

## DAFTAR PUSTAKA

- Alimul, Hidayat, & Azis, A. (2017). *Metode penelitian keperawatan dan teknik analisis data*. Salemba Medika.
- Arifin, S. F., Zakiyah, A., & Pratiwi, R. M. (2023). *HUBUNGAN LAMA PENGOBATAN TERHADAP TINGKAT STRES PADA PENDERITA TBC PARU*. <https://repositori.stikes-ppni.ac.id/handle/123456789/2195>
- Bawonte, T. G., Mambo, C. D., & Masengi, A. S. R. (2021). Factors Influence Multidrug Resistance Tuberculosis (TB MDR). *Jurnal E-Biomedik*, 9(1), 117–125.
- Camirero, J. A., Lasserra, P., Piubello, A., & Singla, R. (2018). Adverse anti-tuberculosis drug events and their management. *Eur Respir Monogr*, 82, 205–227.
- Crisan, A. (2014). Cognitive Impairment In Chronic Obstructive Pulmonary Disease. *Plos One*, 9(7).
- Dirjen P2P. (2023). Laporan Program Penanggulangan Tuberkulosis Tahun 2022. *Kemendes RI*, 1–147. [https://tbindonesia.or.id/pustaka\\_tbc/laporan-tahunan-program-tbc-2021/](https://tbindonesia.or.id/pustaka_tbc/laporan-tahunan-program-tbc-2021/)
- Doddy, Panentu, & Irfan, M. (2013). Uji Validitas dan Reliabilitas Butir Pemeriksaan Dengan Montreal Cognitive Assesment Versi Indonesia (MOCA-INA) Pada insan pasca stroke fase recovery. *Jurnal Fisioterapi*, 13(1), 55–67.
- Doerfinger, D. M., & F, I. (2012). *Mental Status assessment in older adult : Montreal cognitive assessment : MoCA Version 7.1*. The Hartford Institute for Geriatric Nursing. New York University College of Nursing.
- E, F., & Lauren. (2012). *Evaluating The Montreal Cognitive Assessment (Moca) And The Mini Mental State Exam (MMSE) For Cognitive Impairment Post Stroke : A Validation Study Against The Cognistat*. Thesis. The University Of Western London.
- Ginsberg, L. (2008). *Lecture Note : Neurology* (Ed. 8). Erlangga.
- Gupta, A., Kumar, V., Natarajan, S., & Singla, R. (2020). Adverse drug reactions & drug interactions in MDR-TB patients. *The Indian Journal of Tuberculosis*, 67(4S), S69–S78. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.ijtb.2020.09.027>
- Hamidah. (2011). *Perbedaan kognitif penderita diffuse injury grade II dengan pemberian latihan fisik awal dan latihan fisik standar*. Universitas Diponegoro Semarang.
- Kemendes, P. (2020). *Temukan TB Obati Sampai Sembuh Penatalaksanaan Tuberkulosis Resisten Obat di Indonesia*.

- Kemenkes RI. (2020). *pedoman nasional pelayanan kedokteran tata laksana tuberkulosis*.
- Laan, L. E. Van Der, Garcia-prats, A. J., Mcilleron, H., Abdelwahab, M. T., Winckler, J. L., Heather, R., Wiesner, L., Schaaf, H. S., Hesselning, A. C., & Denti, P. (2023). Optimizing dosing of the cycloserine pro-drug terizidone in children with rifampicin-resistant tuberculosis children with rifampicin-resistant tuberculosis. *Antimicrobial Chemotherapy*, November, 1–12.
- Larner, A. J. (2008). The Neurocognitive Impairment of Neurological Disorders. *Neuropsychological Neurology*.
- Lumbantobing. (2008). *Neurologi Klinik Pemeriksaan Fisik dan Mental*. Balai Penerbit FKUI.
- Muhammad, S. N. (2015). Gambaran Fungsi Kognitif pada Penderita Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK) di RSUD Tangerang Tahun 2015. *Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan UIN Jakarta*, 1, 76–85.
- Natro, Anrilia, A., Desi, & Fretes, F. de. (2022). Pengalaman Emosional Pasien Post Pengobatan TB MDR. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 7(1), 51.
- Notoadmojo, & Soekidjo. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nursalam. (2016). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Salemba Medika.
- Prasad, R., Singh, A., Srivastava, R., Hosmane, G. B., Kushwaha, R. A. S., & Jain, A. (2016). Frequency of adverse events observed with second-line drugs among patients treated for multidrug-resistant tuberculosis. *Indian Journal of Tuberculosis*, 63(2), 106–114. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.ijtb.2016.01.031>
- Reviono, Kusnanto, P., Eko, V., & Pakiding, H. (2014). *Multidrug Resistant Tuberculosis (MDR-TB): Tinjauan Epidemiologi dan Faktor Risiko Efek Samping Obat Anti Tuberkulosis*. 46(4), 189–196.
- Reviono, Nugroho, I. G. B. I., Priyatama, A. N., & Ratnawati, M. (2019). Serial Kasus Gangguan Psikologis Pada Pasien Tuberkulosis Multidrug Resistant (MDR TB) Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi. *Wacana*, 11(2), 241–255. <https://doi.org/10.13057/wacana.v11i2.150>
- Rinawati, A., Palestin, S. W., Bondan Ardesa, Yopi, & Harwinanda. (2022). Gambaran Efek Samping Obat Anti-Tuberkulosis (Oat) Lini Kedua Pasien TB MDR Rawat Jalan Di Poliklinik TB MDR RSUD Kota Tangerang Selatan Tahun 2020–2022. *Jurnal Nursing Update*, 13(4), 138–145.
- Sugiyono. (2020). *metode penelitian kualitatif*. Alfabeta.
- Sunarmi, S., & Kurniawaty, K. (2022). Hubungan Karakteristik Pasien Tb Paru Dengan Kejadian Tuberkulosis. In *Jurnal 'Aisyiyah Medika* (Vol. 7, Issue 2). <https://doi.org/10.36729/jam.v7i2.865>

Syapitri, H., Amila, & Aritonang, J. (2021). *metodelogi penelitian kesehatan* (A. H. Nadana (ed.); cetakan pe). Ahlimedia Press.

Tomasoa, & Martina, E. (2021). *Perubahan Kognitif dan Perilaku Pasien Pasca Pengobatan Tuberkulosis Resisten Multidrug*.

Videbeck, S. L. (2008). *Buku Ajar Keperawatan Jiwa* (R. Komalasari (ed.)). EGC.

WHO. (2023). Report 2023. In *January*.



Lampiran 1 Lembar PSP

**FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)  
(INFORMED CONSENT)**

Selamat pagi Bapak / Ibu /Saudara(i), saya **Kasmita Azis**, bermaksud untuk melakukan penelitian **”Perbandingan Fungsi Kognitif antara Pasien TB MDR dan TB Non MDR di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Makassar.**

Tujuan dilakukannya penelitian ini peneliti berharap dapat mengetahui adanya perbandingan fungsi kognitif antara pasien TB MDR dan TB Non MDR. Manfaat yang dapat dirasakan olehBapak/Ibu /Saudara(i) adalah Bapak / Ibu /Saudara(i) dapat bertambah pengetahuannya tentang perubahan fungsi kognitif yang dapat terjadi pada pasien TB MDR dan TB Non MDR. Manfaat lain bagi perawat dan tenaga medis lainnya adalah pertimbangan evaluasi terhadap perawatan dan intervensi keperawatan terhadap pasien TB MDR dan TB Non MDRserta sebagai tanggung jawab yang bisa dijalankan atas dasar perawatan pada pasien TB MDR dan TB Non MDRdengan dasar pemenuhan kebutuhan dasar biologis, psikologis, sosial, budaya, dan spiritual.

Bapak / Ibu /Saudara(i) dalam penelitian ini tidak menerima intervensi (perlakuan) selama proses penelitian dan hanya akan dibagi dalam bentuk kelompok tertentu. Bapak/Ibu /Saudara(i) akan dipisahkan dalam bentuk kelompok pasien dengan diagnosa TB MDR dan pasien dengan diagnosa TB Non MDR.

Bapak/Ibu/Saudara(i) yang telah dipilih akan mengisi kuisioner yang dibagikan oleh peneliti. Tidak ada perlakuan atau intervensi yang diberikan pada Bapak/Ibu/Saudara(i) dan karena itu diharapkan tidak menimbulkan efek samping pada Bapak/Ibu/Saudara(i) selama mengisi kuisioner.

Bapak/Ibu/Saudara(i) terpilih karena memenuhi kriteria inklusi yang telah ditetapkan oleh peneliti yaitu, usia diatas 19 tahun, perempuan ataupun laki-laki, terdiagnosa TB MDR ataupun TB Non MDR. Sementara jika Bapak/Ibu /Saudara(i) adalah pasien dengan usia lansia (didas 59 tahun) dan memiliki riwayat penurunan fungsi kognitif akan dikeluarkan sebagai calon responden.

Bapak/Ibu/Saudara(i) yang dipilih adalah responden yang suka rela menjadi subyek penelitian ini dan sudah menandatangani format inform consent dan dapat mengundurkan diri kapan saja tanpa mengurangi hak pasien untuk mendapatkan pelayanan kesehatan.

Karena Bapak/Ibu/Saudara(i) telah menyetujui dan menandatangani lembar persetujuan untuk menjadi responden maka diharapkan partisipan bersedia untuk mengikuti proses penelitian ini sampai selesai.

Tidak ada prosedur pengambilan darah, atau tindakan lainnya dalam penelitian ini.

Penelitian ini sama sekali tidak memungut biaya dari responden selama prosesnya.

Pada penelitian ini responden akan mendapatkan cinderamata yang jumlahnya tidak terlalu besar dan diharapkan tidak mempengaruhi keikutsertaan responden.

Kerahasiaan Bapak/Ibu/Saudara(i) sebagai responden akan dijaga dengan tidak mempublish nama, wajah, alamat, dan hal-hal yang bersifat pribadi responden.

Jika ada hal yang ingin ditanyakan mengenai penelitian ini dapat menghubungi peneliti dengan alamat dan nomor kontak di bawah ini.

Identitas Peneliti

Nama : Kasmita Azis

Alamat : Gantarang, Desa Taeng Kecamatan Pallangga Kabupaten Gowa

No Hp : 0823-4692-8557



Lampiran 2 Informed Consent

**FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : .....  
Umur : .....  
Masa Kerja : .....  
Satuan : .....  
Alamat : .....

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

	<b>Nama</b>	<b>Tanda tangan</b>	<b>Tgl/Bln/Thn</b>
Responden	.....	.....	.....
/Wali			
Saksi I	.....	.....	.....
Saksi II	.....	.....	.....

(Tanda Tangan Saksi diperlukan hanya jika Partisipan tidak dapat memberikan consent/persetujuan sehingga menggunakan wali yang sah secara hukum, yaitu untuk partisipan berikut:

**Penanggung jawab penelitian :**

Nama : Kasmita Azis

Alamat : Gantarang, Desa Taeng Kecamatan Pallangga Kabupaten Gowa

Tlp : 0823-4692-8557

**Penanggung jawab Medis/Non-medis :**

Nama : Dr. Yuliana Syam, S.Kep.,Ns.,M.Si

Alamat : -

Tlp : 0813-4201-2733



Lampiran 3 Karakteristik responden

Kode Responden :

**Data Demografi**

Nama (Inisial) : .....

Usia : .....

Jenis kelamin : (Lk/Pr)\*

Pekerjaan : 1 = Tidak bekerja  
2 = PNS/TNI/Polri  
3 = Wiraswasta  
4 = Buruh harian  
5 = Pelajar/mahasiswa  
6 = Pensiunan  
7 = IRT\*  
Lainnya : .....

Durasi pengobatan : a. <1 tahun : .....

b. 1 tahun : .....

c. >1 tahun : .....

Jumlah jenis obat : a. 1 jenis obat : .....

b. >1 jenis obat : .....

Keterangan : \* (lingkari yang sesuai)

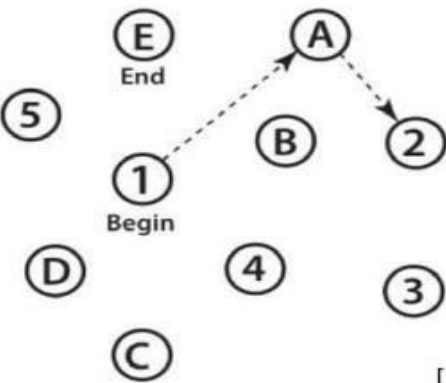
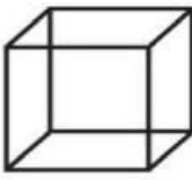
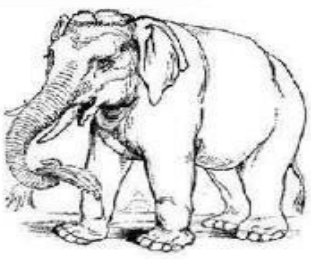
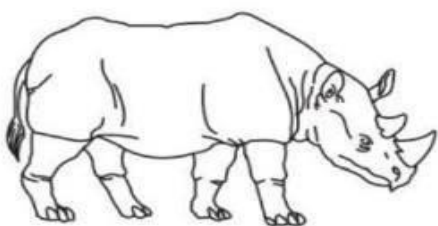
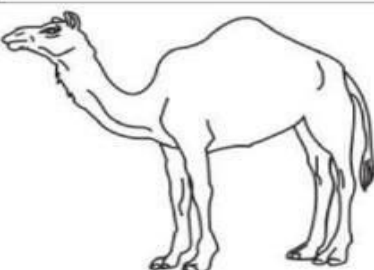


Lampiran 4 Kuesioner MoCA INA

**MONTREAL COGNITIVE ASSESMENT-Versi Indonesia (MoCA-INA)**

NAMA: \_\_\_\_\_  
 Pendidikan: \_\_\_\_\_  
 Jen. Kelamin: \_\_\_\_\_

Tgl Lahir: \_\_\_\_\_  
 Tgl Pemeriksaan: \_\_\_\_\_

VISUOSPASIAL/EKSEKUTIF							POIN
 <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>	 <p>salin gambar</p>	Gambar jam ( 11 lebih 10 menit) (3 poin)				<input type="checkbox"/> bentuk <input type="checkbox"/> angka <input type="checkbox"/> jarum jam	.... /5
PENAMAAN							
 <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> </div>	 <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> </div>	 <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> </div>				.... /3	
MEMORI	Baca kata berikut dan minta subjek mengulangnya. lakukan 2 kali, meski berhasil pada percobaan ke-1. lakukan recall setelah 5 menit						
	wajah    Sutera    Masjid    anggrek    merah						
	ke-1						
	ke-2						
ATENSI	Baca daftar angka (1 angka/detik) Subjek harus mengulangi dari awal <input type="checkbox"/> 2 1 8 5 4 Subjek harus mengulangi dari belakang <input type="checkbox"/> 7 4 2						.... /2
	Baca daftar huruf. subjek harus mengetuk dengan tangannya setiap kali huruf A muncul. poin nol jika ≥ 2 kesalahan <input type="checkbox"/> F B A C M N A A J K L B A F A K D E A A A J A M O F A A B						.... /1
	Pengurangan berurutan dengan angka 7. Mulai dari 100 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 65 4,5 hasil benar: 3 poin, 2 atau 3 benar: 2 poin; 1 benar: 1 poin, 0 benar: 0 poin						.... /3
BAHASA	Ulangi: Wati membantu saya menyapu lantai hari ini. <input type="checkbox"/> Tikus bersembunyi di bawah dipan ketika kucing datang. <input type="checkbox"/>						.... /2
	Sebutkan sebanyak mungkin kata yang dimulai dengan huruf S <input type="checkbox"/> .... (N ≥ 11 kata)						.... /1
ABSTRAKSI	Kemiripan antara, contoh pisang - jeruk = buah <input type="checkbox"/> kereta - sepeda <input type="checkbox"/> jam tangan - penggaris						.... /2
DELAYED RECALL	Harus mengingat kata TANPA PETUNJUK						
	wajah    Sutera    Masjid    anggrek    merah						
	<input type="checkbox"/>						
Opsional	petunjuk kategori						poin untuk recall tanpa petunjuk
	petunjuk pilihan ganda						
ORIENTASI	<input type="checkbox"/> Tanggal <input type="checkbox"/> Bulan <input type="checkbox"/> Tahun <input type="checkbox"/> Hari <input type="checkbox"/> Tempat <input type="checkbox"/> Kota						.... /6

Normal ≥ 26 / 30

Total

.... /30

Dilakukan oleh.....

Tambahkan 1 poin jika pend. ≤12 tahun

## Lampiran 5 Penjelasan Kuesioner

© Z. Nasreddine MD [www.mocatest.org](http://www.mocatest.org)

### **Penilaian Fungsi Kognitif Montreal** ***Montreal cognitive assessment (MoCA)*** **Petunjuk Pelaksanaan dan Penilaian**

Penilaian fungsi kognitif Montreal atau *the Montreal Cognitive Assessment* (MoCA) dirancang sebagai suatu alat skrining cepat untuk mendeteksi gangguan fungsi kognitif ringan. Penilaian ini meliputi berbagai macam bidang kognitif yang berbeda-beda, yaitu: perhatian dan konsentrasi, fungsi eksekutif atau pelaksanaan tugas, daya ingat, kemampuan bahasa, kemampuan visuokonstruksional, konsep berpikir, kemampuan berhitung, dan orientasi. Waktu yang dibutuhkan untuk melakukan pemeriksaan ini kira-kira 10 menit. Jumlah nilai tertinggi yang mungkin dicapai adalah 30; nilai 26 ke atas dianggap normal.

#### **1. Menelusuri Jejak Secara Bergantian (*Alternating Trail Making*)**

Cara: Pemeriksa memberikan instruksi kepada subyek: “*Buatlah garis yang menghubungkan sebuah angka dan sebuah huruf dengan urutan menaik. Mulailah di sini [tunjuk angka (1)] dan tariklah sebuah garis dari angka 1 ke huruf A, lalu angka 2 dan seterusnya. Akhiri di sini [tunjuk huruf (E)].*”

**Penilaian:** Berikan nilai 1 bila subyek menggambar dengan sempurna mengikuti pola berikut ini: 1-A- 2- B- 3- C- 4- D- 5- E, tanpa ada garis yang salah. Setiap kesalahan yang tidak segera diperbaiki sendiri oleh subyek diberi nilai 0.

#### **2. Kemampuan visuokonstruksional (*Kubus*):**

Cara: Pemeriksa memberikan instruksi sebagai berikut, sambil menunjuk ke arah kubus “*Contohnya gambar berikut setepat mungkin pada tempat yang disediakan di bawah ini*”. **Penilaian:** Berikan nilai 1 untuk gambar yang benar.

- Gambar harus tiga dimensi
- Semua garis tergambar
- Tidak terdapat garis tambahan
- Garis-garis tersebut relatif sejajar dan panjangnya sesuai. (bentuk prisma segi empat dapat diterima)

Nilai tidak diberikan jika salah satu dari kriteria di atas tidak dipenuhi.

### **3. Kemampuan visuokonstruksional (Jam dinding)**

Cara: Tunjukkan tempat yang telah disediakan, yaitu di kolom ketiga sebelah kanan dan berikan instruksi berikut: “*Gambarlah sebuah jam dinding, lengkapi dengan angka-angkanya dan buat waktunya menjadi pukul 11 lewat sepuluh menit*”.

**Penilaian:** Berikan nilai 1 untuk masing masing dari tiga kriteria berikut :

- Bentuk (nilai 1): bentuk jam harus berupa lingkaran dengan hanya sedikit distorsi (misalnya : ketidaksempurnaan dalam menutup lingkaran ).
- Angka (nilai 1): semua angka yang terdapat dalam jam harus lengkap tanpa tambahan angka; angka harus diletakkan dalam urutan yang tepat dan dalam kuadran yang sesuai dengan bentuk jam; angka-angka Romawi dapat diterima; angka dapat diletakkan di luar lingkaran.
- Jarum jam (nilai 1): harus terdapat dua jarum jam yang secara bersamaan menunjukkan waktu yang dimaksud. Jarum yang menunjukkan jam harus secara jelas lebih pendek dari jarum yang menunjukkan menit; jarum jam harus berpusat di dalam lingkaran dengan pertemuan kedua jarum berada dekat dengan pusat lingkaran.

Nilai tidak diberikan untuk masing-masing elemen jika kriteria di atas tidak dipenuhi.

### **4. Penamaan:**

Cara: Dimulai dari kiri, tunjuk setiap gambar dan katakan “*Beritahu saya nama dari binatang ini*”.

**Penilaian:** Masing-masing 1 nilai diberikan untuk jawaban berikut (1) Gajah, (2) Badak, (3) Unta.

## **5. Daya Ingat:**

Cara: Pemeriksa membacakan 5 kata dengan kecepatan satu kata setiap detik, lalu memberikan instruksi sebagai berikut : *“Ini adalah pemeriksaan daya ingat. Saya akan membacakan sederet kata yang harus anda ingat sekarang dan nanti. Dengarkan baik baik, setelah saya selesai, beritahu saya sebanyak mungkin kata yang dapat anda ingat, tidak masalah disebutkan dalam urutan bagaimanapun.”*

Tandai dengan tanda centang di tempat yang disediakan, untuk tiap kata yang dapat diingat secara benar oleh subjek pada pemeriksaan pertama. Ketika subjek menunjukkan bahwa ia telah selesai (telah mengingat semua kata) atau sudah tidak dapat lagi mengingat kata lainnya, bacakan sederet kata untuk kedua kalinya disertai instruksi berikut : *”Saya akan membacakan sederet kata yang sama untuk kedua kalinya. Cobalah untuk mengingat dan beritahu saya sebanyak mungkin kata yang dapat anda ingat, termasuk kata-kata yang sudah anda sebutkan di kesempatan pertama”*. Tandai dengan tanda centang di tempat yang disediakan untuk tiap kata yang dapat diingat pada oleh subjek pada pemeriksaan kedua. Di akhir pemeriksaan kedua, beritahukan kepada subjek bahwa dia akan diminta lagi untuk mengingat kembali kata-kata tersebut dengan mengatakan, *”Saya akan meminta anda untuk mengingat kembali kata-kata tersebut pada akhir pemeriksaan ”*

**Penilaian:** Tidak ada nilai yang diberikan untuk pemeriksaan pertama dan kedua.

## **6. Perhatian:**

**Rentang Angka Maju (*Forward Digit Span*):**

Cara: Berikan instruksi berikut: *“Saya akan mengucapkan beberapa angka, dan setelah saya selesai, ulangi apa yang saya ucapkan tepat sebagaimana saya mengucapkannya”*. Bacakan kelima urutan angka dengan kecepatan satu angka setiap detik.

**Rentang Angka Mundur (*Backward Digit Span*):**

Cara: Berikan instruksi berikut: *“Sekarang saya akan mengucapkan beberapa angka lagi, akan tetapi jika saya sudah selesai, anda harus mengulangi apa yang saya ucapkan dalam urutan terbalik”*. Bacakan ketiga urutan angka dengan kecepatan satu angka setiap detik.

**Penilaian:** Berikan nilai 1 untuk tiap urutan angka yang diulangi secara benar. (N.B.: jawaban yang benar untuk pemeriksaan angka mundur / *backwards trial* adalah 2-4-7).

Kewaspadaan:

Cara: Pemeriksa membacakan sederet huruf dengan kecepatan satu huruf per detik, setelah memberikan instruksi berikut : “*Saya akan membacakan sebuah urutan huruf, setiap kali saya mengucapkan huruf ‘A’, tepuk tangan anda sekali, jika saya mengucapkan huruf lainnya jangan tepuk tangan anda*”.

**Penilaian:** Berikan nilai 1 jika terdapat nol sampai satu kesalahan (tepu tangan pada huruf yang salah atau tidak bertepuk tangan pada huruf A dihitung sebagai satu kesalahan ).

Rangkaian 7 (*Serial 7s*)

Cara: Pemeriksa memberikan instruksi berikut: “*Sekarang, saya ingin Anda berhitung dengan cara mengurangi sebesar tujuh mulai dari 100 dikurang tujuh kemudian terus kurangi dengan angka tujuh sampai saya memberitahukan Anda untuk berhenti*”. Ulangi instruksi ini untuk kedua kali jika diperlukan.

**Penilaian:** Nilai maksimal yang dapat diberikan untuk bagian ini adalah 3. Berikan nilai (0) jika tidak ada jawaban yang benar, nilai 1 untuk satu jawaban yang benar, nilai 2 untuk dua sampai tiga jawaban yang benar, dan nilai jika subjek dapat memberikan empat atau lima jawaban yang benar. Hitung setiap jawaban pengurangan 7 yang benar dimulai dari 100. Setiap pengurangan dinilai secara independen, maksudnya, jika subyek menjawab dengan jawaban yang salah akan tetapi melanjutkan dengan pengurangan 7 yang benar dari angka tersebut, berikan nilai untuk tiap pengurangan yang benar. Sebagai contoh, seorang subyek menjawab “92 – 85 – 78 – 71 – 64 “ yang mana angka ‘92’ adalah jawaban yang salah, akan tetapi semua angka berikutnya dikurangi tujuh secara benar. Dalam hal ini hanya ada satu kesalahan dan nilai yang dapat diberikan pada bagian ini adalah 3.

## **7. Pengulangan Kalimat:**

Cara: Pemeriksa memberikan petunjuk berikut : “*Saya akan membacakan kepada anda sebuah kalimat, setelah itu ulangi kepada saya persis seperti apa yang saya bacakan [Jeda]: **Wati membantu saya menyapu lantai hari ini***”. Setelah mendapat respons, katakan : “*Sekarang saya akan membacakan kepada anda kalimat berikutnya, setelah itu ulangi kepada saya persis seperti apa yang saya bacakan [Jeda]: **Tikus bersembunyi di bawah dipan ketika kucing datang***”.

**Penilaian:** Berikan nilai 1 untuk setiap kalimat yang diulangi dengan benar. Pengulangan kalimat harus persis tepat. Perhatikan kemungkinan kesalahan kecil seperti kata yang dihilangkan (misalnya, tidak menyertakan kata “ketika atau bawah”).

### **8. Kelancaran Berbahasa:**

Cara: Pemeriksa memberikan instruksi berikut : *“Beritahu saya sebanyak mungkin kata yang anda tahu yang dimulai dengan huruf tertentu yang akan saya katakan sesaat lagi. Anda diminta untuk hanya menyebut kata dasar yang dimulai dengan huruf tersebut bukan kata turunannya, contohnya cinta bukan pecinta atau mencintai. Anda boleh menyebut kata apa saja kecuali nama (misalnya Bob atau Boston) dan angka. Saya akan meminta anda untuk berhenti setelah satu menit. Apakah anda siap? [Jeda] Sekarang beritahu saya sebanyak mungkin kata yang anda ketahui yang dimulai dengan huruf S. [ beri waktu 60 detik]. Berhenti.”*

**Penilaian:** Berikan nilai 1 jika subyek berhasil memberikan 11 kata atau lebih dalam 60 detik. Tulis jawaban subyek pada bagian bawah atau samping formulir pemeriksaan.

### **9. Kemampuan Abstrak:**

Cara: Pemeriksa meminta subyek untuk menjelaskan apa yang menjadi kesamaan dari dua buah kata, dimulai dengan contoh: *“Beritahu saya apa kesamaan antara jeruk dan pisang”* jika subyek menjawab dengan jawaban yang konkrit / tidak abstrak, maka tambahkan pertanyaan hanya sekali lagi: *“Beritahu saya kesamaan lainnya dari kedua benda tersebut.”* Jika subyek tidak memberikan jawaban yang sesuai ( buah ), katakan, *“ Ya, dan keduanya juga adalah buah buahan “.* Jangan memberikan perintah atau penjelasan tambahan. Setelah latihan, katakan: *“Sekarang, beritahu saya apa kesamaan kereta api dan sepeda.”* Setelah mendapat jawaban, lakukan pemeriksaan yang kedua, dengan mengatakan *”Sekarang, beritahu saya apa kesamaan sebuah penggaris dan jam tangan”.* Jangan memberikan perintah atau penjelasan tambahan.

**Penilaian:** Hanya dua pasangan kata terakhir yang dinilai. Berikan nilai 1 untuk

tiap pasangan kata yang dijawab secara benar. Jawaban-jawaban berikut ini dianggap benar:

Kereta Api - Sepeda = alat transportasi, sarana berpergian, kita dapat melakukan perjalanan dengan keduanya.

Penggaris – Jam tangan = alat ukur, digunakan untuk mengukur

Jawaban-jawaban berikut ini dianggap tidak tepat :

Kereta Api – Sepeda = keduanya mempunyai roda;

Penggaris – jam tangan = keduanya mempunyai angka-angka.

### **10. Kemampuan mengingat kembali:**

Cara: Pemeriksa memberikan instruksi berikut : “*Saya telah membacakan beberapa kata kepada anda sebelumnya, dan saya telah meminta anda untuk mengingatnya. Beritahukan kepada saya sebanyak mungkin kata-kata tersebut yang bisa anda ingat.* Beri tanda centang (√) di tempat yang telah disediakan untuk setiap kata yang dapat diingat secara spontan tanpa petunjuk.

**Penilaian: Berikan nilai 1 untuk setiap kata yang dapat diingat secara spontan tanpa petunjuk apapun..**

#### **Pilihan:**

Sebagai lanjutan dari *delayed free recall test*, beri petunjuk kepada subyek dengan petunjuk kategori semantik yang diberikan di bawah ini untuk tiap kata yang belum dapat diingat. Beri tanda centang (√) pada tempat yang disediakan jika subyek dapat mengingat kata tersebut dengan bantuan petunjuk kategori atau pilihan ganda. Informasikan kata-kata yang belum diingat dengan cara berikut ini. Jika subyek masih belum dapat mengingat kata tersebut setelah diberikan petunjuk kategori, berikan kepadanya pertanyaan pilihan ganda, seperti contoh instruksi berikut, ” Mana kata tersebut dari pilihan kata berikut ini, HIDUNG, WAJAH atau TANGAN ?”

Gunakan petunjuk kategori dan atau petunjuk pilihan ganda berikut jika diperlukan :

WAJAH: petunjuk kategori: bagian dari tubuh. pilihan ganda: hidung, wajah, tangan

SUTERA: petunjuk kategori: jenis kain. pilihan ganda: sutera, katun, beludru.

MASJID: petunjuk kategori: jenis bangunan. pilihan ganda: masjid, sekolah, rumah sakit.

ANGGREK: petunjuk kategori: jenis bunga. pilihan ganda: mawar, anggrek, melati.

MERAH: petunjuk kategori: warna. pilihan ganda: merah, biru, hijau.

**Penilaian:** Tidak ada nilai yang diberikan untuk kata-kata yang dapat diingat dengan bantuan petunjuk. Petunjuk digunakan hanya untuk memperoleh informasi klinis dan dapat memberikan informasi tambahan yang diperlukan mengenai jenis kelainan daya ingat. Untuk penurunan daya ingat yang disebabkan oleh kegagalan proses mengingat kembali (*retrieval failures*), kinerja dapat ditingkatkan dengan

pemberian petunjuk. Untuk penurunan daya ingat yang disebabkan oleh kegagalan menerjemahkan sandi ingatan (*encoding failures*), kinerja tidak dapat ditingkatkan dengan pemberian petunjuk.

### **11. Kemampuan Orientasi:**

Cara: Pemeriksa memberikan instruksi berikut : “*Beritahu saya tanggal hari ini*”. Jika subyek tidak dapat memberikan jawaban yang lengkap, berikan tanggapan dengan mengatakan ”Beritahu saya [ tahun, bulan, tanggal dan hari ] ” kemudian katakan: ” Sekarang, beritahu saya nama tempat ini dan di kota mana ”

**Penilaian:** Berikan nilai satu untuk tiap jawaban yang benar. Subyek harus menjawab secara persis tepat untuk tanggal dan nama tempat (nama rumah sakit, klinik, kantor). Tidak ada nilai yang diberikan jika subyek membuat kesalahan walau satu hari dalam penyebutan tanggal.

**NILAI TOTAL:** Jumlah keseluruhan sub-nilai terdapat pada sisi sebelah kanan. Berikan tambahan 1 nilai untuk individu yang mempunyai pendidikan formal selama 12 tahun atau kurang, untuk nilai maksimal sebesar 30. Nilai total akhir 26 atau lebih dianggap normal.





Lampiran 6 Persetujuan etik



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**



Sekretariat : Lantai 2 Fakultas Keperawatan UNHAS  
Jl.Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km.10 Makassar 90245  
Laman : kepk\_fkepuh@unhas.ac.id

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 1691/UN4.18.3/TP.01.02/2024

Tanggal: 23 Agustus 2024

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

No Protokol	UH2408176	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Kasmita Azis</b>	Sponsor	
Judul Peneliti	Perbandingan Fungsi Kognitif Pasien TB MDR dan TB Non MDR di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Makassar		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	<b>15 Agustus 2024</b>
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	<b>15 Agustus 2024</b>
Tempat Penelitian	Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa berlaku <b>23 Agustus 2024</b> sampai <b>23 Agustus 2025</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEPK	Nama : <b>Dr. Kadek Ayu Erika, S.Kep., Ns., M.Kes</b>	Tanda Tangan 	
Sekretaris KEPK	Nama : <b>Dr. Hastuti, S.Kep., Ns., M.Kes</b>	Tanda Tangan 	

Kewajiban Peneliti Utama :

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komite Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan *Suspected Unexpected Serious Adverse Reaction (SUSAR)* dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 7 Izin Penelitian PTSP Pemerintah Provinsi Sulawesi Selatan



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

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

Nomor : **21713/S.01/PTSP/2024** Kepada Yth.  
Lampiran : - Kepala Balai Besar Kesehatan paru  
Perihal : **izin penelitian** Masyarakat Makassar

di-  
**Tempat**

Berdasarkan surat Dekan Fak Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 03208/UN4.18/PT.01.04/2024 tanggal 16 Agustus 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : **KASMITA AZIS**  
Nomor Pokok : **R011231119**  
Program Studi : **Ilmu Keperawatan**  
Pekerjaan/Lembaga : **Mahasiswa (S1)**  
Alamat : **Jl. P. Kemerdekaan Km., 10 Makassar**  
**PROVINSI SULAWESI SELATAN**

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

**" Perbandingan Fungsi Kognitif antara Pasien TB MDR dan TB Non MDR di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Makassar "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **26 Agustus s/d 26 Oktober 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 16 Agustus 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**

Tembusan Yth

1. Dekan Fak Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

Lampiran 8 Master pengumpulan data

TB MDR

Kode Responden	Nama /Inisial	Tgl Lahir	Usia (tahun)	JK	Pend	Job	Alamat	D.P	Jumlah J.O	Fungsi eksekutif	Visuospasial	Bahasa	Delayed Recall	Atensi	Abstraksi	Orientasi	Pend. ≤ 12 tahun +1 poin	Total	Normal/ tidak
03.03/09/2024	Tn. S	8/8/1975	49	1	2	4	1	1	2	1	3	5	0	5	1	3	0	18	2
06.05/09/2024	Ny. S	1974	50	2	2	7	1	1	2	0	2	2	0	0	0	5	0	9	2
07.05/09/2024	Ny. N	29/03/2003	21	2	4	7	1	1	2	1	3	4	0	3	2	6	1	20	2
08.05/09/2024	Tn. A	2/12/1988	36	1	4	4	1	1	2	0	2	3	1	4	0	6	1	17	2
09.10/09/2024	Tn. T	30/09/1993	30	1	5	3	1	2	2	1	4	6	4	5	2	6	1	29	1
10.10/09/2024	Tn. B	1980	44	1	5	3	1	2	2	1	4	6	4	6	2	6	1	30	1
11.12/09/2024	Tn. A	18/05/1985	39	1	4	3	1	1	2	1	2	4	3	4	2	6	1	23	2
12.12/09/2024	Tn. A	16/03/1998	26	1	5	1	2	2	2	1	4	5	2	3	2	6	1	24	2
13.26/09/2024	Ny. A	17/05/1985	39	2	5	2	1	2	2	1	4	6	3	6	2	6	1	29	1
14.12/09/2024	Tn. R	11/10/1978	46	1	5	3	1	2	2	1	4	6	4	5	2	6	1	29	1
02.03/09/2024	Tn. M	29/03/1974	50	1	4	4	1	2	2	1	3	3	0	3	0	6	1	17	2
01.03/09/2024	Ny. H	26/11/1966	58	2	4	7	1	1	2	1	0	4	0	2	0	6	1	14	2
17.19/09/2024	Tn. M	8/6/1989	35	1	2	4	1	2	2	1	4	4	5	3	2	5	0	24	2
18.19/09/2024	Tn. A	28/10/1976	48	1	3	3	1	2	2	1	4	6	2	4	2	6	0	25	2
11.19/09/2024	Tn. A	26/11/1993	30	1	4	3	1	1	2	1	4	5	5	5	2	6	1	29	1
12.19/09./2024	Tn. A	19/07/1993	30	1	2	4	1	1	2	1	4	5	3	4	0	6	0	23	2
15.19/09/2024	Ny. K	1/1/1988	36	2	2	7	1	1	2	1	3	5	2	3	2	6	0	22	2
16.19/09/2024	Tn. K	4/1/1999	25	1	4	1	1	1	2	1	3	5	4	3	2	4	1	23	2
19.24/09/2024	Ny. D	3/3/1983	41	2	4	7	1	2	2	1	4	6	5	4	2	5	1	28	1
20.24/09/2024	Ny. W	18/10/1992	31	2	5	2	1	1	2	1	4	5	5	6	2	6	1	30	1
21.03/09/2024	Tn. M	18/10/1970	53	1	2	4	1	1	2	1	3	4	1	3	0	5	0	17	2
22.03/09/2024	Tn. A	3/4/1977	47	1	4	3	1	1	2	1	4	6	3	5	2	6	1	28	1
23.05/09/2024	Ny.N	31/13/1980	43	2	2	7	2	1	2	1	3	3	1	3	0	4	0	15	2
24.12/09/2024	Tn. A	30/06/1997	27	1	4	3	1	2	2	1	4	6	3	5	2	6	1	28	1
25.03/09/2024	Tn. H	10/10/1984	39	1	4	3	2	2	2	1	4	6	3	6	2	6	1	29	1
26.19/09/2024	Ny. K	10/10/1990	33	2	4	7	1	2	2	1	3	6	2	6	2	5	1	26	1

27.19/09/2024	Tn. M	18/09/1996	28	1	4	3	2	2	2	1	3	6	3	5	1	6	1	26	1
28.05/09/2024	Ny. H	30/09/1991	33	2	3	7	2	2	2	1	3	6	2	6	2	5	1	26	1
29.26/09/2024	Tn. T	30/09/1993	31	1	2	4	2	2	2	0	3	2	1	5	0	5	0	16	2
30.26/09/2024	Tn. I	23/11/1968	55	1	4	1	1	2	2	1	2	6	2	6	1	5	1	24	2

Keterangan :

**Jenis Kelamin (JK)**

- 1 : Laki-laki
- 2 : Perempuan

**Alamat**

- 1 : Wilayah Makassar
- 2 : Luar Wilayah Makassar

**Status Normal**

- 1 : Normal
- 2 : Tidak Normal

**Pendidikan (Pend)**

- 1 : SD
- 2 : SMP
- 3 : SMA
- 4 : Perguruan Tinggi

**Durasi Pengobatan**

- 1 : <1 Tahun
- 2 : 1 Tahun
- 3 : >1 Tahun

**Pekerjaan (Job)**

- 1 = Tidak bekerja
- 2 = PNS/TNI/Polri
- 3 = Wiraswasta
- 4 = Buruh harian
- 5 = Pelajar/mahasiswa
- 6 = Pensiunan
- 7 = IRT

**Jumlah Jenis Obat**

- 1 : 1 Jenis Obat
- 2 : >1 Jenis Obat



TB Non MDR

Kode Responden	Nama /Inisial	Tgl Lahir	Usia (tahun)	JK	Pend	Job	Alamat	D.P	Jumlah J.O	Fungsi Eksekutif	Visuospasial	Bahasa	Delayed Recall	Atensi	Abstrak	Orientasi	Pend. ≤ 12 tahun +1 poin	Total	C.Y/T
09.24/09/2024	Ny. M	3/7/1977	47	2	3	7	2	1	1	1	3	5	3	5	2	6	1	26	1
10.24/09/2024	Ny. R	28/01/1993	31	2	4	1	1	2	1	1	4	5	4	5	2	6	1	28	1
16.13/09/2024	Tn. S	25/08/1967	57	1	1	4	1	1	1	1	2	4	2	4	1	5	0	19	2
18.19/09/2024	Ny. S	20/12/1996	28	2	4	7	1	1	2	1	4	5	3	4	2	6	1	26	1
17.17/09/2024	Tn. M	18/05/1975	49	1	4	3	1	1	1	1	4	6	4	5	2	6	1	29	1
05.19/09//2024	Tn. M	8/2/1973	51	1	2	4	1	1	2	1	2	4	2	4	1	5	0	19	2
19.19/09/2024	Nn. R	4/4/2001	23	2	4	5	1	1	2	1	4	6	4	6	2	6	1	30	1
20.19/09/2024	Nn. N	8/5/2000	24	2	5	1	1	1	2	1	4	6	5	5	2	6	1	30	1
15.13/09/2024	Ny. Y	25/09/1978	46	2	4	7	1	1	2	1	3	6	4	4	2	6	1	27	1
04.19/09/2024	Ny. R	4/8/1973	51	2	2	7	2	1	2	1	2	4	3	4	1	5	0	20	2
30.26/09/2024	Tn. H	25/05/1975	49	1	3	4	2	1	1	1	4	4	3	5	1	5	0	23	2
01.05/09/2024	Tn. J	9/11/1996	27	1	4	3	2	2	1	1	4	6	4	5	2	6	1	29	1
03.05/09/2024	Tn. K	10/11/1983	40	1	4	3	2	1	1	1	4	6	4	5	2	6	1	29	1
02.05/09/2024	Tn. A	12/9/1996	28	1	4	3	1	1	2	1	4	6	3	5	2	6	1	28	1
06.06/09/2024	Ny. N	24/04/1985	39	2	4	3	1	1	1	1	4	6	3	5	2	6	1	28	1
07.06/09/2024	Tn. D	23/08/1992	32	1	4	3	1	2	1	1	4	6	5	5	2	6	1	30	1
08.10/09/2024	Tn. A	11/5/2000	24	1	4	5	1	1	2	1	4	6	3	5	2	6	1	28	1
11.10/09/2024	Ny. A	2/9/1982	42	2	4	7	1	1	1	1	3	6	3	5	2	6	1	27	1
12.10/09/2024	Tn. W	28/08/1989	35	1	3	4	1	1	2	1	3	5	2	4	1	6	0	22	2
13.10/09/2024	Tn. T	3/10/1980	44	1	2	4	2	1	2	1	2	3	3	4	1	6	0	20	2
14.10/09/2024	Tn. G	23/08/1967	57	1	2	6	1	1	2	1	2	5	3	4	2	6	0	23	2
21.17/09/2024	Tn. I	7/1/1997	27	1	5	3	1	1	1	1	4	6	5	5	2	6	1	30	1
22.17/09/2024	Tn. M	8/8/1982	42	1	4	3	1	1	1	1	4	6	4	5	2	6	1	29	1
23.17/09/2024	Tn. M	17/12/2001	22	1	4	5	1	1	1	1	4	6	5	5	2	6	1	30	1
25.12/09/2024	Tn. S	11/10/2004	19	1	4	5	2	1	1	1	4	6	5	5	2	6	1	30	1
24.12/09/2024	Tn. C	4/2/1998	26	1	4	5	1	1	1	1	4	6	5	5	2	6	1	30	1

26.19/09/2024	Ny. M	31/12/1977	46	2	2	7	2	1	1	1	2	5	2	4	1	6	0	21	2
27.19/09/2024	Nn. N	23/11/2004	19	2	4	5	2	1	2	1	4	6	5	5	2	6	1	30	1
28.27/09/2024	Tn. P	22/08/1974	50	1	2	1	1	1	1	1	2	5	2	4	1	6	0	21	2
29.27/09/2024	Ny. S	7/6/1992	32	2	4	7	1	1	1	1	3	5	3	5	1	6	1	25	2

Keterangan :

**Jenis Kelamin (JK)**

- 1 : Laki-laki
- 2 : Perempuan

**Alamat**

- 1 : Wilayah Makassar
- 2 : Luar Wilayah Makassar

**Status Normal**

- 1 : Normal
- 2 : Tidak Normal

**Pendidikan (Pendid)**

- 1 : SD
- 2 : SMP
- 3 : SMA
- 4 : Perguruan Tinggi

**Durasi Pengobatan**

- 1 : <1 Tahun
- 2 : 1 Tahun
- 3 : >1 Tahun

**Pekerjaan (Job)**

- 1 = Tidak bekerja
- 2 = PNS/TNI/Polri
- 3 = Wiraswasta
- 4 = Buruh harian
- 5 = Pelajar/mahasiswa
- 6 = Pensiunan
- 7 = IRT

**Jumlah Jenis Obat**

- 1 : 1 Jenis Obat
- 2 : >1 Jenis Obat



## Karakteristik responden TB MDR

### Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	20	66.7	66.7	66.7
Perempuan	10	33.3	33.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

### Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	8	26.7	26.7	26.7
SMP	2	6.7	6.7	33.3
SMA	14	46.7	46.7	80.0
Sarjana	6	20.0	20.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

### Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Bekerja	3	10.0	10.0	10.0
PNS/TNI/Polri	2	6.7	6.7	16.7
Wiraswasta	10	33.3	33.3	50.0
Buruh Harian	6	20.0	20.0	70.0
IRT	8	26.7	26.7	96.7
Lainnya	1	3.3	3.3	100.0

Total	30	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

#### Alamat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Wilayah Makassar	24	80.0	80.0	80.0
Luar Wilayah Makassar	6	20.0	20.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

#### Durasi Pengobatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <1 tahun	14	46.7	46.7	46.7
1 tahun	7	23.3	23.3	70.0
>1 tahun	9	30.0	30.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

#### Jenis Obat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid >1 Jenis	30	100.0	100.0	100.0



### Skor Normal MoCA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Normal	13	43.3	43.3	43.3
Tidak Normal	17	56.7	56.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

### Statistics

	Fungsi eksekutif	Visuospasial	Bahasa	Delayed Recall	Atensi	Abstraksi	Orientasi
N Valid	30	30	30	30	30	30	30
Missing	0	0	0	0	0	0	0
Median	1.00	3.00	5.00	2.50	4.50	2.00	6.00
Std. Deviation	.305	.935	1.279	1.633	1.461	.890	.777
Minimum	0	0	2	0	0	0	3
Maximum	1	4	6	5	6	2	6

### Fungsi eksekutif

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0	3	10.0	10.0	10.0
1	27	90.0	90.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

### Visuospasial

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0	1	3.3	3.3	3.3
2	4	13.3	13.3	16.7
3	11	36.7	36.7	53.3
4	14	46.7	46.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

### Bahasa

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 2	2	6.7	6.7	6.7
3	3	10.0	10.0	16.7
4	5	16.7	16.7	33.3
5	7	23.3	23.3	56.7
6	13	43.3	43.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

### Delayed Recall

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0	5	16.7	16.7	16.7
1	4	13.3	13.3	30.0
2	6	20.0	20.0	50.0
3	7	23.3	23.3	73.3
4	4	13.3	13.3	86.7
5	4	13.3	13.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

### Atensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0	1	3.3	3.3	3.3
2	1	3.3	3.3	6.7
3	8	26.7	26.7	33.3
4	5	16.7	16.7	50.0
5	8	26.7	26.7	76.7
6	7	23.3	23.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

### Abstraksi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0	8	26.7	26.7	26.7
1	3	10.0	10.0	36.7
2	19	63.3	63.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

### Orientasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 3	1	3.3	3.3	3.3
4	2	6.7	6.7	10.0
5	8	26.7	26.7	36.7
6	19	63.3	63.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

### Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia (tahun)	30	21	58	38.43	9.853
Fungsi eksekutif	30	0	1	.90	.305
Visuospasial	30	0	4	3.23	.935
Bahasa	30	2	6	4.87	1.279
Delayed Recall	30	0	5	2.43	1.633
Atensi	30	0	6	4.27	1.461
Abstraksi	30	0	2	1.37	.890
Orientasi	30	3	6	5.50	.777
Total Skor MoCA	30	9	30	23.27	5.626
Jenis Obat	30	2	2	2.00	.000
Valid N (listwise)	30				



## Karakteristik responden TB Non MDR

### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	18	60.0	60.0	60.0
	Perempuan	12	40.0	40.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

### Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolaj	1	3.3	3.3	3.3
	SD	6	20.0	20.0	23.3
	SMP	3	10.0	10.0	33.3
	SMA	18	60.0	60.0	93.3
	Sarjana	2	6.7	6.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	3	10.0	10.0	10.0
	Wiraswasta	8	26.7	26.7	36.7
	Buruh Harian	5	16.7	16.7	53.3
	Pelajar/mahasiswa	6	20.0	20.0	73.3

	Pensiunan	1	3.3	3.3	76.7
	IRT	7	23.3	23.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

#### Alamat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Wilayah Makassar	21	70.0	70.0	70.0
	Luar Wilayah Makassar	9	30.0	30.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

#### Lama Pengobatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1 tahun	27	90.0	90.0	90.0
	1 tahun	3	10.0	10.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

#### Jenis Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 Jenis	18	60.0	60.0	60.0
	>1 Jenis	12	40.0	40.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

**Skor Normal MoCa**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	20	66.7	66.7	66.7
	Tidak Normal	10	33.3	33.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

**Statistics**

		Fungsi Eksekutif	Visuospasial	bahasa	Delayed Recall	atensi	abstraksi	orientasi
N	Valid	30	30	30	30	30	30	30
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
	Median	1.00	4.00	6.00	3.00	5.00	2.00	6.00
	Std. Deviation	.000	.850	.850	1.042	.535	.466	.346
	Minimum	1	2	3	2	4	1	5
	Maximum	1	4	6	5	6	2	6

**Fungsi Eksekutif**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	30	100.0	100.0	100.0



### Visuospasial

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 2	7	23.3	23.3	23.3
3	5	16.7	16.7	40.0
4	18	60.0	60.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

### bahasa

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 3	1	3.3	3.3	3.3
4	4	13.3	13.3	16.7
5	8	26.7	26.7	43.3
6	17	56.7	56.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

### Delayed Recall

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 2	5	16.7	16.7	16.7
3	11	36.7	36.7	53.3

	4	7	23.3	23.3	76.7
	5	7	23.3	23.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

**atensi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	4	10	33.3	33.3	33.3
	5	19	63.3	63.3	96.7
	6	1	3.3	3.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

**abstraksi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	9	30.0	30.0	30.0
	2	21	70.0	70.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

### orientasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 5	4	13.3	13.3	13.3
6	26	86.7	86.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	



### Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia (tahun)	30	19	57	36.90	11.748
Fungsi Eksekutif	30	1	1	1.00	.000
visuospasial	30	2	4	3.37	.850
bahasa	30	3	6	5.37	.850
Delayed Recall	30	2	5	3.53	1.042
atensi	30	4	6	4.70	.535
abstrak	30	1	2	1.70	.466
orientasi	30	5	6	5.87	.346
total	30	19	30	26.23	3.875
jenis obat	30	1	2	1.40	.498
Valid N (listwise)	30				

## Hasil Uji Statistik

### Ranks

	jenis tb	N	Mean Rank	Sum of Ranks
fungsi kognitif	mdr	30	25.60	768.00
	non mdr	30	35.40	1062.00
	Total	60		

### Test Statistics<sup>a</sup>

	fungsi kognitif
Mann-Whitney U	303.000
Wilcoxon W	768.000
Z	-2.185
Asymp. Sig. (2-tailed)	.029

a. Grouping Variable: jenis tb

