

DAFTAR PUSTAKA

- Adane, H. T., Howe, R. C., Wassie, L., & Magee, M. J. (2023). Diabetes mellitus is associated with an increased risk of unsuccessful treatment outcomes among drug-susceptible tuberculosis patients in Ethiopia : A prospective health facility-based study. *Journal of Clinical Tuberculosis and Other Mycobacterial Diseases*, 31(April), 100368. <https://doi.org/10.1016/j.ictube.2023.100368>
- Aditama, T.Y., 2002. Tuberkulosis Diagnosis, Terapi, dan Masalahnya. Edisi ke-4. Jakarta: Yayasan Penerbit Ikatan Dokter Indonesia: 131
- Algabbani, F.M. and Algabbani, A.M., (2020). Treatment adherence among patients with hypertension: findings from a cross-sectional study. *Clinical hypertension*, 26(1), 1-9.
- Al-Tarawneh, F., Ali, T., Al-Tarawneh, A., Altwalbeh, D., Gogazeh, E., Bdair, O. and Algaralleh, A., (2023). Study of Adherence Level and the Relationship Between Treatment Adherence, and Superstitious Thinking Related to Health Issues Among Chronic Disease Patients in Southern Jordan: Cross-Sectional Study. *Patient preference and adherence*, 605-614.
- Ambaw, F., Mayston, R., Hanlon, C. and Alem, A., (2015). Depression among patients with tuberculosis: determinants, course and impact on pathways to care and treatment outcomes in a primary care setting in southern Ethiopia—a study protocol. *BMJ open*, 5(7), 007653.
- Anye, L.C., Bissong, M.E.A., Njundah, A.L. and Fodjo, J.N.S., (2023). Depression, anxiety and medication adherence among tuberculosis patients attending treatment centres in Fako Division, Cameroon: cross-sectional study. *BJPsych Open*, 9(3), e65.
- Ariyani, H. (2016). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Kepatuhan Pada Pengobatan Penderita Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Pekauman Kota Banjarmasin, Kalimantan Selatan. *Jurnal Pharmascience*, 3(2).
- Asmariyani, S. 2012. Faktor-Faktor yang Menyebabkan Ketidakpatuhan Penderita TB paru Minum Obat Anti Tuberkulosis (OAT) di Wilayah Kerja Puskesmas Gajah

Mada Kecamatan Tembilihan Kota Kabupaten Indragiri Hilir Tahun.

- Aviana F, Jati SP, Budiyan RT. (2021). Systematic Review Pelaksanaan Programmatic Management of Drug-Resistant Tuberculosis Pada Pasien Tuberkulosis Resistan Obat. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*; 9(2):215-222
- Ayala, A., Ncogo, P., Eyene, J., García, B., Benito, A., & Romay-Barja, M. (2023). Rural–Urban Inequities in Tuberculosis-Related Practices in Equatorial Guinea. *Journal of Epidemiology and Global Health*, 1-9.
- Badan Pusat Statistik (BPS). 2022. Kepadatan Penduduk Menurut Kecamatan di Kota Makassar tahun 2022.
- Badane, A. A., Dedefo, M. G., Genamo, E. S., & Bekele, N. A. (2018). Knowledge and healthcare seeking behavior of tuberculosis patients attending Gimbi general hospital, West Ethiopia. *Ethiopian journal of health sciences*, 28(5).
- Bakhshi, S.S. and Ali, S., (1995). Knowledge, attitude and behaviour of TB patients. *Journal of Public Health*, 17(3), 343-348.
- Barnhoorn F, Adriaanse H: In search of factors responsible for noncompliance among tuberculosis patients in Wardha District, India. *Soc Sci Med*, 1992; 34(3): 291–306
- Baryakova, T.H., Pogostin, B.H., Langer, R. and McHugh, K.J., (2023). Overcoming barriers to patient adherence: the case for developing innovative drug delivery systems. *Nature Reviews Drug Discovery*, 22(5), 387-409.
- Batte, C., Namusobya, M.S., Kirabo, R., Mukisa, J., Adakun, S. and Katamba, A., (2021). Prevalence and factors associated with non-adherence to multi-drug resistant tuberculosis (MDR-TB) treatment at Mulago National Referral Hospital, Kampala, Uganda. *African Health Sciences*, 21(1), 238-47.
- Bea, S., Lee, H., Kim, J.H., Jang, S.H., Son, H., Kwon, J.W. and Shin, J.Y., (2021). Adherence and associated factors of treatment regimen in drug-susceptible tuberculosis patients. *Frontiers in pharmacology*, 12, 625078.
- Bea, S., Lee, H., Kim, J.H., Jang, S.H., Son, H., Kwon, J.W. and Shin, J.Y., (2021). Adherence and associated factors of

- treatment regimen in drug-susceptible tuberculosis patients. *Frontiers in pharmacology*, 12, 625078.
- Berben L, Dobbels F, Engberg S, et al. An ecological perspective on medication adherence. *West J Nurs Res* 2012; 34(5): 635–653.
- Bonilla-Asalde, C.É.S.A.R., Rivera-Lozada, I.C. and Rivera-Lozada, O.R.I.A.N.A., (2020). Barriers to accessing health services and their association with treatment adherence in tuberculosis patients at a hospital in Peru. *Pak J Med Health Sci*, 14(3), 1296-1304.
- CDC. (2019). Self-study modules on tuberculosis transmission and pathogenesis of tuberculosis. Retrieved from <https://www.cdc.gov/tb/education/ssmodules/default.htm>
- CDC. (2021). Questions and answers about tuberculosis (2021). Centers for Disease Control and Prevention, 1–23. Retrieved from www.cdc.gov
- Chen, S., Zhang, H., Pan, Y., Long, Q., Xiang, L., Yao, L. and Lucas, H., (2015). Are free anti-tuberculosis drugs enough? An empirical study from three cities in China. *Infectious diseases of poverty*, 4(1), 1-10.
- Chen, X., Du, L., Wu, R., Xu, J., Ji, H., Zhang, Y., ... & Zhou, L. (2020). The effects of family, society and national policy support on treatment adherence among newly diagnosed tuberculosis patients: a cross-sectional study. *BMC infectious diseases*, 20(1), 1-11.
- Chen, X., Du, L., Wu, R., Xu, J., Ji, H., Zhang, Y., Zhu, X. and Zhou, L., (2020). The effects of family, society and national policy support on treatment adherence among newly diagnosed tuberculosis patients: a cross-sectional study. *BMC infectious diseases*, 20(1), 1-11.
- Choi, H., Chung, H., Muntaner, C., Lee, M., Kim, Y., Barry, C.E. and Cho, S.N., (2016). The impact of social conditions on patient adherence to pulmonary tuberculosis treatment. *The International Journal of Tuberculosis and Lung Disease*, 20(7), 948-954.
- Choi, H., Chung, H., Muntaner, C., Lee, M., Kim, Y., Barry, C.E. and Cho, S.N., (2016). The impact of social conditions on patient adherence to pulmonary tuberculosis

- treatment. *The International Journal of Tuberculosis and Lung Disease*, 20(7), 948-954.
- Silva, M., Di Lorenzo Oliveira, C., Teixeira Neto, R. G., & Camargos, P. A. (2016). Spatial distribution of tuberculosis from 2002 to 2012 in a midsize city in Brazil. *BMC Public Health*, 16(1), 1-8.
- Dhanaraj, B., Papanna, M.K., Adinarayanan, S., Vedachalam, C., Sundaram, V., Shanmugam, S., Sekar, G., Menon, P.A., Wares, F. and Swaminathan, S., (2015). Prevalence and risk factors for adult pulmonary tuberculosis in a metropolitan city of South India. *PLoS one*, 10(4), e0124260.
- Dhewi, G., Armiyati, Y., & Supriyono, M. (2013). Jurnal Keperawatan Muhammadiyah 5 (1) 2020 134 Hubungan Antara Pengetahuan, Sikap Pasien Dan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Domen, S, 2003. Karakteristik Penderita TB Paruyung Berobat Dengan Menggunakan Strategi DOTS dan Keberhasilannya di Puskesmas Perawatan Pangkalan Brandan Kabupaten Langkat tahun 2000-2002. Skripsi FK MUSU Medan.
- Efendi, F.K.Keperawatan Kesehatan Komunitas Teori dan Praktik dalam Keperawatan. Jakarta: Seseba Madika. 2010
- Efendi, S., Lilianty, E., & Syam, Y. (2022). Health counseling support medication adherence to regular pulmonary tuberculosis patients. *Clinical Epidemiology and Global Health*, 15(April), 101055. <https://doi.org/10.1016/j.cegh.2022.101055>
- Erawatyningsih, E., & Purwanta, H. S. (2009). Faktor-faktor yang mempengaruhi ketidakpatuhan berobat padapenderita tuberkulosis paru. *Berita Kedokteran Masyarakat*, 25(3), 117.
- Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Berobat Pasien Tuberkulosis Paru di Lima Puskesmas di

- Kota Manado. Jurnal Kedokteran Komunitas Dan Tropik.
- Fang, X., Shen, H., Hu, W., Xu, Q., Jun, L., Zhang, Z., Kan, X., & Wu, G. (2019). Prevalence of and Factors Influencing Anti- Tuberculosis Treatment Non-Adherence Among Patients with Pulmonary Tuberculosis : A Cross- Sectional Study in Anhui Province , Eastern China. *Clinical Research*, 1928–1935. <https://doi.org/10.12659/MSM.913510>
- Gashu, K.D., Gelaye, K.A. and Tilahun, B., (2021). Adherence to TB treatment remains low during continuation phase among adult patients in Northwest Ethiopia. *BMC Infectious Diseases*, 21(1), 1-10.
- Gebremariam, M.K., Bjune, G.A. and Frich, J.C., (2010). Barriers and facilitators of adherence to TB treatment in patients on concomitant TB and HIV treatment: a qualitative study. *BMC public health*, 10, 1-9.
- Gebremariam, M.K., Bjune, G.A. and Frich, J.C., (2010). Barriers and facilitators of adherence to TB treatment in patients on concomitant TB and HIV treatment: a qualitative study. *BMC public health*, 10, 1-9.
- Glick ID, Stekoll AH, Hays S. Therole of the family and improvement in treatment maintenance, adherence, and outcome for schizophrenia. *J Clin Psychopharmacol*. 2011; (16) (PDF) *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Berobat Pada Penderita Tuberkulosis Paru*. Available from: https://www.researchgate.net/publication/353098236_Faktor-or-Faktor_yang_Berhubungan_dengan_Kepatuhan_Berobat_Pada_Penderita_Tuberkulosis_Paru [accessed Apr 11 2024].
- Guinn, K. M., & Rubin, E. J. (2017). Tuberculosis : Just the FAQs. *American Society for Microbiology*, 8(6), 1–14.
- Harmoko. (2012). *Asuhan Keperawatan Keluarga*. Jogjakarta: Pustaka Belajar
- Holmes, K. K., Bertozzi, S., Bloom, B. R., & Jha, P. (2017). Major infectious diseases. In *Disease control priorities (third*

- edition) vol-6 (3rd ed.).
https://doi.org/10.5005/jp/books/11021_11
- Holmes, K. K., Bertozzi, S., Bloom, B. R., & Jha, P. (2017). Major infectious diseases. In Disease control priorities (third edition) vol-6 (3rd ed.).
https://doi.org/10.5005/jp/books/11021_11
- Hutapea, Tahan. Pengaruh Dukungan Keluarga terhadap Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis [internet]. 2006 [dikutip 8 Januari 2017]. <http://jurnalrespirologi.org/jurnal/April09/Dukungan%20Keluarga.pdf>. Diunduh pada tanggal 8 Januari 2017.
 (15) (PDF) SOLUSI MENGATASI KETIDAKPATUHAN MINUM OBAT PASIEN TUBERKULOSIS. Available from: https://www.researchgate.net/publication/319291820_SOLUSI_MENGATASI_KETIDAKPATUHAN_MINUM_OBAT_PASIEN_TUBERKULOSIS [accessed Apr 03 2024].
- International Citizens Insurance. Diakses 27 Desember 2023 dari <https://www.internationalinsurance.com/health/systems/indonesia.php>
- IOER Monitor. Diakses 27 Desember 2023 dari <https://www.ioer-monitor.de/en/results/analysis-results/settlement-density/>
- Irianti, T., Kuswandi, Yasin, N., & Kusumaningtyas, R. (2016). Anti Tuberculosis. Yogyakarta.
- Iuga, A.O. and McGuire, M.J., (2014). Adherence and health care costs. *Risk management and healthcare policy*, 35-44.
- Iweama, C.N., Agbaje, O.S., Umoke, P.C.I., Igbokwe, C.C., Ozoemena, E.L., Omaka-Amari, N.L. and Idache, B.M., (2021). Nonadherence to tuberculosis treatment and associated factors among patients using directly observed treatment short-course in north-west Nigeria: A cross-sectional study. *SAGE Open Medicine*, 9, 2050312121989497.
- Iweama, C.N., Agbaje, O.S., Umoke, P.C.I., Igbokwe, C.C., Ozoemena, E.L., Omaka-Amari, N.L. and Idache, B.M., (2021). Nonadherence to tuberculosis treatment and associated factors among patients using directly observed treatment short-course in north-west Nigeria: A cross-

- sectional study. *SAGE Open Medicine*, 9, 2050312121989497.
- Kemkes RI. (2016). Peraturan Menteri Kesehatan RI tentang Penanggulangan Tuberkulosis. , Pub. L. No. 67
- Kemkes RI. (2018). Infodatin tuberkulosis.
- Kemkes RI. (2020). Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Tuberkulosis. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kemkes RI. Pedoman Nasional Penanggulangan Tuberkulosis. In Jakarta: Direktorat Jendral Pengendalian Penyakit dan Penyakit Lingkungan Kemkes RI; 2011. Available from: <http://www.dokternida.rekansejawat.com/dokumen/DEPKES-Pedoman-Nasional-Penanggulangan-TBC-2011-Dokternida.com.pdf>
- (16) (PDF) *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Berobat Pada Penderita Tuberkulosis Paru*. Available from: https://www.researchgate.net/publication/353098236_Faktor-or-Faktor-yang-Berhubungan-dengan-Kepatuhan-Berobat-Pada-Penderita-Tuberkulosis-Paru [accessed Apr 11 2024].
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Pedoman Nasional Pengendalian Tuberkulosis. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia; 2014
- Kumar, R., Prasad, H., Kumar, D., Babu, S., Prakash, N., Baral, S., Khatri, E., & Ojha, R. (2021). Related Quality of Life and Associated Factors With Medication Adherence Among Tuberculosis Patients In Selected Districts of Gandaki Province of Nepal. *Journal of Clinical Tuberculosis and Other Mycobacterial Diseases*, 23. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2405579421000243>
- Kwon, S.H., Nam, J.H., Kim, H.L., Park, H.Y. and Kwon, J.W., (2022). Real-world association of adherence with outcomes and economic burden in patients with tuberculosis from South Korea claims data. *Frontiers in Pharmacology*, 13, 918344

- Lei X, Huang K, Liu Q, et al. Are tuberculosis patients adherent to prescribed treatments in China? Results of a prospective cohort study. *Infect Dis Poverty* 2016; 5: 38.
- Liam C, Lim K, Wong C, Tang B: Attitudes and knowledge of newly diagnosed tuberculosis patients regarding the disease, and factors affecting treatment compliance. *Int J Tuberc Lung Dis*, 1999; 3(4): 300–9
- Linda DO. Hubungan KarakteristikKlien Tuberkulosis denganPengetahuan Tentang MultidrugResisten Tuberkulosis di Poli ParuPuskesmas Kecamatan Jagakarsa.Skripsi. 2014; (16) (PDF) *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Berobat Pada Penderita Tuberkulosis Paru*. Available from: https://www.researchgate.net/publication/353098236_Faktor-or-Faktor_yang_Berhubungan_dengan_Kepatuhan_Berobat_Pada_Penderita_Tuberkulosis_Paru [accessed Apr 11 2024].
- Liu K and Lu C. Decomposing health inequality with population-based surveys: a case study in Rwanda. *Int J Equity Health* 2018; 17(1): 57.
- Lolong, D.B., Aryastami, N.K., Kusriani, I., Tobing, K.L., Tarigan, I., Isfandari, S., Senewe, F.P., Raflizar, Endah, N., Sitorus, N. and Pangaribuan, L., (2023). Nonadherence to anti-tuberculosis treatment, reasons and associated factors among pulmonary tuberculosis patients in the communities in Indonesia. *Plos one*, 18(8), e0287628.
- Luies, L., & Preez, I. du. (2020). The echo of pulmonary tuberculosis: Mechanisms of clinical symptoms and other disease-induced systemic complications. *Clinical Microbiology Reviews*, 33(4), 1–19.
- Lyon, S., & Rossman, M. (2017). Pulmonary Tuberculosis. In *Microbiology Spectrum* (pp. 1–13). American Society for Microbiology.
- Matteelli, A., Centis, R., D'Ambrosio, L., Sotgiu, G., Tadolini, M., Pontali, E., Spanevello, A. and Migliori, G.B., (2016). WHO strategies for the programmatic management of drug-

- resistant tuberculosis. *Expert review of respiratory medicine*, 10(9), 991-1002.
- Mekonnen, H.S. and Azagew, A.W., (2018). Non-adherence to anti-tuberculosis treatment, reasons and associated factors among TB patients attending at Gondar town health centers, Northwest Ethiopia. *BMC research notes*, 11(1), 1-8.
- Meldawaty S, Utami RS, Wulandari Y. (2023). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Obat Anti Tuberkulosis (OAT) Dalam Kepatuhan Minum OAT Pada Pasien Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kabupaten Bintan. *Jurnal Ilmiah Obsgin*; 14(1):199-211.
- Merzistya ANA, Rahayu SR. (2019). Kejadian Putus Berobat Penderita Tuberkulosis Paru. *Higeia Journal Public Health Research and Development*; 2(3):298-310.
- Migliori, G. B., & Raviglione, M. C. (2021). Essential Tuberculosis. In *Essential Tuberculosis*. <https://doi.org/10.1007/978-3-030-66703-0>
- Mirawati. Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Klien Minum Obat Pada Klien Tb Paru Di Ruang Poli Penyakit Dalam RSUD Kepahiang Tahun 2013. STIKES Muhammadiyah. Semarang. 2013 (16) (PDF) *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Berobat Pada Penderita Tuberkulosis Paru*. Available from: https://www.researchgate.net/publication/353098236_Faktor-or-Faktor_yang_Berhubungan_dengan_Kepatuhan_Berobat_Pada_Penderita_Tuberkulosis_Paru [accessed Apr 11 2024].
- Moon, S. J., Lee, W. Y., Hwang, J. S., Hong, Y. P., & Morisky, D. E. (2017). Accuracy of a screening tool for medication adherence: A systematic review and meta-analysis of the Morisky Medication Adherence Scale-8. *PloS one*, 12(11), e0187139.
- Mujamil, Sety LOM, Zainuddin A, Kusnan A. (2021). Analisis Faktor Yang Berhubungan Terkait Kepatuhan Minum Obat Pasien Tuberkulosis Paru BTA+ di Masa

Pandemi COVID 19 di Puskesmas Wilayah Kota Kendari. *Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan*; 12 (2):210-214

- Munro, S. A., Lewin, S. A., Smith, H. J., Engel, M. E., Fretheim, A., & Volmink, J. (2007). Patient adherence to tuberculosis treatment: a systematic review of qualitative research. *PLoS medicine*, 4(7), e238.
- Naghavi, S., Mehroolhassani, M.H., Nakhaee, N. and Yazdi-Feyzabadi, V., (2019). Effective factors in non-compliance with therapeutic orders of specialists in outpatient clinics in Iran: a qualitative study. *BMC health services research*, 19(1), 1-16.
- Negin, J., Abimbola, S. and Marais, B.J., (2015). Tuberculosis among older adults—time to take notice. *International Journal of Infectious Diseases*, 32, 135-137.
- Nezenega, Z.S., Perimal-Lewis, L. and Maeder, A.J., (2020). Factors influencing patient adherence to tuberculosis treatment in Ethiopia: a literature review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(15), 5626.
- Nezenega, Z.S., Perimal-Lewis, L. and Maeder, A.J., (2020). Factors influencing patient adherence to tuberculosis treatment in Ethiopia: a literature review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(15), p.5626.
- Nezenega, Z.S., Perimal-Lewis, L. and Maeder, A.J., (2020). Factors influencing patient adherence to tuberculosis treatment in Ethiopia: a literature review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(15), 5626.
- Notoatmodjo, Soekidjo. 2005. Promosi Kesehatan Teori dan Aplikasi. Jakarta: Rineka Cipta
- Nursasi, A.Y., Huda, M.H. and Rahmasari, S.W., (2022). Impact of Instrumental Support from Family on Medication Adherence among Tuberculosis Patients. *Kesmas: Jurnal Kesehatan Masyarakat Nasional (National Public Health Journal)*, 17(4), 251-256.

- Osborn, C.Y., Kripalani, S., Goggins, K.M. and Wallston, K.A., (2017). Financial strain is associated with medication nonadherence and worse self-rated health among cardiovascular patients. *Journal of health care for the poor and underserved*, 28(1), 499.
- Peh, K.Q.E., Kwan, Y.H., Goh, H., Ramchandani, H., Phang, J.K., Lim, Z.Y., Loh, D.H.F., Østbye, T., Blalock, D.V., Yoon, S. and Bosworth, H.B., (2021). An adaptable framework for factors contributing to medication adherence: results from a systematic review of 102 conceptual frameworks. *Journal of general internal medicine*, 36, 2784-2795.
- Perwitasari, D. A., Setiawan, D., Nguyen, T., Pratiwi, A., Fauziah, L. R., Saebrinah, E., Safaria, T., Nurulita, N. A., & Wiraagni, I. A. (2022). Investigating the Relationship between Knowledge and Hepatotoxic Effects with Medication Adherence of TB Patients in Banyumas Regency , Indonesia. *International Journal of Clinical Practice*, 2022.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9448620/pdf/IJCLP2022-4044530.pdf>
- Pradipta, I.S., Houtsma, D., van Boven, J.F., Alffenaar, J.W.C. and Hak, E., (2020). Interventions to improve medication adherence in tuberculosis patients: a systematic review of randomized controlled studies. *NPJ primary care respiratory medicine*, 30(1), 21.
- Pratiwi, R. D. (2020). Gambaran Komplikasi Penyakit Tuberkulosis Berdasarkan Kode International Classification of Disease 10. *Jurnal Kesehatan Al-Irsyad Vol XIII, XIII(2)*, 93–101. Retrieved from <http://ejournal.stikesalirsyadclp.ac.id/index.php/ika/article/view/136>
- Priska P. H Kondoy, Dina V Rombot, Henry M.F Palandeng, & Trevino A Pakasi. (2014).
- Putro A.H.S., Budiati R.E. (2013) Faktor-Faktor yang Berpengaruh Terhadap Keberhasilan Pengobatan Tahap Intensif Penderita Tuberculosis Paru di Puskesmas Ngembal Kulon Kabupaten Kudus. *Jurnal Kesehatan Masyarakat STIK Cendekia Utama*

- Ribeiro, F.K.C., Pan, W., Bertolde, A., Vinhas, S.A., Peres, R.L., Riley, L., Palaci, M. and Maciel, E.L., (2015). Genotypic and spatial analysis of Mycobacterium tuberculosis transmission in a high-incidence urban setting. *Clinical Infectious Diseases*, 61(5), 758-766.
- Rohatgi, K.W., Humble, S., McQueen, A., Hunleth, J.M., Chang, S.H., Herrick, C.J. and James, A.S., (2021). Medication adherence and characteristics of patients who spend less on basic needs to afford medications. *The Journal of the American Board of Family Medicine*, 34(3), 561-570.
- Rosmala A., Widyastuty A., Madina. Tingkat Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien di Puskesmas Tombulilato Kabupaten Bone Bolango. *Indonesia Journal of Pharmaceutical Education* 2021: 2021 1(1):57-66
- Ruiz-Grosso, P., Cachay, R., de la Flor, A., Schwalb, A. and Ugarte-Gil, C., (2020). Association between tuberculosis and depression on negative outcomes of tuberculosis treatment: a systematic review and meta-analysis. *PLoS One*, 15(1), 0227472.
- Rutherford ME, Hill PC, Maharani W, et al. Risk factors for treatment default among adult tuberculosis patients in Indonesia. *Int J Tuberc Lung Dis* 2013; 17(10): 1304–1309
- Sabaté, E. (Ed.). (2003). *Adherence to long-term therapies: evidence for action*. World Health Organization.
- Salvadilla, N. K. A. S., Darmini, A. Y., Suantika, P. I. R., & Megayanti, S. D. (2023). HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN MOTIVASI TERHADAP KEPATUHAN BEROBAT PASIEN TUBERKULOSIS PARU PADA MASA PANDEMI COVID-19. *Jurnal Persatuan Perawat Nasional Indonesia (JPPNI)*, 8(2), 64-72.
- Sari. 2017. Analisis Biaya TB Paru Kategori Satu Pasien Dewasa di RS DKI Jakarta. *Researchgate*, 8(1): 44-54.
- Sarker, M., Homayra, F., Rawal, L.B., Kabir, R., Aftab, A., Bari, R., Dzokoto, A., Shargie, E.B., Islam, S., Islam, A. and Mahbub Latif, A.H.M., (2019). Urban-rural and sex differentials in tuberculosis mortality in Bangladesh: results from a population-based survey. *Tropical Medicine & International Health*, 24(1), 109-115.

- Sazali, M.F., Rahim, S.S.S.A., Mohammad, A.H., Kadir, F., Payus, A.O., Avoi, R., Jeffree, M.S., Omar, A., Ibrahim, M.Y., Atil, A. and Tuah, N.M., (2023). Improving Tuberculosis Medication Adherence: The Potential of Integrating Digital Technology and Health Belief Model. *Tuberculosis and respiratory diseases*, 86(2), 82.
- Sitepu, Meirtha Yolanda, 2009. Karakteristik Penderita TB Paru yang Berobat di Balai Pengobatan Penyakit Paru-Paru (BP4) Medan tahun 2000-2007. Skripsi Universitas Sumatera Utara.
- Situmeang, L. S. U. (2020). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Berobat Penderita TB Paru Di Wilayah Puskesmas Kota Yapen Serui. *Jurnal Keperawatan Tropis Papua*, 3(1): 133- 138.
- Simatupang, E., & Yuhertiana, I. (2021). Merdeka belajar kampus merdeka terhadap perubahan paradigma pembelajaran pada pendidikan tinggi: Sebuah tinjauan literatur. *Jurnal Bisnis, Manajemen, Dan Ekonomi*, 2(2), 30-38.
- Solikhah, M.M.A., Nursasi, A.Y. and Wiarsih, W., (2019). The relationship between family's informational support and self-efficacy of pulmonary tuberculosis client. *Enfermería Clínica*, 29, 424-427.
- Study.com. Diakses 27 Desember 2023 dari <https://study.com/academy/lesson/types-of-human-settlements-definitions-comparisons.html>
- Subchan D, Kunoli FHY. (2022). Gambaran Kejadian Efek Samping Obat (ESO) Dengan Kejadian Putus Obat Pada Pasien TB Paru Di RSUD Luwuk. *Poltekita Jurnal Ilmu Kesehatan*; 16(3):345-351.
- Sukmah; Mahyudin; Suarnianti. Faktor - faktor yang berhubungandengan kepatuhan berobat padapasien tb paru di rsud dayamakassar. 2013;2:76–84. Availablefrom: ejournal.stikesnh.ac.id/index.php/jikd/article/download/466/347%0A%0A
(16) (PDF) *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Berobat Pada Penderita Tuberkulosis Paru.* Available from: <https://www.researchgate.net/publication/353098236> Fakt

or-

Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Berobat Pada Penderita Tuberkulosis Paru [accessed Apr 11 2024].

- Susilo, Rinto, Aida Maftuhah, and Nur Rahmi Hidayati. 2018. "Kepatuhan Pasien Tb Paru Terhadap Penggunaan Obat Tb Paru Di Rsud Gunung Jati Kota Cirebon Tahun 2017 Adherence of Pulmonary Tuberculosis Patients on Use of Tb Drugs in Gunung Jati Hospital of Cirebon City in 2017." *Jurnal medical Sains*2(2): 83–88.
- Sutarji. Beberapa Faktor Yang Berkaitan Dengan Kepatuhan Penderita Tuberkulosis Paru Untuk Minum Obat Anti Tuberkulosis Pada Pengobatan Tahap Insentif Di Puskesmas Selomerto Wonosobo [Internet]. Universitas Diponegoro; 2006. Available from: <http://eprints.undip.ac.id/38138/>
(16) (PDF) *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Berobat Pada Penderita Tuberkulosis Paru*. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/353098236 Fakt](https://www.researchgate.net/publication/353098236_Fakt)
- or-
- Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Berobat Pada Penderita Tuberkulosis Paru [accessed Apr 11 2024].
- Swarjana, D, K. S. M. (2021). Hubungan Pengetahuan Dan Perilaku Pengawas Minum Obat Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien TB Paru Di Puskesmas Tobadak Kabupaten Mamuju Tengah. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 6(1): 89-94.
- Tachfouti N, Slama K, Berraho M, et al. Determinants of tuberculosis treatment default in Morocco: results from a national cohort study. *Pan Afr Med J* 2013; 14: 121.
- Tachfouti, N., Slama, K., Berraho, M. and Nejari, C., (2012). The impact of knowledge and attitudes on adherence to tuberculosis treatment: a case-control study in a Moroccan region. *Pan African Medical Journal*, 12(1).

- Tanimura, T., Jaramillo, E., Weil, D., Raviglione, M. and Lönnroth, K., (2014). Financial burden for tuberculosis patients in low-and middle-income countries: a systematic review. *European Respiratory Journal*, 43(6), 1763-1775.
- Tesfahuneygn, G., Medhin, G. and Legesse, M., (2015). Adherence to Anti-tuberculosis treatment and treatment outcomes among tuberculosis patients in Alamata District, northeast Ethiopia. *BMC research notes*, 8, 1-11.
- Theron, G., Peter, J., Zijenah, L., Chanda, D., Mangu, C., Clowes, P., Rachow, A., Lesosky, M., Hoelscher, M., Pym, A. and Mwaba, P., (2015). Psychological distress and its relationship with non-adherence to TB treatment: a multicentre study. *BMC infectious diseases*, 15(1), 1-12.
- Ulfah, U., Windyaningsih, C., Abidin, Z., & Murtiani, F. (2018). Faktor-Faktor yang berhubungan dengan kepatuhan berobat pada penderita tuberkulosis paru. *Indonesian Journal of Infectious Disease*, 4(1), 413292.
- Vaismoradi, M., Tella, S., A. Logan, P., Khakurel, J. and Vizcaya-Moreno, F., (2020). Nurses' adherence to patient safety principles: A systematic review. *International journal of environmental research and public health*, 17(6), 2028.
- Wahyuni, S, 2013. Karakteristik penderita TB Paru yang ebrobat dengan Menggunakan Strategi DOTS dan keberhasilannya di Puskesmas Perawatan pangkalan Brandan Kabupaten Langkat Tahun 2000-2002. Skripsi FK MUSU Medan.
- Watermeyer, J., & Penn, C. (2019). Community perspectives on tuberculosis care in rural South Africa. *Health & Social Care in the Community*, 27(1), 182-190.
- WHO. (2021). Tuberculosis. Retrieved November 23, 2021, from World Health Organization(WHO) website: <https://www.who.int>
- Woimo, T.T., Yimer, W.K., Bati, T. and Gesesew, H.A., (2017). The prevalence and factors associated for anti-tuberculosis treatment non-adherence among pulmonary tuberculosis patients in public health care facilities in South Ethiopia: a cross-sectional study. *BMC public health*, 17, 1-10.

- Woith, W.M. and Rappleyea, M.L., (2016). Emotional representation of tuberculosis with stigma, treatment delay, and medication adherence in Russia. *Journal of Health Psychology, 21*(5), 770-780.
- World Health Organization, (2002). *The right to health*. World Health Organization.
- World Health Organization. (2022). Global Tuberculosis Report.
- World Health Organization. (2023). Tuberculosis.
- Wulandari, DH. 2015. "Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Pasien Tuberkulosis Paru Tahap Lanjutan Untuk Minum Obat DiRS Rumah Sehat Terpadu Tahun 2015." *Jurnal Administrasi Rumah Sakit*2(1): 17–28.
- Yadav, R. K., Kaphle, H. P., Yadav, D. K., Marahatta, S. B., Shah, N. P., Baral, S., ... & Ojha, R. (2021). Health related quality of life and associated factors with medication adherence among tuberculosis patients in selected districts of Gandaki Province of Nepal. *Journal of clinical tuberculosis and other mycobacterial diseases, 23*, 100235.
- Yan, S., Zhang, S., Tong, Y., Yin, X., Lu, Z. and Gong, Y., (2018). Nonadherence to antituberculosis medications: the impact of stigma and depressive symptoms. *The American journal of tropical medicine and hygiene, 98*(1), 262.
- Yani, D.I., Juniarti, N. and Lukman, M., (2022). Factors Related to Complying with Anti-TB Medications Among Drug-Resistant Tuberculosis Patients in Indonesia. *Patient preference and adherence, 3319-3327*.
- Yao, S., Huang, W.H., van den Hof, S., Yang, S.M., Wang, X.L., Chen, W., Fang, X.H. and Pan, H.F., (2011). Treatment adherence among sputum smear-positive pulmonary tuberculosis patients in mountainous areas in China. *BMC health services research, 11*(1), 1-8.
- Zhou C, Chu J, Liu J et al: Adherence to tuberculosis treatment among migrant pulmonary tuberculosis patients in Shandong, China: A quantitative survey study. *PLoS One*, 2012; 7(12): e52334
- Zhou, C., Chu, J., Geng, H., Wang, X., & Xu, L. (2014). Pulmonary tuberculosis among migrants in Shandong, China: factors

associated with treatment delay. *BMJ open*, 4(12), e005805.

Zhou, C., Chu, J., Liu, J., Gai Tobe, R., Gen, H., Wang, X., Zheng, W. and Xu, L., (2012). Adherence to tuberculosis treatment among migrant pulmonary tuberculosis patients in Shandong, China: a quantitative survey study. *PloS one*, 7(12), 52334.

LAMPIRAN 1 KUESIONER PENELITIAN

A	Karakteristik Responden	
A1	Nomor Responden	
A2	Nama Responden	
A3	Jenis Kelamin	1. Laki-laki 2. Perempuan
A4	No. Hp	
A5	Umur Responden	
A6	Alamat	
A7	Puskesmas tempat rujukan	1. Puskesmas Tamalate 2. Puskesmas Jongaya 3. Puskesmas Maccini Sombala 4. Puskesmas Barombong
B	<i>Morisky Medication Adherence Scale (MMAS)</i>	
B1	Apakah Anda terkadang lupa meminum obat yang diresepkan?	1. Ya 0. Tidak
B2	Selama 2 pekan terakhir, apakah ada hari dimana Anda tidak meminum obat yang diresepkan?	1. Ya 0. Tidak
B3	Apakah Anda pernah berhenti minum obat karena merasa lebih buruk ketika meminumnya?	1. Ya 0. Tidak
B4	Ketika Anda bepergian atau meninggalkan rumah, apakah Anda terkadang lupa membawa obat-obatan Anda?	1. Ya 0. Tidak
B5	Apakah Anda meminum obat yang diresepkan kemarin?	0. Ya 1. Tidak
B6	ketika Anda merasa kesehatan anda kembali membaik, apakah Anda terkadang berhenti minum obat?	1. Ya 0. Tidak
B7	Apakah Anda merasa kesulitan	1. Ya

	untuk mematuhi aturan pengobatan yang telah ditentukan?	0. Tidak
B8	Seberapa sering Anda mengalami kesulitan mengingat untuk meminum semua obat yang diresepkan?	0. Tidak pernah 0. Sese kali 0. Kadang-kadang 0. Sering 1. Selalu
C	Sosial Ekonomi	
C1	Pendapatan Bulanan	1. Dibawah Rp 1.500.000,- bulan 2. Rp 1.500.00 – 2.500.000,- bulan 3. Diatas Rp. 2.500.000,- bulan
C2	Manakah dari berikut ini yang paling menggambarkan status pekerjaan utama anda selama 12 bulan terakhir ?	1. Tidak Bekerja 2. Sekolah 3. PNS/Pegawai 4. Wiraswasta/Jasa 5. Buruh 6. Lainnya
C3	Pendidikan Terakhir	1. Tidak berpendidikan formal 2. SD 3. SMP 4. SMA/SMK 5. Perguruan Tinggi
C4	Apakah anda memiliki asuransi kesehatan	1. Ya 2. Tidak
C5a	JIKA C4=1 LANJUT KE C5 JIKA C3=2 LANJUT KE D1	
C5	Jika Ya, apakah jenis asuransi yang anda miliki	1. BPJS Mandiri 2. BPJS PBI
D	Efek Samping Pengobatan	
D1	Apakah anda mengalami efek samping selama pengobatan TB ?	1. Ya 2. Tidak
D2a	JIKA D1=1 LANJUT KE D2 JIKA D1=2 LANJUT KE D3	
D2	Jika Ya, jelaskan jenis efek	a. ...

	samping yang anda alami (bisa lebih dari satu)	b. ... c. ...
D3	Seberapa sering anda mengalami efek samping tersebut ?	1. Jarang sekali 2. Kadang-kadang 3. Sering 4. selalu
D4	Sejak kapan anda mulai mengalami efek samping tersebut ?	1. saat mulai pengobatan 2. beberapa pekan setelah memulai pengobatan 3. beberapa bulan setelah memulai pengobatan 4. tidak yakin
D5	Apakah anda telah melaporkan efek samping kepada penyedia layanan kesehatan ?	1. Ya 2. Tidak
D6a	JIKA D5=1 LANJUT KE D6 JIKA D5=2 LANJUT KE E1	
D6	Jika Ya, bagaimana respon penyedia layanan kesehatan terhadap laporan anda?	1. Memberikan penjelasan dan saran yang memadai 2. Memberikan sedikit penjelasan dan saran 3. Tidak memberikan tanggapan yang memadai 4. Tidak melaporkan efek samping kepada penyedia layanan kesehatan
E	Pengetahuan Responden tentang TBC	
E1	Tuberkulosis adalah penyakit infeksi yang disebabkan oleh bakteri <i>Mycobacterium Tuberculosis</i>	1. Ya 2. Tidak
E2	Penyakit tuberkulosis dapat dicegah dengan imunisasi BCG	1. Ya 2. Tidak

E3	Bagaimana cara penularan TBC dari orang ke orang?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melalui batuk, bersin, atau bicara 2. Melalui makanan dan minuman yang terkontaminasi 3. Melalui gigitan serangga
E4	Tanda-tanda/ gejala penyakit tuberkulosis paru adalah batuk berdahak lebih dari 2 (dua) pekan, bercampur darah, sesak nafas, rasa nyeri dada, badan lemas, nafsu makan menurun, berat bada turun, berkeringat malam walaupun tanpa kegiatan dan demam lebih dari sebulan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ya 2. tidak
E5	Waktu pengobatan pada penderita tuberkulosis paru adalah 6 bulan	<ol style="list-style-type: none"> 1. ya 2. tidak
E6	Orang yang tinggal serumah dengan penderita atau kontak erat dengan penderita yang mempunyai resiko tinggi untuk tertular	<ol style="list-style-type: none"> 1. ya 2. tidak
E7	Penderita tuberkulosis dapat memperoleh obat anti TBC yang disediakan secara gratis di rumah sakit pemerintah dan puskesmas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ya 2. Tidak
E8	Orang yang telah sembuh dari penyakit TBC dapat terjangkit kembali	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ya 2. Tidak
F	<i>Family Support for Tuberculosis Medication Adgerence Questionnaire (FS-TBMAQ)</i>	
F1	Seberapa sering keluarga anda mengawasi anda untuk minum obat ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak pernah 2. Kadang-kadang 3. Sering
F2	Seberapa sering keluarga anda memberikan dukungan spiritual untuk pengobatan tuberkulosis?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak pernah 2. Kadang-kadang 3. Sering
F3	Bagaimana anggota keluarga	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak pernah

	anda berhubungan satu sama lain?	<ul style="list-style-type: none"> 2. Kadang-kadang 3. Sering
F4	Seberapa sering keluarga anda dapat membantu anda menyelesaikan masalah dalam kehidupan sehari-hari selama anda sakit?	<ul style="list-style-type: none"> 1. Tidak pernah 2. Kadang-kadang 3. Sering

LAMPIRAN 2 SURAT PENGANTAR PENELITIAN



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor : 01110/UN4.14.1/PT.01.04/2024
Lampiran: 1 (Satu) Lembar
Hal : Permohonan Izin Penelitian

2 Februari 2024

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Sulawesi Selatan
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan
di-Makassar

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas
Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.
Sehubungan dengan itu, kami mohon kiranya bantuan Bapak dapat memberikan izin untuk
penelitian kepada:

Nama Mahasiswa	: Zalsah Paneri Annisa Syaheani
Nomor Pokok	: K011201230
Program Studi	: S1 - Kesehatan Masyarakat
Departemen	: Epidemiologi
Judul Penelitian	: Prevalensi dan Faktor Yang Berhubungan Dengan Ketidakpatuhan Pasien Tuberculosis Paru di Permukiman Padat Puskesmas Tamalate Kota Makassar.
Lokasi Penelitian	: Puskesmas Tamalate Kota Makassar
Tim Pembimbing	: 1. Assariadi, S.KM., M.Sc.PH., Ph.D 2. Prof. Dr Ridwan Amiruddin, S.KM., M.Kes., M.Sc.PH
No. Telp	: 0821-2555-6613

Demikian surat permohonan izin ini, atas bantuan dan kerjasama yang baik kami sampaikan banyak terima kasih.

a.n. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, S.KM., M.Kes
NIP. 19760407 200501 1 004

Tembusan :

1. Dekan (sebagai laporan)
2. Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat
3. Kepala Bagian Tata Usaha
4. Kepala Subbagian Akademik dan Kemahasiswaan
5. Mahasiswa yang bersangkutan



UIN
1. UIN Ar-Raniry, 2. UIN Sunan Gunung Djati, 3. UIN Sunan Kalijaga, 4. UIN Sunan Kudus, 5. UIN Sunan Majalengka, 6. UIN Sunan Pajajaran, 7. UIN Sunan Semarang, 8. UIN Sunan Serayu, 9. UIN Sunan Suralaga, 10. UIN Sunan Tarumanegara, 11. UIN Sunan Waluyo, 12. UIN Walisongo



LAMPIRAN 3 SURAT IZIN PENELITIAN DINAS PTSP PROVINSI


PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl. Boulevard No.5 Telp. (0411) 4410777 Fax. (0411) 448936
Website : <http://smap-new.sulawitprov.go.id> Email : psp@sulawitprov.go.id
Makassar 90031

Nomor	: 2644/S.01/PTSP/2024	Kepada Yth.	Walloka Makassar
Lampiran	: -		
Perihal	: <u>Izin penelitian</u>		

di
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 0110/UN.4.14.1/PT.01.04/2024 tanggal 02 Februari 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama	: ZALSAH PUTERI ANNISA SYAHRANI
Nomor Pokok	: K011201230
Program Studi	: Kesehatan Masyarakat
Pelejaan/lembaga	: Mahasiswa (S1)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara, dengan judul :

" Prevalensi dan Faktor yang Berhubungan dengan Ketidakepatuhan Minum Obat Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Tamalate Kota Makassar "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **12 Februari s.d 15 Maret 2024**

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 02 Februari 2024

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**

	ASRUL SANI, S.H., M.Si. Pangkat : PEMBINA TINGKAT I Nip : 19750321 200312 1 008.
--	---

Terbacaan Yth
1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar,
2. Peringgal

LAMPIRAN 4 SURAT IZIN PENELITIAN DINAS PTSP KOTA MAKASSAR



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
BINA PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SAAT PERTAMA
Jl. Jendral Sudarto Yani No. 2 Makassar 90071
Website: dinasppm.makassar.go.id



SURAT KETERANGAN PENELITIAN Nomor: 070/1268/SKP/SB/DPMP/PTSP/2024

BASIS:

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Pemberiban Keterangan Penelitian.
- Peraturan Daerah Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah.
- Peraturan Walikota Nomor 4 Tahun 2023 tentang Penyelenggaraan Perizinan Berbasis Risiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan.
- Keputusan Walikota Makassar Nomor 954/503 Tahun 2023 Tentang Pen dele gasian Kewenangan Perizinan Berusaha Berbasis Risiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Daerah Kepala Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar Tahun 2023.
- Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan nomor 2644/S.01/PTSP/2024, Tanggal 02 Februari 2024.
- Rekomendasi Teknis Badan Kesehatan Bangsa dan Politik Kota Makassar nomor 1268/SKP/SB/BKBP/2/2024.

Dengan Ini Menegaskan Bahwa :

Nama	:	ZALSAH PUTERI ANNISA SYAHRANI
NIM / Jurusan	:	K011201230 / Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan	:	Mahasiswa (SI) / Universitas Hasanudin
Alamat	:	Bl. Perintis Kemerdekaan Km. 10, Makassar
Lokasi Penelitian	:	Terlampir
Waktu Penelitian	:	12 Februari 2024 - 15 Maret 2024
Tujuan	:	Slgsi
Judul Penelitian	:	" PREVALENSI DAN FAKTOR YANG BERTHUBUNGAN DENGAN KETIDAKPATUHAN PENGOBATAN PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI PERMUKIMAN PADAT PUSKESMAS TAMALATE KOTA MAKASSAR "

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut:

- Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan selama waktu yang sudah disebutkan dalam surat keterangan ini.
- Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul dan tujuan kegiatan penelitian.
- Melaporkan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesehatan Bangsa dan Politik Kota Makassar melalui email bidanppm@airkebanggothak.go.id
- Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas.



Ditetapkan di Makassar
Pada tanggal: 2024-02-06 10:38:06

RIZKI ANITA, SEHNY BUENAR, S.STP., M.H.

Tembusan Kepada Yth:

- F pimpinan Lembaga/Instansi/Perusahaan Lokasi Penelitian;
- Peringgal.

LAMPIRAN 5 SURAT IZIN PENELITIAN DINAS KESEHATAN KOTA



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar

No : 440/99/PSDK/II/2024
Kepada Yth,
Lamp : - Kepala UPT Puskesmas Tamalate
Perihal : Penelitian Di -
Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/1278/SKP/SB/DPMP/2/2024 tanggal 21 Februari 2024, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Zalsah Puteri Annisa Syahrani
NIM : K011201230
Jurusan : S1 kesehatan Masyarakat
Instansi : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
Tanggal Penelitian : 12 Februari 2024 s/d 15 Maret 2024
Judul Skripsi : Prevalensi dan faktor yang berhubungan dengan ketidakpatuhan pengobatan pasien Tuberkulosis Paru di pemukiman padat Puskesmas Tamalate Kota Makassar

Akan melaksanakan kegiatan persiapan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin. Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 02 Februari 2024
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Makassar

dr. Nurajidatu Simanungkalit, M. Kes
Pangkat : Pa'ndita TK / IV B
NIP : 19730112 2006042012

LAMPIRAN 6 REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fk.m.unhas@gmail.com, website: <https://fk.m.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 931/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 19 April 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	4424031079	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Zalsah Puteri Annisa Syahrani	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Prevalensi dan Faktor yang Berhubungan dengan Ketidaptuhan Minum Obat Pasien Tuberkulosis Paru di Permukiman Padat Puskesmas Tamalate Kota Makassar		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	04 April 2024
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	04 April 2024
Tempat Penelitian	Puskesmas Tamalate		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 19 April 2024 Sampai 19 April 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



LAMPIRAN 7 SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS TAMALATE

Jl. Dg. Tana I DITN Taharia Kode Pos: 90234
Tlp (0411) 492490 Call Center: 085104551301 Email: tamalatepuskesmas@gmail.com



SURAT KETERANGAN

Nomor : 445.627 / PKM-T / IV / 2024

Kepala Puskesmas Tamalate Kota Makassar dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa berikut :

Nama : Zalsah Putri Anisa Syahrani
Nim : K011201230
Jurusan : SI Kesehatan Masyarakat
Perguruan Tinggi : Universitas Hasanaddia (UNHAS) Makassar
Judul : Prevalensi dan faktor yang berhubungan dengan ketidakpatuhan pengelutatan pasien Tuberkulosis Paru di pemukiman padat Puskesmas Tamalate

Telah selesai melakukan Penelitian di Puskesmas Tamalate Kota Makassar pada Tanggal 12 Februari – 15 Maret 2024.

Demikian Surat Keterangan ini smik dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikembangkan di Makassar
T. 12 April 2024
Tata Usaha UPTD Puskesmas Tamalate

H. Anis Saefudin, SKM, M.Kes
NIP. 19770129 199606 2 001

LAMPIRAN 8 DOKUMENTASI PENELITIAN





LAMPIRAN 9 HASIL PERHITUNGAN STATISTIK

1. Analisis Univariat Karakteristik Responden

tab Kecamatan

Kecamatan	Freq.	Percent	Cum.
Daeboeka	1	0,91	0,91
Biringkenaya	1	0,91	1,82
Musi	1	0,91	2,73
Moas	1	0,91	3,64
Pulau Batu	1	0,91	4,55
Sagunra	1	0,91	5,46
Seben	1	0,91	6,37
Tanjate	100	90,09	96,48
galecong Umas	1	0,91	100,00
Total	110	100,00	

tab Pekerjaan

Pekerjaan	Freq.	Percent	Cum.
tidak bekerja	0	0,00	0,00
petani	0	0,00	0,00
pekerja kasar	99	90,09	90,09
pekerja jasa	10	9,09	99,18
tidak ada	0	0,00	99,18
Total	110	100,00	

tab JenisKelamin

Jenis	Freq.	Percent	Cum.
laki-laki	59	53,64	53,64
perempuan	51	46,36	100,00
Total	110	100,00	

tab klp_usia

kelompok	Freq.	Percent	Cum.
17-18	59	53,64	53,64
19-24	14	12,73	66,37
25-30	11	9,91	76,28
31-36	10	9,09	85,37
Total	110	100,00	

tab klp_tamapengobatan

kelompok lama	Freq.	Percent	Cum.
pengobatan			
responden			
Tahap Awal	29	26,36	26,36
Tahap Lanjutan	81	73,64	100,00
Total	110	100,00	

2. Analisis Univariat Dependen dan Variabel Independen

tab: Tingkat_DidikanPendidikan			
	Freq.	Percent	Cum.
tingkat :			
tidaklulus :	88	88.00	88.00
Tidak lulus :	88	88.00	100.00
Total :	110	100.00	

tab: Tingkat_DidikanGelarDikemendik			
	Freq.	Percent	Cum.
Apakah anda :			
mengetahui :			
tidak :	48	48.00	48.00
Tidak :	48	48.00	100.00
Total :	110	100.00	

tab: tingkat_pendidikanGelar			
	Freq.	Percent	Cum.
tingkat :			
pendidikan :			
tidak :	25	22.73	22.73
Tidak :	25	22.73	100.00
Total :	110	100.00	

tab: tingkat_pendidikanGelarGelar			
	Freq.	Percent	Cum.
pendidikan :			
tidak :	72	65.45	65.45
Tidak :	72	65.45	100.00
Total :	110	100.00	

tab: tingkat_pendidikanGelarGelarGelar			
	Freq.	Percent	Cum.
pendidikan :			
tidak :	30	27.27	27.27
Tidak :	30	27.27	100.00
Total :	110	100.00	

tab: tingkat_pendidikanGelarGelarGelarGelar			
	Freq.	Percent	Cum.
pendidikan :			
tidak :	45	40.91	40.91
Tidak :	45	40.91	100.00
Total :	110	100.00	

tab: tingkat_pendidikanGelarGelarGelarGelarGelar			
	Freq.	Percent	Cum.
pendidikan :			
tidak :	50	45.45	45.45
Tidak :	50	45.45	100.00
Total :	110	100.00	

Let's do a quick test to see how many

Like Apakah itu merupakan penyakit

Tika Yu.

Apakah jenis
suzensi
yang anda
miliki ?

	Freq.	Percent	Cum.
BPJS Mandiri	49	46.07	46.07
BPJS PBI	56	52.93	100.00

TOTAL | 110 | 100.00

Freq. | 100 | 100.00

Tb Tingkat_dokumen

tingkat |
dokter |
keluarga |
teman |
tidak ada |

	Freq.	Percent	Cum.
Tinggi	49	44.55	44.55
Tengah	33	30.00	74.55
Rendah	28	25.45	100.00

TOTAL | 110 | 100.00

NO	Pertanyaan	Nilai	Proporsi (%)
1	Tuberkulosis adalah penyakit infeksi yang disebabkan oleh bakteri mycobacterium tuberculosis	Benar	16
		Salah	94
2	Penyakit Tuberkulosis dapat dicegah dengan imunisasi BCG	Benar	23
		Salah	87
3	Tanda dan gejala dari orang yang terkena penyakit TB paru adalah batuk berdahak lebih dari 2 pekan, ada batuk dahak, sesak nafas, kurang nafsu makan, demam dan keringat di malam hari	Benar	88
		Salah	22
4	Orang terdekat dengan penderita Tb paru positif atau tinggal bersama anggota keluarga TB Paru positif berisiko terkena tb paru	Benar	87
		Salah	23
5	Untuk mencegah penularan, penderita harus menutup mulut jika batuk dan bersin dan tidak meludah sembarangan	Benar	85
		Salah	25
6	Wadah tertutup dan berisi desinfektan adalah tempat membuang dahak atau ludah yang dianjurkan pada penderita TB Paru	Benar	88
		Salah	22
7	Jika dalam perjalanan maka penderita memakai penutup mulut dan membuang dahak di closet dan segera di siram	Benar	87
		Salah	23
8	Pasien dengan tuberculosis paru-paru diobati dengan benar	Benar	33

	biasanya tidak menularkan bakteri TB lagi setelah beberapa minggu pengobatan	Salah	77	70
9	Waktu pengobatan ppada penderita tuberculosis paru adalah 6 bulan	Benar	90	82
		Salah	20	18
10	Apabila penderita TB Paru tidak minum obat dalam batas waktu yang ditentukan maka pengobatan harus diulang dari awal	Benar	85	77,3
		Salah	25	22,7
11	Anggota keluarga berisiko terkena penyakit TB Paru adalah penyakit keturunan	Benar	39	35,4
		Salah	71	64,6
12	Orang yang tinggal serumah dengan penderita atau kontak erat dengan penderita yang mempunyai reiko tinggi untuk tertular	Benar	81	73,6
		Salah	29	26,4
13	Kebersihan rumah, pencahayaan dan ventilasi yang baik dapat mencegah Penyebaran penyakit TB Paru	Benar	84	76,4
		Salah	26	23,6
14	Selain untuk mendiagnosis penyakit TB Paru, pemeriksaan dahak juga dilakukan untuk mengevaluasi pengobatan	Benar	75	68,2
		Salah	35	31,8
15	Penderita TB Paru boleh ebrhenti sendiri pengobatan sebelum mencapai 6 bulan apabila sudah tidak ada keluhan yang dirasakan	Benar	33	30
		Salah	77	70
16	Apabila terjadi efek samping ringan pengobatan maka penderita dapat menghentikan pengobatan sendiri dan tidka meminum obat lagi selamanya	Benar	37	33,6
		Salah	73	66,4
17	Penderita tuberculosis dapat memperoleh obat anti TBC yang disediakan secara gratis di rumah sakit pemerintah dan puskesmas	Benar	81	73,6
		Salah	29	26,4
18	Orang yang telah sembuh dari penyakit TBC dapat terjangkit kembali	Benar	82	74,6
		Salah	28	25,5
19	Pengawas Minum Obat (PMO) penting dalam menjamin keteraturan minum obat penderita	Benar	84	76,4
		Salah	26	23,6
20	Pengawas Menelan Obat (PMO) bisa dari petugas kesehatan, kader, atau anggota keluarga	Benar	84	76,4
		salah	26	23,6

3. Analisis Bivariat

```

1)
Spesifik (
  usia (
    mengklas (
      usia (
        kategori (
          nilai (
            pengamatan (
              TS (
                Berak Takak Ber (
                  Total
                )
              )
            )
          )
        )
      )
    )
  )
)

Tabel (
  40 (
    27 (
      68
    )
    74,25 (
      68,75 (
        200,00
      )
    )
    84,84 (
      73,75 (
        95,00
      )
    )
  )
)

TS (
  40 (
    27 (
      68
    )
    83,83 (
      88,25 (
        100,00
      )
    )
    90,30 (
      85,50 (
        90,00
      )
    )
  )
)

Total (
  77 (
    94 (
      168
    )
    73,26 (
      80,00 (
        200,00
      )
    )
    104,89 (
      100,00 (
        200,00
      )
    )
  )
)

Pearson chi(2) = 0,454 df = 0,226

```

```

2)
Kategori (
  usia (
    mengklas (
      usia (
        kategori (
          nilai (
            pengamatan (
              TS (
                Berak Takak Ber (
                  Total
                )
              )
            )
          )
        )
      )
    )
  )
)

Tabel (
  40 (
    27 (
      68
    )
    74,25 (
      68,75 (
        200,00
      )
    )
    84,84 (
      73,75 (
        95,00
      )
    )
  )
)

TS (
  40 (
    27 (
      68
    )
    83,83 (
      88,25 (
        100,00
      )
    )
    90,30 (
      85,50 (
        90,00
      )
    )
  )
)

Total (
  77 (
    94 (
      168
    )
    73,26 (
      80,00 (
        200,00
      )
    )
    104,89 (
      100,00 (
        200,00
      )
    )
  )
)

Pearson chi(2) = 0,454 df = 0,226

```

```

3)
Spesifik (
  usia (
    mengklas (
      usia (
        kategori (
          nilai (
            pengamatan (
              TS (
                Berak Takak Ber (
                  Total
                )
              )
            )
          )
        )
      )
    )
  )
)

Tabel (
  40 (
    27 (
      68
    )
    74,25 (
      68,75 (
        200,00
      )
    )
    84,84 (
      73,75 (
        95,00
      )
    )
  )
)

TS (
  40 (
    27 (
      68
    )
    83,83 (
      88,25 (
        100,00
      )
    )
    90,30 (
      85,50 (
        90,00
      )
    )
  )
)

Total (
  77 (
    94 (
      168
    )
    73,26 (
      80,00 (
        200,00
      )
    )
    104,89 (
      100,00 (
        200,00
      )
    )
  )
)

Pearson chi(2) = 0,454 df = 0,226

```

```

4)
Kategori (
  usia (
    mengklas (
      usia (
        kategori (
          nilai (
            pengamatan (
              TS (
                Berak Takak Ber (
                  Total
                )
              )
            )
          )
        )
      )
    )
  )
)

Tabel (
  40 (
    27 (
      68
    )
    74,25 (
      68,75 (
        200,00
      )
    )
    84,84 (
      73,75 (
        95,00
      )
    )
  )
)

TS (
  40 (
    27 (
      68
    )
    83,83 (
      88,25 (
        100,00
      )
    )
    90,30 (
      85,50 (
        90,00
      )
    )
  )
)

Total (
  77 (
    94 (
      168
    )
    73,26 (
      80,00 (
        200,00
      )
    )
    104,89 (
      100,00 (
        200,00
      )
    )
  )
)

Pearson chi(2) = 0,454 df = 0,226

```

tab: `tingkat_Penerjemahan_tingkat_budididapatuhawr_col_ahf`

tingkat	lingkat		
nama_jenis	jumlah	nilai	total
nama_jenis	jumlah	nilai	total
kelembutan	26	18	30
	80.00	80.00	100.00
	81.18	81.18	81.18
TOTAL kelembutan	42	27	80
	79.87	89.87	100.00
	82.66	81.66	81.66
Total	77	39	110
	70.00	80.00	100.00
	80.85	100.85	100.00

PERCENT (013 (1)) = 0.1198 Pn = 0.979

tab: `tingkat_dibungan_tingkat_budididapatuhawr_col_ahf`

tingkat	tingkat		
nama_jenis	jumlah	nilai	total
nama_jenis	jumlah	nilai	total
kelembutan	26	18	30
	80.00	80.00	100.00
	81.18	81.18	81.18
TOTAL kelembutan	42	27	80
	79.87	89.87	100.00
	82.66	81.66	81.66
Total	77	39	110
	70.00	80.00	100.00
	80.85	100.85	100.00

PERCENT (013 (1)) = 0.1198 Pn = 0.979

tab: `tingkat_Penerjemahan_tingkat_budididapatuhawr_col_ahf`

tingkat	tingkat		
nama_jenis	jumlah	nilai	total
nama_jenis	jumlah	nilai	total
kelembutan	26	18	30
	80.00	80.00	100.00
	81.18	81.18	81.18
TOTAL kelembutan	42	27	80
	79.87	89.87	100.00
	82.66	81.66	81.66
Total	77	39	110
	70.00	80.00	100.00
	80.85	100.85	100.00

PERCENT (013 (2)) = 0.1198 Pn = 0.739

RIWAYAT HIDUP



A. DATA PRIBADI

Nama : Zalsah Puteri Annisa Syahrani
NIM : K011201230
Tempat, Tanggal Lahir : Makassar, 13 Maret 2003
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Perumahan Griya Batas Kota
E-mail : zalsahsyahrani07@gmail.com
No. Handphone : 082125556613

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SDN 9 Parepare
2. SMPN 10 Parepare
3. SMAN 2 Parepare
4. Departemen Epidemiologi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin

C. KARYA ILMIAH YANG TELAH DIPUBLIKASIKAN

Syahrani, Z. P. A., Aqida, D. F., Malolo, H. A., Utami, W. A., Rajab, N. A. B., Sa'ban, Z., & Ayu, R. D. (2024). Penyuluhan Asi Eksklusif dan Tablet Tambah Darah Sebagai Upaya Pencegahan Stunting di Desa Bara Batu, Kabupaten Pangkep Tahun 2023. *BERNAS: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 5(2), 1765-1772.