
- Reviono, P., Kusnanto, Vicky Eko, Helena Pakiding, D. N. (2014). Multidrug Resistant Tuberculosis (MDR-TB): Tinjauan Epidemiologi dan. *Majalah Kedokteran Bandung*, 46(4), 189–196.

- Saleh, S. (2018). Factor Related of Anti-Tuberculosis Drug Resistency on Pulmonary Tuberculosis Pasien in Labuang Baji Hospital Makassar. *Indonesian Journal of Tropical and Infectious Disease*, 7(2), 40. <https://doi.org/10.20473/ijtid.v7i2.7327>
- Stosic, M., Vukovic, D., Babic, D., Antonijevic, G., Foley, K. L., Vujcic, I., & Grujcic, S. S. (2018). Risk factors for multidrug-resistant tuberculosis among tuberculosis patients in Serbia: A case-control study. *BMC Public Health*, 18(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12889-018-6021-5>
- Sulistiyono, R. E., Sukartini, T., Makhfudli, M., Nursalam, N., Rr Soenarnatalina M, R. S. M., & Hidayati, L. (2018). Peningkatan Efikasi Diri Masyarakat Dalam Pencegahan Tuberkulosis Berbasis Budaya. *Journal of Health Sciences*, 10(2). <https://doi.org/10.33086/jhs.v10i2.130>
- Supardi, U. K., Thaha, I. L. M., & Rismayanti. (2014). DETERMINAN SOSIAL DAN KETERATURAN BEROBAT TERHADAP Determinant Social and Treatment Regularity on Conversion Changes in Pulmonary Tuberculosis Patients. *Mkmi*, September, 125–130.
- Thomas, B. E., Shanmugam, P., Malaisamy, M., Ovung, S., Suresh, C., Subbaraman, R., Adinarayanan, S., & Nagarajan, K. (2016). Psycho-socio-economic issues challenging multidrug resistant tuberculosis patients: A systematic review. *PLoS ONE*, 11(1), 1–15. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0147397>
- Tupasi, T. E., Garfin, A. M. C. G., Kurbatova, E. V., Mangan, J. M., Orillaza-Chi, R., Naval, L. C., Balane, G. I., Basilio, R., Golubkov, A., Joson, E. S., Lew, W. J., Lofranco, V., Mantala, M., Pancho, S., & Sarol, J. N. (2016). Factors associated with loss to follow-up during treatment for multidrug-resistant tuberculosis, the Philippines, 2012-2014. *Emerging Infectious Diseases*, 22(3), 491–502. <https://doi.org/10.3201/eid2203.151788>
- Widiastuti, E. N., Subronto, Y. W., & Promono, D. (2017). Faktor risiko kejadian multi drug resistant tuberculosis di RSUP Dr. Sardjito. *Berita Kedokteran Masyarakat*, 33(7), 325. <https://doi.org/10.22146/bkm.18290>
- Wohlleben, J., Makhmudova, M., Saidova, F., Azamova, S., Mergenthaler, C., & Verver, S. (2017). Risk factors associated with loss to follow-up from tuberculosis treatment in Tajikistan: A case-control study. *BMC Infectious Diseases*, 17(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12879-017-2655-7>
- Wu, B., Yu, Y., Du, C., Liu, Y., & Hu, D. (2019). Epidemiology of drug-resistant tuberculosis in Chongqing, China: A retrospective observational study from 2010 to 2017. In *PLoS ONE* (Vol. 14, Issue 12). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0216018>

LAMPIRAN

Lampiran 4. 1 Kelompok Umur Pasien TB-MDR

tab fixumur kelompokpasien,col

RECODE of umur ("umur responden")	"kelompok pasien" kasus	kontrol	Total
17 - 25 tahun	2	11	13
	7.41	13.25	11.82
26 - 35 tahun	7	18	25
	25.93	21.69	22.73

36 - 45 tahun	10	22	32
	37.04	26.51	29.09
46 - 55 tahun	5	14	19
	18.52	16.87	17.27
56 - 65 tahun	2	16	18
	7.41	19.28	16.36
>65 tahun	1	2	3
	3.70	2.41	2.73

Total		27	83	
110				
		100.00	100.00	
100.00				

		62.96	59.04	
60.00				
-----+		-----+	-----	

perempuan		10	34	
44				
		37.04	40.96	
40.00				
-----+		-----+	-----	

Lampiran 4. 2 Jenis Kelamin Pasien TB-MDR

```
. tab jeniskelamin kelompokpasien,col
```

"jenis				
kelamin		"kelompok pasien"		
responden"		kasus	kontrol	
Total				
-----+		-----+	-----	

laki - laki		17	49	
66				

Total		27	83	
110				
		100.00	100.00	
100.00				

Lampiran 4. 3 Status Kawin Pasien TB-MDR

```
. tab statuskawin kelompokpasien,col
      "status |
      menikah | "kelompok pasien"
responden" | kasus kontrol |
Total
-----+-----+-----
-----
      menikah |      23      65 |
88
      |      85.19    78.31 |
80.00
-----+-----+-----
-----
      belum menikah |      2      14 |
16
      |      7.41    16.87 |
14.55
-----+-----+-----
-----
```

```
cerai hidup |      2      0 |
2
      |      7.41    0.00 |
1.82
-----+-----+-----
-----
      cerai mati |      0      4 |
4
      |      0.00    4.82 |
3.64
-----+-----+-----
-----
      Total |      27      83 |
110
      |     100.00   100.00 |
100.0
```

Lampiran 4. 4 Pendidikan Terakhir Pasien TB-MDR

```
. tab pendidikanterakhir
kelompokpasien,col
```

"pendidika n terakhir responde Total		"kelompok pasien" kasus		kontrol	
-----	+	-----	+	-----	+
sd		1		9	
10		3.70		10.84	
9.09		-----		-----	
-----	+	-----	+	-----	+
smp		7		15	
22		25.93		18.07	
20.00		-----		-----	
-----	+	-----	+	-----	+

sma		17		35	
52		62.96		42.17	
47.27		-----		-----	
-----	+	-----	+	-----	+
diploma		2		13	
15		7.41		15.66	
13.64		-----		-----	
-----	+	-----	+	-----	+

sarjana		0		11	
11		0.00		13.25	
10.00		-----		-----	
-----	+	-----	+	-----	+

Total	27	83
110		
	100.00	100.00
100.00		

Lampiran 4. 5 Pengetahuan tentang Definisi TB-MDR

```
. tab pengetahuan1 kelompokpasien,col
"Menurut pasien, apa |
yang dimaksud dengan | "kelompok
pasien"
    penyakit TB-MDR? " | kasus
kontrol | Total
-----+-----
---+-----
TB yang resistan terh | 0
16 | 16
| 0.00
19.28 | 14.55
-----+-----
---+-----
Penyakit batuk berdar | 21
62 | 83
| 77.78
74.70 | 75.45
-----+-----
---+-----
```

```
Penyakit yang disebabkan | 6
5 | 11
| 22.22
6.02 | 10.00
-----+-----
---+-----
Total | 27
83 | 110
| 100.00
100.00 | 100.00
```

Lampiran 4. 6 Pengetahuan tentang Minimal Pengobatan TB-MDR

```
. tab pengetahuan2 kelompokpasien,col
"Berapa lama minimal |
pengobatan untuk | "kelompok
pasien"
```

pasien TB MDR?" kasus	
kontrol Total	
-----+-----	
---+-----	
10 bulan dan minum ob 6	
15 21	
	22.22
18.07 19.09	
-----+-----	
---+-----	
18 bulan dan minum ob 16	
68 84	
	59.26
81.93 76.36	
-----+-----	
---+-----	
Lama pengobatan tidak 5	
0 5	
	18.52
0.00 4.55	

Total 27	
83 110	
	100.00
100.00 100.00	

Lampiran 4. 7 Pengetahuan tentang tentang Kebutuhan Waktu yang Lama Pengobatan TB-MDR

. tab pengetahuan3 kelompokpasien,col

"Mengapa dibutuhkan |
waktu yang lama dalam | "kelompok
pasien"

pengobatan TB-MDR? " kasus	
kontrol Total	
-----+-----	
---+-----	
Karena tidak mudah un 9	
14 23	

16.87	20.91	33.33
-----+-----		
---+-----		
Karena belum ditemukan		18
53	71	
63.86	64.55	66.67
-----+-----		
---+-----		
Karena pengobatan pad		0
16	16	
19.28	14.55	0.00
-----+-----		
---+-----		
Total		27
83	110	
100.00	100.00	100.00

Lampiran 4. 8 Pasien tentang Minimal Waktu Suntikan

. tab pengetahuan4 kelompokpasien,col

"Berapa minimal waktu
suntikan yang harus
diterima pasien TB | "kelompok
pasien"

MDR?" | kasus
kontrol | Total

-----+-----		
---+-----		
6 bulan atau 4 bulan		0
17	17	
20.48	15.45	0.00
-----+-----		
---+-----		
3 bulan saja		19
59	78	

71.08	70.91	70.37
-----+-----		
---+-----		
7	15	8
8.43	13.64	29.63
-----+-----		
---+-----		
83	110	27
100.00	100.00	100.00

Lampiran 4. 9 Pengetahuan tentang Pentingnya Pemeriksaan Dahak

```
. tab pengetahuan5 kelompokpasien,col
      "Mengapa harus |
```

periksa dahak di awal	"kelompok pasien"
pengobatan? "	kasus
kontrol Total	
-----+-----	
---+-----	
24	2
28.92	7.41
23.64	
-----+-----	
---+-----	
51	16
61.45	59.26
60.91	
-----+-----	
---+-----	
8	9
17	

			33.33
9.64		15.45	
-----+-----			
---+-----			
			Total 27
83		110	
			100.00
100.00		100.00	

-----+-----			
---+-----			
Tahap awal dan tahap		5	
21		26	
			18.52
25.30		23.64	
-----+-----			
---+-----			
Tahap awal dan tahap		18	
47		65	
			66.67
56.63		59.09	

Lampiran 4. 10 Pengetahuan tentang Tahap Pengobatan TB-MDR

```
. tab pengetahuan6 kelompokpasien,col
"Tahap pengobatan apa |
    saja yang harus |
    dilalui pasien TB | "kelompok
pasien"
    MDR" | kasus
kontrol | Total
```

-----+-----			
---+-----			
Tahap diagnosis, taha		4	
15		19	
			14.81
18.07		17.27	
-----+-----			
---+-----			

	Total		27			18.52
83		110		10.84		12.73
			100.00	-----+-----		
100.00		100.00		---+-----		
Lampiran 4. 11 Pengetahuan tentang Akibat Tidak Minum Obat secara Teratur						
. tab pengetahuan7 kelompokpasien,col						
"Apakah akibatnya				Tidak ada akibatnya		20
jika obat TB tidak				1		21
diminum secara						74.07
teratur hingga		"kelompok		1.20		19.09
pasien"				-----+-----		
				---+-----		
habis?"		kasus				
kontrol		Total		Total		27
				83		110
						100.00
Penyakit dapat sembuh		5		100.00		100.00
9		14				

Lampiran 4. 12 Pengetahuan tentang Pencegahan Penularan TB-MDR

```
. tab pengetahuan8 kelompokpasien,col
```

```
  "Langkah apa saja |
yang dapat dilakukan |
  untuk mencegah | "kelompok
pasien"
  penularan TB MDR?" | kasus
kontrol | Total
-----+-----
---+-----
Menggunakan masker sa | 10
40 | 50
| 37.04
48.19 | 45.45
-----+-----
---+-----
Mengonsumsi makanan b | 5
32 | 37
```

```

| 18.52
38.55 | 33.64
-----+-----
---+-----
Tidak merokok di semb | 12
11 | 23
| 44.44
13.25 | 20.91
-----+-----
---+-----
Total | 27
83 | 110
| 100.00
100.00 | 100.00
```

Lampiran 4. 13 Pengetahuan tentang Pentingnya Tidak Putus Obat TB-MDR

```
. tab pengetahuan9 kelompokpasien,col
```

```
"Apa pentingnya minum |
```


obat TB secara teratur/tidak putus pasien"			
berobat?"		kasus	
kontrol Total			
-----+-----			
---+-----			
Agar tidak menularkan		13	
18 31			
			48.15
21.69 28.18			
-----+-----			
---+-----			
Untuk menghilangkan g		12	
11 23			
			44.44
13.25 20.91			
-----+-----			
---+-----			
Agar cepat sembuh dar		2	
54 56			

			7.41
65.06 50.91			
-----+-----			
---+-----			
		Total	27
83 110			
			100.00
100.00 100.00			

Lampiran 4. 14 Pengetahuan Manfaat Pemeriksaan & Photorontgen

```
. tab pengetahuan10 kelompokpasien,col
    "Apa manfaat dari |
pemeriksaan dahak dan | "kelompok
pasien"
    photo rontgen?" | kasus
kontrol | Total
-----+-----
---+-----
```

Untuk membunuh kuman		23				100.00
34		57		100.00		100.00
				85.19		
40.96		51.82				
-----+-----						
---+---						
Untuk memastikan stat		2				
48		50				
				7.41		
57.83		45.45				
-----+-----						
---+---						
Tidak ada manfaatnya		2				
1		3				
				7.41		
1.20		2.73				
-----+-----						
---+---						
		Total		27		
83		110				

Lampiran 4. 15 Pasien TB-MDR yang Mengalami Efek Samping Obat yang Berat

```

.tab noneso kelompokpasien,col
      "tidak |
mengalami efek | "kelompok pasien"
samping berat" | kasus kontrol |
Total
-----+-----+--
-----
tidak mengalami | 1 46 |
47
| 3.70 55.42 |
42.73
-----+-----+--
-----
mengalami | 26 37 |
63
| 96.30 44.58 |
57.27
-----+-----+--
-----

```

110	Total	27	83
100.00		100.00	100.00

Lampiran 4. 16 Efek Samping Berat yang Dialami Pasien TB-MDR

Kelainan Fungsi Hati

```

.tab esol kelompokpasien,col
      "kelainan |
fungsi | "kelompok pasien"
hati" | kasus kontrol |
Total

```

```

-----+-----+-----
---
      tidak |      27      83 |
110
          |    100.00    100.00 |
100.00
-----+-----+-----
---
      Total |      27      83 |
110
          |    100.00    100.00 |
100.00

```

Kelainan Fungsi Ginjal

```

. tab eso2 kelompokpasien,col
"kelainan |
      fungsi | "kelompok pasien"
      ginjal" |      kasus      kontrol |
Total
-----+-----+-----
---
      tidak |      27      83 |
110
          |    100.00    100.00 |
100.00
-----+-----+-----
---
      Total |      27      83 |
110
          |    100.00    100.00 |
100.00

```

Pendarahan Lambung

```

. tab eso3 kelompokpasien,col
"pendaraha | "kelompok pasien"
n lambung" | kasus kontrol |
Total
-----+-----+-----
---
tidak | 27 83 |
110
| 100.00 100.00 |
100.00
-----+-----+-----
---
Total | 27 83 |
110
| 100.00 100.00 |
100.00

```

Gangguan Elektrolit Berat

```

. tab eso4 kelompokpasien,col
"gangguan |

```

```

elektrolit | "kelompok pasien"
berat" | kasus kontrol |
Total
-----+-----+-----
---
tidak | 27 83 |
110
| 100.00 100.00 |
100.00
-----+-----+-----
---
Total | 27 83 |
110
| 100.00 100.00 |
100.00

```

Gangguan Elektrolit Berat

```

. tab eso4 kelompokpasien,col
"gangguan |
elektrolit | "kelompok pasien"

```

berat"	kasus	kontrol		
Total			50	50
tidak	27	83	7.41	57.83
110			45.45	
	100.00	100.00		
100.00				
ya	25	35	92.59	42.17
60			54.55	
Total	27	83		
110				
	100.00	100.00		
100.00				
Gangguan Pendengaran				
. tab eso5 kelompokpasien,col				
"gangguan			100.00	100.00
pendengara	"kelompok pasien"		100.00	
n"	kasus	kontrol		
Total				

Gangguan Penglihatan

```
. tab eso6 kelompokpasien,col
```

"gangguan penglihatan n"	kasus	kontrol
Total		
tidak	10	78
	37.04	93.98

ya	17	5
	62.96	6.02
Total	27	83
	100.00	100.00

Kejang

```
. tab eso7 kelompokpasien,col
```

```
| "kelompok pasien"
```

```

"kejang" |      kasus      kontrol |
Total
-----+-----+-----
---
      tidak |          3          82 |
85
          |      11.11      98.80 |
77.27
-----+-----+-----
---
      ya |          24          1 |
25
          |      88.89      1.20 |
22.73
-----+-----+-----
---
Total |          27          83 |
110
          |     100.00     100.00 |
100.00

```

Tendinitis

```

. tab eso8 kelompokpasien,col
"tendinitis" | "kelompok pasien"
              |      kasus      kontrol |
Total
-----+-----+-----
---
      tidak |          24          83 |
107
          |      88.89      100.00 |
97.27

```



```

-----+-----+-----
---
      ya |         3         0 |
3
      |    11.11    0.00 |
2.73
-----+-----+-----
---
      Total |         27         83 |
110
      |    100.00    100.00 |
100.00

```

Hipotiroid

```

. tab eso9 kelompokpasien,col
"hipotiroi | "kelompok pasien"
      d" |      kasus      kontrol |
Total
-----+-----+-----
---
      tidak |         27         83 |
110
      |    100.00    100.00 |
100.00
-----+-----+-----
---
      Total |         27         83 |
110
      |    100.00    100.00 |
100.00

```

-----+-----+-----			

	Total	27	83
110			
		100.00	100.00
100.00			

Lampiran 4. 17 Pasien TB-MDR yang Mengalami Efek Samping Obat yang Ringan

```
. tab nonefekringan kelompokpasien,col
      "tidak |
mengalami efek | "kelompok pasien"
samping ringan" | kasus kontrol |
Total
-----+-----+-----
-----
      mengalami |      27      83 |
110
      |      100.00  100.00 |
100.00
```

Lampiran 4. 18 Efek Samping Obat Ringan yang Dialami Pasien TB-MDR

Reaksi Kulit Ringan

```
. tab efekringan1 kelompokpasien,col
      "reaksi |
```

	"kelompok pasien"	
	kasus	kontrol
ringan"		
Total		
-----+-----+-----		
tidak	27	78
105		
	100.00	93.98
95.45		
-----+-----+-----		
ya	0	5
5		
	0.00	6.02
4.55		
-----+-----+-----		
Total	27	83
110		
	100.00	100.00
100.00		

Reaksi Kulit Alergi

. tab efekringan2 kelompokpasien,col

	"kelompok pasien"		Total
	kasus	kontrol	
reaksi			
kulit			
alergi"			
-----+-----+-----			
tidak	9	20	29
	33.33	24.10	26.36
-----+-----+-----			
ya	18	63	81
	66.67	75.90	73.64

```

-----+-----+-----
---
      Total |      27      83 |      110
          |    100.00  100.00 |    100.00

```

Mual dan Muntah

```

. tab efekringan3 kelompokpasien,col
      "mual | "kelompok pasien"
      muntah" |      kasus      kontrol |
Total

```

```

-----+-----+-----
---

```

```

      tidak |      20      69 |
89

```

```

          |    74.07    83.13 |
80.91

```

```

-----+-----+-----
---

```

```

      ya |      7      14 |
21

```

```

          |    25.93    16.87 |
19.09

```

```

-----+-----+-----
---

```

```

      Total |      27      83 |
110

```

```

          |    100.00  100.00 |
100.00

```

Anoreksia

```
. tab efekringan4 kelompokpasien,col
```

```
"anoreksia | "kelompok pasien"
```

```
" | kasus kontrol |
```

```
Total
```

```
-----+-----+-----  
---
```

```
tidak | 27 83 |
```

```
110
```

```
| 100.00 100.00 |
```

```
100.00
```

```
-----+-----+-----  
---
```

```
Total | 27 83 |
```

```
110
```

```
| 100.00 100.00 |
```

```
100.00
```

Diare

```
. tab efekringan5 kelompokpasien,col
```

```
| "kelompok pasien"
```

```
"diare" | kasus kontrol |
```

```
Total
```

```
-----+-----+-----  
---
```

```
tidak | 20 81 |
```

```
101
```

		74.07	97.59		
91.82					
-----+-----+-----					

	ya		7	2	
9					
		25.93	2.41		
8.18					
-----+-----+-----					

	Total		27	83	
110					
		100.00	100.00		
100.00					

Nyeri Kepala

```
. tab efekringan6 kelompokpasien,col
    "nyeri | "kelompok pasien"
    kepala" | kasus kontrol |
Total
```

-----+-----+-----					

	tidak		18	82	
100					
		66.67	98.80		
90.91					
-----+-----+-----					

	ya		9	1	
10					
		33.33	1.20		
9.09					

```

-----+-----+-----
---
Total |      27      83 |
110
|    100.00   100.00 |
100.00

```

```

-----+-----+-----
---
tidak |      27      81 |
108
|    100.00   97.59 |
98.18

```

```

-----+-----+-----
---
ya |      0      2 |
2
|      0.00   2.41 |
1.82

```

Vertigo

```

. tab efekringan7 kelompokpasien,col
      | "kelompok pasien"
"vertigo" | kasus kontrol |
Total

```

```

-----+-----+-----
---
Total |      27      83 |
110
|    100.00   100.00 |
100.00

```

Gangguan Tidur

```
. tab efekringan8 kelompokpasien,col
```

```
"gangguan | "kelompok pasien"  
tidur" | kasus kontrol |  
Total
```

```
-----+-----+-----  
---
```

```
tidak | 7 48 |
```

55

```
| 25.93 57.83 |
```

50.00

```
-----+-----+-----  
---
```

```
ya | 20 35 |
```

55

```
| 74.07 42.17 |
```

50.00

```
-----+-----+-----  
---
```

```
Total | 27 83 |
```

110

```
| 100.00 100.00 |
```

100.00

Gangguan Elektrolit Ringan

```
. tab efekringan9 kelompokpasien,col
```



```

"gangguan |
elektrolit | "kelompok pasien"
  ringan" |   kasus   kontrol |
Total
-----+-----+-----
---
      tidak |       27       83 |
110
          |   100.00   100.00 |
100.00
-----+-----+-----
---
      Total |       27       83 |
110
          |   100.00   100.00 |
100.00

```

Depresi

```

. tab efekringan10 kelompokpasien,col
      | "kelompok pasien"
"depresi" |   kasus   kontrol |
Total
-----+-----+-----
---
      tidak |       15       59 |
74
          |   55.56   71.08 |
67.27
-----+-----+-----
---
      ya |       12       24 |
36

```

	44.44	28.92
32.73		
-----+-----+-----		

Total	27	83
110		
	100.00	100.00
100.00		

Perubahan Perilaku

```
. tab efekringan11 kelompokpasien,col
"perubahan | "kelompok pasien"
```

perilaku"	kasus	kontrol
Total		
-----+-----+-----		

tidak	27	83
110		
	100.00	100.00
100.00		
-----+-----+-----		

Total	27	83
110		
	100.00	100.00
100.00		

Gastritis

```
. tab efekringan12 kelompokpasien,col
"gastritis | "kelompok pasien"
" | kasus kontrol |
Total
-----+-----+-----
---
```

tidak	27	83
110		
	100.00	100.00
100.00		
-----+-----+-----		

Total	27	83
110		
	100.00	100.00
100.00		

	11.11	54.22
43.64		
-----+-----+-----		

ya	24	38
62		
	88.89	45.78
56.36		
-----+-----+-----		

Total	27	83
110		
	100.00	100.00
100.00		

Nyeri Suntikan

. tab efekringan13 kelompokpasien,col

"nyeri suntikan"	"kelompok pasien" kasus	kontrol
Total		
-----+-----+-----		

tidak	3	45
48		

Efek Samping Lainnya

```

. tab efekringanlain kelompokpasien,col
      "efek samping | "kelompok pasien"
          lainnya" |      kasus      kontrol
|      Total
-----+-----
-+-----
          tidak ada |      21      83
|      104
          |      77.78      100.00
|      94.55
-----+-----
-+-----
nafsu makan menurun |      6      0
|      6
          |      22.22      0.00
|      5.45
-----+-----
-+-----
          Total |      27      83
|      110

```

```

|      100.00      |      100.00      100.00
|      100.00

```

Lampiran 4. 19 Lama Pasien TB-MDR Mengalami Efek Samping Obat

```

. tab lamaefeksamping kelompokpasien,col
      "Sudah berapa lama |
pasien mengalami efek | "kelompok
pasien"
          samping tersebut?" |      kasus
kontrol |      Total
-----+-----
-+-----

```

	Selama pengobatan		14				100.00
3		17		100.00		100.00	
			51.85				
3.61		15.45					
-----+-----							
---+-----							
	>1 bulan pengobatan		11				
50		61					
			40.74				
60.24		55.45					
-----+-----							
---+-----							
	< 1 bulan pengobatan		2				
30		32					
			7.41				
36.14		29.09					
-----+-----							
---+-----							
	Total		27				
83		110					

Lampiran 4. 20 Gangguan Efek Samping Obat pada Aktivitas Sehari – hari

```
. tab gangguanefeksamping
kelompokpasien,col

"Apakah efek samping |
tersebut mengganggu |
aktivitas sehari - | "kelompok
pasien"
hari pasien?" | kasus
kontrol | Total
-----+-----
---+-----

Ya sangat mengganggu | 26
42 | 68
| 96.30
50.60 | 61.82
-----+-----
---+-----

Kadang - kadang mengg | 1
40 | 41
```

```
| 3.70
48.19 | 37.27
-----+-----
---+-----

Tidak mengganggu sama | 0
1 | 1
| 0.00
1.20 | 0.91
-----+-----
---+-----

Total | 27
83 | 110
| 100.00
100.00 | 100.00
```

Lampiran 4. 21 Cara Pasien Mengendalikan Efek Samping Obat

```
. tab pengendalianefeksamping
kelompokpasien,col
```

"Bagaimana pasien	Berhenti minum Obat A	5
mengendalikan efek	0	5
samping obat yang "kelompok		18.52
pasien"	0.00	4.55
dialami?" kasus	-----+-----	
kontrol Total	---+-----	
-----+-----		
	Total	27
	83	110
Berkonsultasi dengan 15		100.00
66 81	100.00	100.00
		55.56
79.52 73.64		
-----+-----		
---+-----		
Minum obat tradisiona 7		
17 24		
		25.93
20.48 21.82		
-----+-----		
---+-----		

Lampiran 4. 22 Tindakan Pasien Akibat Efek Samping Obat

```

. tab putusobatakibatefek
kelompokpasien,col

"Apakah efek samping |
  obat yang dialami |
  membuat pasien ingin | "kelompok
pasien"

/ memutuskan untuk p | kasus
kontrol | Total

-----+-----
---+-----

Tidak, tetap melanjut | 0
83 | 83

| 0.00
100.00 | 75.45

-----+-----
---+-----

Ya, memutuskan obat s | 27
0 | 27

```

```

| 100.00
0.00 | 24.55
-----+-----
---+-----
Total | 27
83 | 110
| 100.00
100.00 | 100.00

```

Lampiran 4. 23 Durasi Pengobatan TB-MDR

```

. tab durasi1 kelompokpasien,col
Berapa |
lama |
pasien |
menjalani |
pengobatan | "kelompok pasien"

```


TB-MDR?	kasus	kontrol
Total		
> 18 bulan	0	22
22	0.00	26.51
20.00		
18 bulan	0	61
61	0.00	73.49
55.45		
9 bulan	5	0
5	18.52	0.00
4.55		
6 bulan	9	0
9	33.33	0.00
8.18		

3 bulan	12	0
12	44.44	0.00
10.91		
1 bulan	1	0
1	3.70	0.00
0.91		
Total	27	83
110	100.00	100.00
100.00		

Lampiran 4. 24 Persepsi Terkait Minimal Lama Pengobatan TB-MDR

```
. tab durasi2 kelompokpasien,col
```

Pasien TB-MDR		
seharusnya		
menjalani		
pengobatan selama		
18 bulan, menurut	"kelompok pasien"	
pasien ap	kasus	kontrol
Total		
-----+-----		
-+-----		
Ya, wajar saja	5	38
	43	
	18.52	45.78
	39.09	
-----+-----		
-+-----		
Tidak, terlalu lama	22	45
	67	

	60.91		81.48	54.22
-----+-----				
-+-----				
		Total	27	83
	110			
			100.00	100.00
	100.00			

Lampiran 4. 25 Alat Transportasi menuju Rumah Sakit

```
. tab waktu1 kelompokpasien,col
```

Alat transportasi		
apa yang		
digunakan sekali		
jalan dari		
rumah/tempat	"kelompok pasien"	

kerja ke rum	kasus	kontrol
Total		
-----+-----		
+-----		
kendaraan pribadi	13	46
59		
	48.15	55.42
53.64		
-----+-----		
+-----		
angkutan umum	14	37
51		
	51.85	44.58
46.36		
-----+-----		
+-----		
Total	27	83
110		
	100.00	100.00
100.00		

Lampiran 4. 26 Waktu Tempuh menuju Rumah Sakit

```
tab risikowaktu kelompokpasien, col
```

```
RECODE of waktu2 |
(Berapa waktu tempuh |
dari rumah/tempat |
kerja ke rumah sakit? | "kelompok
pasien"
```

```
(s | kasus
kontrol | Total
```

```
-----+-----
---+-----
```

```
menempuh waktu kurang | 2
4 | 6
```

```
4.82 | 5.45 | 7.41
```

```
-----+-----
---+-----
```

```
menempuh waktu 15 men | 25
79 | 104
```

```
95.18 | 94.55 | 92.59
-----+-----
---+-----
Total | 27
83 | 110
100.00 | 100.00 | 100.00
```

Lampiran 4. 27 Beban Biaya Tambahan

```
. tab hambatanlain1 kelompokpasien, col
```

```
Apakah |
biaya |
tambahan |
tersebut |
membebani |
```

	"kelompok pasien"	
TB-MDR?	kasus	kontrol
Total		
-----+-----+-----		
tidak	2	23
25		
	7.41	27.71
22.73		
-----+-----+-----		
ya	25	60
85		
	92.59	72.29
77.27		
-----+-----+-----		
Total	27	83
110		
	100.00	100.00
100.00		

Lampiran 4. 28 Keluarga Mengingat Minum Obat

```
. tab dukungan1 kelompokpasien,col
  Apakah pasien |
  diingatkan oleh |
  keluarga untuk |
  minum obat setiap | "kelompok pasien"
  hari oleh keluarg | kasus kontrol |
  Total
```

```
-----+-----
+-----
      Ya, sering |      16      73 |
89
          |      59.26   87.95 |
80.91
```

```
-----+-----
+-----
  Kadang - kadang |      11      10 |
21
          |      40.74   12.05 |
19.09
```

```
-----+-----
+-----
      Total |      27      83 |
110
          |      100.00   100.00 |
100.00
```

Lampiran 4. 29 Keluarga Mengantar ke Rumah Sakit

```
. tab dukungan2 kelompokpasien,col
  Apakah pasien diantar |
  oleh keluarga ke |
  fasyankes untuk |
  mengambil | "kelompok
  pasien"
```

obat/menjalani kontrol	Total	kasus
Ya, keluarga menganta 73	89	16
87.95	80.91	59.26
Tidak, keluarga tidak 10	21	11
12.05	19.09	40.74
Total	110	27
83	110	100.00
100.00	100.00	

Lampiran 4. 30 Pengawas Menelan Obat (PMO)

```
. tab PMO kelompokpasien,col
  Siapa yang |
  bertindak |
  sebagai PMO | "kelompok pasien"
  pasien TB MDR? | kasus kontrol |
Total
```

	kasus	kontrol
istri/suami	16	29
45	59.26	34.94
40.91		

35	anak	6	29
31.82		22.22	34.94
-----+-----+-----			
30	orang tua/mertua	5	25
27.27		18.52	30.12
-----+-----+-----			
110	Total	27	83
100.00		100.00	100.00

Lampiran 4. 31 Pasien TB-MDR Merasa Malu

. tab stigmal kelompokpasien,col

	Apakah		
	pasien		
	merasa		
	malu		
	karena		
	penyakit	"kelompok pasien"	
	TB MDR?	kasus	kontrol
	Total		
-----+-----+-----			
	tidak	2	29
31		7.41	34.94
28.18			
-----+-----+-----			
	ya	25	54
79		92.59	65.06
71.82			


```

-----+-----+-----
---
Total |      27      83 |
110   |
100.00 |    100.00    100.00 |
100.00 |

```

Lampiran 4. 32 Pasien TB-MDR Mengasingkan Diri

```
. tab stigma2 kelompokpasien,col
```

```

Apakah |
pasien |
mengasingk |
an diri |
dengan |
lingkungan |
masyarakat |

```

```

karena |
mengidap | "kelompok pasien"
pen | kasus kontrol |
Total
-----+-----+-----
---
tidak |      2      31 |
33    |
7.41  |    37.35 |
30.00 |
-----+-----+-----
---
ya |      25      52 |
77  |
92.59 |    62.65 |
70.00 |
-----+-----+-----
---
Total |      27      83 |
110   |

```

100.00	100.00	100.00
--------	--------	--------

Lampiran 4. 33 Pasien TB-MDR Merasa Dikucilkan

```
. tab stigma3 kelompokpasien,col
```

Apakah		
pasien		
merasa		
dikucilkan		
/diasingka		
n dari		
lingkungan	"kelompok pasien"	
masyarakat	kasus	kontrol
Total		

31	tidak	2	29
----	-------	---	----

28.18	7.41	34.94
-------	------	-------

79	ya	25	54
----	----	----	----

71.82	92.59	65.06
-------	-------	-------

110	Total	27	83
-----	-------	----	----

100.00	100.00	100.00
--------	--------	--------

Lampiran 4. 34 Besar Risiko Tingkat Pendidikan Terhadap Kejadian Putus Obat TB-MDR

. cc tingkatpendidikan risiko

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	8	24	32	0.2500
Controls	19	59	78	0.2436
Total	27	83	110	0.2455
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	1.035088		.3434463	2.903083 (exact)
Attr. frac. ex.	.0338983		-1.911663	.6555386 (exact)
Attr. frac. pop	.0084746			

chi2(1) = 0.01 Pr>chi2 = 0.9434				

Lampiran 4. 35 Hubungan Pengetahuan dengan Kejadian Putus Obat TB-MDR

```
. cc risiko fixskor
```

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	24	3	27	0.8889
Controls	50	33	83	0.6024
Total	74	36	110	0.6727
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	5.28		1.410347	29.19908 (exact)
Attr. frac. ex.	.8106061		.2909545	.9657523 (exact)
Attr. frac. pop	.7205387			
chi2(1) = 7.59 Pr>chi2 = 0.0059				

Lampiran 4. 36 Besar Risiko Efek Samping Obat Terhadap Kejadian Putus Obat TB-MDR

. cc noneso risiko

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	26	37	63	0.4127
Controls	1	46	47	0.0213
Total	27	83	110	0.2455
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	32.32432		4.732715	1353.07 (exact)
Attr. frac. ex.	.9690635		.7887048	.9992609 (exact)
Attr. frac. pop	.399931			
chi2(1) =			22.27	Pr>chi2 = 0.0000

Lampiran 4. 37 Besar Risiko Durasi Pengobatan Terhadap Kejadian Putus Obat TB-MDR

. cc durasi2 risiko

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	22	45	67	0.3284
Controls	5	38	43	0.1163
Total	27	83	110	0.2455
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	3.715556		1.202828	13.63166 (exact)
Attr. frac. ex.	.7308612		.168626	.9266414 (exact)
Attr. frac. pop	.2399843			

chi2(1) = 6.36 Pr>chi2 = 0.0117				

Lampiran 4. 38 Besar Risiko Waktu Tempuh Terhadap Kejadian Putus Obat TB-MDR

```
. cc risikowaktu risiko
```

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	25	79	104	0.2404
Controls	2	4	6	0.3333
Total	27	83	110	0.2455
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	.6329114		.0851638	7.421234 (exact)
Prev. frac. ex.	.3670886		-6.421234	.9148362 (exact)
Prev. frac. pop	.1223629			

chi2(1) = 0.26 Pr>chi2 = 0.6070				

Lampiran 4. 39 Besar Risiko Hambatan Keuangan Terhadap Kejadian Putus Obat TB-MDR

```
. cc hambatanlain1 risiko
```

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	25	60	85	0.2941
Controls	2	23	25	0.0800
Total	27	83	110	0.2455
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	4.791667		1.036974	44.52051 (exact)
Attr. frac. ex.	.7913043		.0356554	.9775384 (exact)
Attr. frac. pop	.2327366			

chi2(1) = 4.78 Pr>chi2 = 0.0288				

Lampiran 4. 40 Besar Risiko Dukungan Keluarga Terhadap Kejadian Putus Obat TB-MDR

. cc hambatanlain1 risiko

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	25	60	85	0.2941
Controls	2	23	25	0.0800
Total	27	83	110	0.2455
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	4.791667		1.036974	44.52051 (exact)
Attr. frac. ex.	.7913043		.0356554	.9775384 (exact)
Attr. frac. pop	.2327366			
chi2(1) =			4.78	Pr>chi2 = 0.0288

Lampiran 4. 41 Besar Risiko Stigma Sosial Terhadap Kejadian Putus Obat TB-MDR

. cc stigmal risiko

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion Exposed
Cases	25	54	79	0.3165
Controls	2	29	31	0.0645
Total	27	83	110	0.2455
	Point estimate		[95% Conf. Interval]	
Odds ratio	6.712963		1.473798	61.68985 (exact)
Attr. frac. ex.	.8510345		.3214811	.9837899 (exact)
Attr. frac. pop	.2693147			

chi2(1) = 7.63 Pr>chi2 = 0.0057				

Lampiran 4. 42 Hasil Analisis Multivariat Bertahap

```
. logistic risiko fixskor noneso durasi2 hambatanlain1 dukungan1 stigma1
```

```
Logistic regression                               Number of obs   =           110
                                                    LR chi2(6)      =           53.21
                                                    Prob > chi2     =           0.0000
Log likelihood = -34.69405                        Pseudo R2       =           0.4340
```

	risiko	Odds Ratio	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]	
	fixskor	4.770144	3.781131	1.97	0.049	1.008818	22.55537
	noneso	42.72438	49.27646	3.26	0.001	4.455912	409.6518
	durasi2	2.297724	1.601939	1.19	0.233	.5859397	9.010375
	hambatanlain1	4.472326	3.938045	1.70	0.089	.7961952	25.1216
	dukungan1	5.255754	4.089266	2.13	0.033	1.143809	24.14998
	stigma1	6.069839	5.518339	1.98	0.047	1.02168	36.06113
	_cons	.0000237	.0000529	-4.77	0.000	2.97e-07	.001891

```
. logistic risiko fixskor noneso hambatanlain1 dukungan1 stigma1
```

```
Logistic regression          Number of obs   =          110
                             LR chi2(5)            =          51.73
                             Prob > chi2           =          0.0000
Log likelihood = -35.43475    Pseudo R2       =          0.4220
```

```
-----+-----
      risiko | Odds Ratio   Std. Err.      z    P>|z|    [95% Conf. Interval]
-----+-----
      fixskor |   5.264253   4.180721     2.09   0.036   1.110035   24.96531
      noneso  |  41.30402   46.59338     3.30   0.001   4.526749  376.8757
hambatanlain1 |  4.615058   4.046776     1.74   0.081   .8275415   25.7374
      dukungan1 |  5.495455   4.253468     2.20   0.028   1.205524   25.05137
      stigma1 |  6.760196   5.995246     2.15   0.031   1.188709   38.44529
      _cons   |  .0000347   .0000745    -4.79   0.000   5.20e-07   .0023201
-----+-----
```

```
. logistic risiko fixskor noneso dukungan1 stigma1
```

```
Logistic regression                Number of obs    =          110
                                   LR chi2(4)          =          48.07
                                   Prob > chi2         =          0.0000
Log likelihood = -37.268207        Pseudo R2       =          0.3921
```

risiko	Odds Ratio	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]	
fixskor	4.608127	3.56044	1.98	0.048	1.013559	20.95076
noneso	40.4546	46.16308	3.24	0.001	4.321702	378.6876
dukungan1	7.33118	5.498796	2.66	0.008	1.685485	31.88767
stigma1	5.842989	5.060659	2.04	0.042	1.070046	31.90565
_cons	.0001102	.0002178	-4.61	0.000	2.29e-06	.0052979

Lampiran 4. 43 Hasil Analisis Multivariat kejadian Putus Obat Pasien TB-MDR

```
. logit risiko fixskor noneso dukungan1 stigma1
```

```
Iteration 0: log likelihood = -61.301474
Iteration 1: log likelihood = -41.509864
Iteration 2: log likelihood = -37.494946
Iteration 3: log likelihood = -37.268992
Iteration 4: log likelihood = -37.268207
Iteration 5: log likelihood = -37.268207
```

```
Logistic regression                Number of obs    =          110
                                   LR chi2(4)         =           48.07
                                   Prob > chi2         =           0.0000
Log likelihood = -37.268207        Pseudo R2        =           0.3921
```

risiko	Coef.	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]	
fixskor	1.527822	.7726436	1.98	0.048	.013468	3.042175
noneso	3.70018	1.141108	3.24	0.001	1.463649	5.936712
dukungan1	1.992137	.7500561	2.66	0.008	.5220536	3.462219
stigma1	1.765242	.866108	2.04	0.042	.0677019	3.462783
_cons	-9.112771	1.975715	-4.61	0.000	-12.9851	-5.240441

```
. display -9.112771+1.527822*1+3.70018*1+1.992137*1+1.765242*1
```

-.12739

```
. display -9.112771+1.527822*0+3.70018*0+1.992137*0+1.765242*0  
-9.112771
```

LAMPIRAN TAMBAHAN

Biaya Transportasi yang Ditanggung Pasien TB-MDR Sekali Jalan di Rumah Sakit Labuang Baji Kota Makassar Periode 2018 - 2019

Biaya Transportasi (sekali jalan)	Kelompok Pasien				Total	
	Kasus		Kontrol		N	%
	n	%	n	%		
12,000	1	3,70	1	1,20	2	1,82
17,000	1	3,70	1	1,20	2	1,82
22,000	7	25,93	29	34,94	36	32,73
27,000	4	14,81	7	8,43	11	10,00
32,000	6	22,22	19	22,89	25	22,73
42,000	6	22,22	19	22,89	25	22,73
52,000	2	7,41	7	8,43	9	8,18
Total	27	100,00	83	100,00	110	100,00

Sumber : Data Primer, 2020.

Biaya Transportasi yang Ditanggung Pasien TB-MDR Setiap Bulan di Rumah Sakit Labuang Baji Kota Makassar Periode 2018 – 2019

Biaya Transportasi (Setiap Bulan)	Kelompok Pasien				Total	
	Kasus		Kontrol		N	%
	n	%	n	%		
40.000	1	3,70	0	0,00	1	0,91
50.000	1	3,70	0	0,00	1	0,91
60.000	2	7,41	0	0,00	2	1,82
80.000	2	7,41	0	0,00	2	1,82
100.000	2	7,41	0	0,00	2	1,82
125.000	2	7,41	0	0,00	2	1,82
150.000	4	14,81	0	0,00	4	3,64
170.000	0	0,00	1	1,20	1	0,91
200.000	7	25,93	0	0,00	7	6,36
250.000	1	3,70	0	0,00	1	0,91
255.000	0	0,00	1	1,20	1	0,91
340.000	0	0,00	24	28,92	24	21,82
350.000	5	18,52	0	0,00	5	4,55
360.000	0	0,00	5	6,02	5	4,55
425.000	0	0,00	6	7,23	6	5,45
450.000	0	0,00	1	1,20	1	0,91
510.000	0	0,00	14	16,87	14	12,73
540.000	0	0,00	5	6,02	5	4,44
680.000	0	0,00	11	13,25	11	10,00

Biaya Transportasi (Setiap Bulan)	Kelompok Pasien				Total	
	Kasus		Kontrol		N	%
	n	%	n	%		
720.000	0	0,00	8	9,64	8	7,27
850.000	0	0,00	4	4,82	4	3,64
900.000	0	0,00	3	3,61	3	2,73
Total	27	100,00	83	100,00	110	100,00

Sumber : Data Primer, 2020.

Jumlah Biaya Tambahan yang Ditanggung Pasien TB-MDR Selama Pengobatan di Rumah Sakit Labuang Baji Kota Makassar Periode 2018 – 2019

Jumlah Biaya Tambahan	Kelompok Pasien				Total	
	Kasus		Kontrol		N	%
	n	%	n	%		
35.000	1	3,70	0	0,00	1	0,91
50.000	1	3,70	0	0,00	1	0,91
60.000	1	3,70	0	0,00	1	0,91
70.000	2	7,41	0	0,00	2	1,82
80.000	10	37,04	0	0,00	10	9,09
100.000	3	11,11	0	0,00	3	2,73
105.000	3	11,11	0	0,00	3	2,73
110.000	1	3,70	0	0,00	1	0,91
150.000	1	3,70	0	0,00	1	0,91
200.000	1	3,70	0	0,00	1	0,91
270.000	1	3,70	0	0,00	1	0,91
315.000	0	0,00	26	31,33	26	23,64
350.000	0	0,00	3	3,61	3	2,73
360.000	0	0,00	14	16,87	14	12,73
375.000	0	0,00	4	4,82	4	3,64
400.000	0	0,00	14	16,87	14	12,73
420.000	1	3,70	1	1,20	2	1,82
450.000	0	0,00	9	10,48	9	8,18
495.000	0	0,00	2	2,41	2	1,82
500.000	0	0,00	1	1,20	1	0,91
515.000	0	0,00	1	1,20	1	0,91
525.000	1	3,70	3	3,61	4	3,64
570.000	0	0,00	1	1,20	1	0,91
615.000	0	0,00	1	1,20	1	0,91
660.000	0	0,00	1	1,20	1	0,91
675.000	0	0,00	2	2,41	2	1,82
Total	27	100,00	83	100,00	110	100,00

Sumber : Data Primer, 2020.

Biaya Tambahan yang Ditanggung Pasien TB-MDR Selama Pengobatan di Rumah Sakit Labuang Baji Kota Makassar Periode 2018 – 2019

Biaya Tambahan	Kelompok Pasien				Total	
	Kasus		Kontrol		N	%
	n	%	n	%		
Ya	27	100,00	0	100,00	0	100,00
Tidak	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Total	27	100,00	83	100,00	110	100,00

Sumber : Data Primer, 2020.

Keterjangkauan Biaya Transportasi yang Ditanggung Pasien TB-MDR di Rumah Sakit Labuang Baji Kota Makassar Periode 2018 – 2019

Keterjangkauan Biaya Transportasi	Kelompok Pasien				Total	
	Kasus		Kontrol		N	%
	n	%	n	%		
Terjangkau	5	18,52	9	10,84	14	12,73
Tidak terjangkau	22	81,48	74	89,16	96	87,27
Total	27	100,00	83	100,00	110	100,00

Sumber : Data Primer, 2020.

Distribusi Pemantauan Petugas Kesehatan terhadap Pasien TB-MDR di Rumah Sakit Labuang Baji Kota Makassar Periode 2018 – 2019

Dipantau petugas kesehatan	Kelompok Pasien				Total	
	Kasus		Kontrol		N	%
	n	%	n	%		
Ya	27	100,00	0	100,00	0	100,00
Tidak	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Total	27	100,00	83	100,00	110	100,00

Sumber : Data Primer, 2020.

Distribusi Bentuk Pemantauan Petugas Kesehatan terhadap Pasien TB-MDR di Rumah Sakit Labuang Baji Kota Makassar Periode 2018 – 2019

Bentuk pemantauan petugas kesehatan	Kelompok Pasien				Total	
	Kasus		Kontrol		N	%
	n	%	n	%		
Diingatkan pada saat berkunjung ke RS	27	100,00	0	100,00	0	100,00
Ditelepon/sms	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tidak diingatkan sama sekali	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Total	27	100,00	83	100,00	110	100,00

Sumber : Data Primer, 2020.

Distribusi Keramahan Petugas Kesehatan dalam Memberikan Pelayanan kepada Pasien TB-MDR di Rumah Sakit Labuang Baji Kota Makassar Periode 2018 – 2019

Keramahan petugas	Kelompok Pasien				Total	
	Kasus		Kontrol		N	%
	n	%	n	%		
Ya	16	59,26	54	65,06	70	63,64
Tidak	11	40,74	29	34,94	40	36,36
Total	27	100,00	83	100,00	110	100,00

Sumber : Data Primer, 2020.

PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN (PSP)

DETERMINAN KEJADIAN PUTUS OBAT PADA PASIEN TB-MDR
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH LABUANG BAJI
KOTA MAKASSAR PERIODE 2018 – 2019

Tujuan Penelitian :

Untuk mengetahui determinasi kejadian putus obat pada pasien TB-MDR di Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Periode 2018 – 2019.

Perlakuan pada responden :

Pasien TB-MDR yang menjadi responden pada penelitian ini akan diminta informasi terkait karakteristik responden. Kemudian akan dilakukan wawancara tentang pengetahuan, efek samping obat, durasi pengobatan, hambatan keuangan, waktu tempuh, dukungan keluarga / PMO, stigma sosial dan pemantauan petugas kesehatan. Peneliti membutuhkan waktu sekitar 30 menit untuk wawancara.

Kerahasiaan :

Data yang diambil akan dipublikasikan secara terbatas tanpa menyebutkan data – data karakteristik responden dan identitas responden yang dianggap rahasia. Oleh karena itu kerahasiaan responden akan sangat dijaga dalam proses penelitian ini.

Bahaya Potensial :

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan oleh keterlibatan responden sebagai subjek penelitian ini, oleh karena itu dalam penelitian ini tidak dilakukan intervensi apapun melainkan hanya wawancara dengan responden.

Hak untuk undur diri :

Keikutsertaan sebagai responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan berhak untuk mengundurkan diri kapanpun tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan.

Bila terdapat hal – hal yang membutuhkan penjelasan, anda dapat menghubungi peneliti : Riadnin Maharja / HP.082 347 388 807

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

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tanggal lahir :

Umur :

Alamat :

No.Telp./HP :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai maksud dan tujuan penelitian ini, maka saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini ada beberapa pertanyaan-pertanyaan yang harus saya jawab, dan sebagai responden saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur.

Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai responden akan terjamin dan dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan

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

Makassar, 2020

Saksi,

Responden,

(.....)

(.....)

**KUESIONER PENELITIAN
DETERMINAN KEJADIAN PUTUS OBAT PASIEN TB-MDR DI RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH LABUANG BAJI KOTA MAKASSAR PERIODE 2018 – 2019**

I.KARAKTERISTIK RESPONDEN		
1	Tanggal Pengumpulan Data	
2	Sampel	a.Kasus b.Kontrol
3	Kecamatan	
4	Kelurahan	
5	Alamat	
6	No.Urut Responden	
7	Nama Kepala Rumah Tangga	
8	Nama Responden	
9	Umur	tahun
10	Jenis Kelamin	a.Laki – laki b.Perempuan
11	Tanggal Lahir	
12	Pendidikan terakhir	
13	Status kawin	
14	Waktu memulai pengobatan	
15	Waktu berhenti (khusus pasien kasus)	
16	Pemeriksaan dahak	a. Pernah b. Tidak pernah
17	Photo rontgen	a. Pernah b. Tidak pernah

II. PENGETAHUAN	
1	Menurut pasien, apa yang dimaksud dengan penyakit TB MDR?
	a. TB yang resistan terhadap setidaknya rifampisin (RFP) dan isoniazid (INH) dan memiliki rejimen pengobatan yang lebih lama
	b. Penyakit batuk berdarah yang disebabkan karena keturunan
	c. Penyakit yang disebabkan karena guna-guna

2	Berapa lama minimal pengobatan untuk pasien TB MDR?
	a. 10 bulan dan minum obat secara teratur
	b. 18 bulan dan minum obat secara teratur
	c. Lama pengobatan tidak pasti
3	Mengapa dibutuhkan waktu yang lama dalam pengobatan TB-MDR?
	a. Karena tidak mudah untuk meningkatkan hormon insulin dalam tubuh
	b. Karena belum ditemukan pengobatan yang lebih canggih
	c. Karena pengobatan pada tahap awal (6-9 bulan) bertujuan untuk membunuh kuman dan pada tahap lanjutan (9-18 bulan) bertujuan untuk mencegah kuman aktif kembali
4	Berapa minimal waktu suntikan yang harus diterima pasien TB MDR?
	a. 6 bulan atau 4 bulan setelah konversi biakan
	b. 3 bulan saja
	c. 1 bulan cukup
5	Mengapa harus periksa dahak di awal pengobatan?
	a. Untuk memastikan bahwa orang tersebut sakit TB atau tidak
	b. Untuk membersihkan tenggorokan dari dahak
	c. Untuk membuat dahak jadi lebih bersih
6	Tahap pengobatan apa saja yang harus dilalui pasien TB MDR
	a. Tahap awal dan tahap lanjutan
	b. Tahap awal dan tahap intensif
	c. Tahap diagnosis, tahap awal dan tahap akhir
7	Apakah akibatnya jika obat TB tidak diminum secara teratur hingga habis?
	a. Penyakit dapat sembuh dengan sendirinya
	b. Kuman menjadi kebal terhadap obat dan penyakit tidak sembuh serta dapat menular
	c. Tidak ada akibatnya
8	Langkah apa saja yang dapat dilakukan untuk mencegah penularan TB MDR?

	a. Menggunakan masker saat berada di luar ruangan dan tidak meludah sembarangan
	b. Mengonsumsi makanan berkualitas tinggi dan memiliki harga jual yang tinggi
	c. Tidak merokok di sembarang tempat
9	Apa pentingnya minum obat TB secara teratur/tidak putus berobat?
	a. Agar tidak menularkan penyakit TB ke orang sekitar
	b. Untuk menghilangkan gejala batuk-batuk
	c. Agar cepat sembuh dari TB MDR dan mencegah penyakit untuk bertambah parah
10	Apa manfaat dari pemeriksaan dahak dan <i>photo rontgen</i> ?
	a. Untuk membunuh kuman penyakit TB
	b. Untuk memastikan status penyakit TB MDR, memantau kemajuan pengobatan dan memastikan kesembuhan
	c. Tidak ada manfaatnya

III. EFEK SAMPING OBAT

III. EFEK SAMPING OBAT			
1	Apakah pasien mengalami? (efek samping berat)	Ya	Tidak
	a. Kelainan fungsi hati		
	b. Kelainan fungsi ginjal		
	c. Pendarahan lambung		
	d. Gangguan elektrolit berat		
	e. Gangguan pendengaran		
	f. Gangguan penglihatan		
	g. Kejang		
	h. Tendinitis		
	i. Hipotiroid		
2	Apakah pasien mengalami? (efek samping ringan)	Ya	Tidak
	a. Reaksi kulit ringan		
	b. Reaksi kulit alergi dengan/tanpa demam		

	c. Mual dan muntah berat/ringan		
	d. Anoreksi		
	e. Diare		
	f. Nyeri kepala		
	g. Vertigo		
	h. Gangguan tidur		
	i. Gangguan elektroit ringan		
	j. Depreasi		
	k. Perubahan perilaku		
	l. Gastritis		
	m. Nyeri di tempat suntikan		
3	Sudah berapa lama pasien mengalami efek samping tersebut?		
	a. Selama pengobatan		
	b. >1 bulan pengobatan		
	c. < 1 bulan pengobatan		
4	Apakah efek samping tersebut mengganggu aktivitas sehari – hari pasien?		
	a. Ya sangat mengganggu		
	b. Kadang – kadang mengganggu		
	c. Tidak mengganggu sama sekali		
5	Bagaimana pasien mengendalikan efek samping obat yang dialami?		
	a. Berkonsultasi dengan petugas kesehatan		
	b. Mengabaikan efek samping obat/tidak diobati		
	c. Minum obat tradisional		
	d. Berhenti minum Obat Anti Tuberkusosis (OAT)		
6	Apakah efek samping obat yang dialami membuat pasien ingin / memutuskan untuk putus obat?		
	a. Ya, memutuskan obat secara sepihak		
	b. Tidak, tetap melanjutkan pengobatan		

IV. DURASI PENGOBATAN

1	Berapa lama pasien menjalani pengobatan TB-MDR?
	a. > 18 bulan
	b. 18 bulan
	c. 9 bulan
	d. 6 bulan
	e. 3 bulan
	f. 1 bulan
	g. < 1 bulan
2	Pasien TB-MDR seharusnya menjalani pengobatan selama 18 bulan, menurut pasien apakah waktu 18 bulan pengobatan adalah hal yang wajar untuk pasien TB MDR
	a. Ya, wajar saja
	b. Tidak, terlalu lama

V.WAKTU TEMPUH KE FASYANKES

1	Alat transportasi apa yang digunakan sekali jalan dari rumah/tempat kerja ke rumah sakit?
	a. Kendaraan pribadi
	b. Angkutan umum
	c. Jalan kaki
2	Berapa waktu tempuh dari rumah/tempat kerja ke rumah sakit? (sekali jalan)

3	Berapa biaya transportasi yang dikeluarkan untuk transportasi pulang-pergi?

4	Apakah biaya transportasi tersebut terjangkau?
	a. Terjangkau

	b. Tidak terjangkau
--	---------------------

VI.HAMBATAN KEUANGAN

1	Apakah pasien mengeluarkan biaya tambahan selama pengobatan?
	a. Ya (lanjut ke nomor 2)
	b. Tidak (selesai)
2	Jika YA, biaya tambahan apa yang dikeluarkan?
	a. biaya perawatan rumah sakit
	b. biaya transportasi
	c. lainnya, sebutkan
3	Berapa jumlah biaya tambahan yang dikeluarkan
	a. biaya perawatan rumah sakit : Rp
	b. biaya transportasi : Rp
	c. lainnya, sebutkan : Rp
4	Apakah biaya tambahan tersebut membebani pasien TB-MDR?
	a. Ya, membebani
	b. Tidak membebani

VII.DUKUNGAN KELUARGA

1	Apakah pasien diingatkan oleh keluarga untuk minum obat setiap hari oleh keluarga?
	a. Ya, sering
	b. Kadang – kadang
	c. Tidak pernah
2	Apakah pasien diantar oleh keluarga ke fasyankes untuk mengambil obat/menjalani pengobatan?
	a. Ya, keluarga mengantar
	b. Tidak, keluarga tidak mengantar
3	Siapa yang bertindak sebagai PMO pasien TB MDR?

	a. Istri/Suami
	b. Anak
	c. Orang tua/mertua
	d. Keluarga lain, sebutkan :

VIII.STIGMA SOSIAL

1	Apakah pasien merasa malu karena penyakit TB MDR?
	a. Ya
	b. Tidak
2	Apakah pasien mengasingkan diri dengan lingkungan masyarakat karena mengidap penyakit TB MDR?
	a. Ya
	b. Tidak
3	Apakah pasien merasa dikucilkan/diasingkan dari lingkungan masyarakat
	a. Ya
	b. Tidak

IX.PEMANTAUAN PETUGAS KESEHATAN

1	Apakah pasien pernah mendapatkan pemantauan petugas kesehatan (diingatkan minum obat dan jadwal berkunjung ke fasyankes)?
	a. Ya (lanjut ke nomor 2)
	b. Tidak (selesai)
2	Bagaimana bentuk pemantauan dari petugas kesehatan yang didapatkan dari petugas kesehatan?
	a. Ditelpon/sms
	b. Hanya diingatkan pada saat sedang berobat ke fasyankes
3	Apakah petugas memberikan pelayanan yang ramah kepada pasien TB-MDR?
	a. Ya

	b. Tidak
--	----------

KUESIONER ONLINE (GOOGLE FORM)

← → ↻ docs.google.com/forms/d/1YJCxPM-e30_96mYAqDsH0s0UlvEtSR016gITam8UvPA/edit 🔍 ⭐ 👤 ⋮

Apps KUESIONER PENELI... Personal Information Pengantar Epidemi... Career | Pertamina Freelance Model at... Kalla - Talent Hunt

KUESIONER PENELITIAN TESIS 📄 ⭐ Kirim 👤 ⋮

Pertanyaan Respons **110**

Bagian 1 dari 9

KUESIONER PENELITIAN

DETERMINAN KEJADIAN PUTUS OBAT PASIEN TB-MDR DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH LABUANG BAJI KOTA MAKASSAR PERIODE 2018 – 2019

NAMA RESPONDEN *

Teks jawaban singkat

ALAMAT RESPONDEN

Teks jawaban panjang

UMUR RESPONDEN *

Teks jawaban singkat

?



KEMENTERIAN RISET PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, Fax (0411) 586013
E-mail : dekanfkmuh@gmail.com, website : www.fkm.unhas.ac.id

No : 119/UN4.14/PT.01.04/2020

8 Januari 2020

Lamp : -

Hal : **Pengambilan data**

Kepada Yth.

Direktur RSUD Labuang Baji Makassar

Di -

Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : **Riadnin Maharja**
Nim : **K012181115**
Program Studi : **Kesehatan Masyarakat**
Konsentrasi : **Epidemiologi**

Bermaksud melakukan Pengambilan data awal mengenai :

1. Jumlah penderita TB MDR di Sulawesi Selatan tahun 2018 & 2019
2. Jumlah penderita TB MDR di Kota Makassar tahun 2018 & 2019
3. Jumlah penderita TB MDR yang putus obat tahun 2018 & 2019

Data tersebut akan digunakan untuk penyusunan proposal tesis.

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Demikian permohonan kami. atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Dr. Aminuddin Syam, SKM.,M.Kes.,M.Med.Ed
NIP. 19670617 199903 1 001

Tembusan :

1. Para Wakil Dekan FKM Unhas
2. Peninggal



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

*Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, Fax (0411) 586013
E-mail : dekanfkmuh@gmail.com, website : www.fkm.unhas.ac.id*

No : 4815/UN4.14/PT.01.04/2020
Lamp :-
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

8 Juli 2020

Yth.
**Gubernur Provinsi Sulawesi Selatan
Cq. Kepala UPT P2T, BKPM
Provinsi Sulawesi Selatan**
Di -
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : **Riadnin Maharja**
Nomor Pokok : **K012181115**
Program Studi : **Kesehatan Masyarakat**
Konsentrasi : **Epidemiologi**

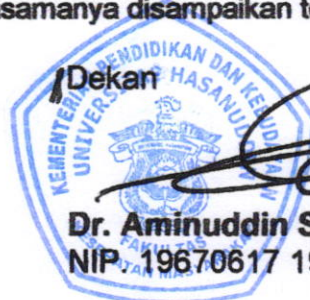
Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul **"Determinan kejadian putus obat pada pasien TB-MDR di Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Kota Makassar Periode 2018-2019"**.

Pembimbing : 1. Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes. (Ketua)
2. Dr. Apik Indarty Moedjiono, SKM.,M.Si. (Anggota)

Waktu Penelitian : Juli – September 2020

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Dr. Aminuddin Syam, SKM.,M.Kes.,M.Med.Ed
NIP. 19670617 199903 1 001

Tembusan :

1. Para Wakil Dekan FKM Unhas
2. Peninggal



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : 4136/S.01/PTSP/2020
Lampiran :
Perihal : **Izin Penelitian**

Kepada Yth.
Direktur RSUD Labuang Baji Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 4815/UN4.14/PT.01.04/2020 tanggal 08 Juli 2020 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : **RIADNIN MAHARJA**
Nomor Pokok : K012181115
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S2)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Tesis, dengan judul :

" DETERMINAN KEJADIAN PUTUS OBAT PADA PASIEN TB-MDR DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH LABUANG BAJI KOTA MAKASSAR PERIODE 2018-2019 "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **24 Juli s/d 24 September 2020**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada tanggal : 24 Juli 2020

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
Pit. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU
PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu



Ir. IFFAH RAFIDA DJAFAR, ST., MT.
Nip : 19741021 200903 2 001

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

SIMAP PTSP 27-07-2020



Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

