

DAFTAR PUSTAKA

- Afilla Christy, B., Susanti, R., & Nurmainah, N. (2022). Hubungan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Tuberkulosis Terhadap Efek Samping Obat Anti Tuberkulosis (OAT). *Journal Syifa Sciences and Clinical Research*, 4(1). <https://doi.org/10.37311/jsscr.v4i2.14830>
- Alimy, R. A., & Ronoatmodjo, S. (2022). Faktor Yang Berhubungan Dengan Keberhasilan Pengobatan Pada Pasien TB Dewasa di Puskesmas Kecamatan Tapos Kota Depok Tahun 2020-2022. *Jurnal Cahaya Mandalika*.
- Almatsier, S. (2006). *Prinsip Dasar Ilmu Gizi* (Cet. 6). Jakarta: Gramedia Pustaka Utama.
- Araia, Z. Z., Mesfin, A. B., Mebrahtu, A. H., Tewelde, A. G., Osman, R., & Tuumzghi, H. A. (2021). Diabetes mellitus and its associated factors in tuberculosis patients in Maekel region, eritrea: Analytical cross-sectional study. *Diabetes, Metabolic Syndrome and Obesity*, 14, 515–523. <https://doi.org/10.2147/DMSO.S293557>
- Arisman. (2009). *Buku Ajar Ilmu Gizi: Gizi Dalam Daur Kehidupan*. EGC, Jakarta.
- Aslamiyati, D. N., Wardani, R. S., & Kristina, T. D. (2019). Faktor yang Berhubungan dengan Keberhasilan Pengobatan Tuberkulosis Paru (Studi di Puskesmas Kedungmundu Kota Semarang). *Prosiding Mahasiswa Seminar Nasional Unismus*, 2.
- Butiop, H. M. L., Kandou, G. D., & Palandeng, H. M. F. (2015). Hubungan Kontak Serumah, Luas Ventilasi dan Suhu Ruangan dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Desa Wori. *Jurnal Kedokteran Komunitas Dan Tropik*, 3(4a).
- Dharma, K. K. (2011). *Metodologi Penelitian Keperawatan: Pedoman Melaksanakan dan Menerapkan Hasil Penelitian*. Jakarta: Trans Info Media.
- Dinkes Kepulauan Selayar. (2023). *Sistem Informasi Tuberkulosis (SITB)*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Fakhreza, T. H., & Siregar, M. A. T. (2023). Permasalahan dan Tantangan Penurunan Tuberkulosis (TBC) di Indonesia. *Buletin APBN*, VIII(21).
- Gunawan, S., Ratna, A., Simbolon, R. L., & Fauzia, D. (2017). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Tingkat Kepatuhan Pasien terhadap Pengobatan Tuberkulosis Paru di Lima Puskesmas Se-kota Pekanbaru. *Jurnal Online Mahasiswa Kedokteran Universitas Riau*, 4(2), 1–20.
- , R., & SRW, D. (2017). Determinan Sosial sebagai Faktor Risiko Madian Tuberkulosis Paru di Puskesmas Panjang. *J Major*, 7(1), 1–5.



- Hannah, H. A., Miramontes, R., & Gandhi, N. R. (2017). Sociodemographic and Clinical Risk Factors Associated With Tuberculosis Mortality in the United States, 2009-2013. *Public Health Reports*, 132(3), 366–375. <https://doi.org/10.1177/0033354917698117>
- Hayati, A., & Mansur, U. (2011). *Evaluasi Kepatuhan Berobat Penderita Tuberkulosis Paru Tahun 2010-2011 di Puskesmas Kecamatan Pancoran Mas Depok*.
- Indriyanto, W. (2015). Hubungan Antara Dukungan Sosial Keluarga dan Kepatuhan Lansia Hipertensi Untuk Kontrol Rutin ke Posyandu Lansia di Area Kerja Puskesmas Sugih Waras Bojonegoro. *Universitas Airlangga*.
- Kemenkes RI. (2016). *Laporan Riset Kesehatan Dasar (Rskesdas)*.
- Kemenkes RI. (2018). *Laporan Riset Kesehatan Dasar (Rskesdas)*.
- Kemenkes RI. (2020). *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Tuberkulosis*. Kemenkes RI.
- Khairunnissa, O., & Ratnawati, J. (2023). Gambaran Hasil Pemeriksaan HIV pada Penderita Tuberculosis Paru di Rumah Sakit Khusus Paru Medan. *SUPLEMEN*, 15(2), 58–66.
- Khasanah, U., Junadi, P., & Mizan, S. (2024). Gambaran Keberhasilan Pengobatan (Treatment Success Rate) Tuberkulosis Paru di Puskesmas Jatisampurna, Bekasi. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 7(1), 210–216. <https://doi.org/10.56338/mppki.v7i1.4379>
- Korbianus Sadipun, D., & Letmau, W. (2022). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat Pasien Tuberkulosis Paru. *Jurnal Ilmiah Wahana Pendidikan*, 14, 517–527. <https://doi.org/10.5281/zenodo.7052407>
- Kunoli, F. J. (2013). *Pengantar Epidemiologi Penyakit Menular*. Trans Info Media.
- Kustiarini, R. S., & Mushlih, M. (2024). Hubungan Diabetes Melitus Tipe 2 dan Infeksi HIV pada Penderita yang Terduga Tuberkulosis. *Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia*.
- Lee, S. J., Lee, S. H., Kim, Y. E., Cho, Y. J., Jeong, Y. Y., Kim, H. C., Lee, J. D., Kim, J. R., Hwang, Y. S., Kim, H. J., & Menzies, D. (2014). Risk factors for latent tuberculosis infection in close contacts of active tuberculosis patients in South Korea: a prospective cohort study. *BMC Infectious Diseases*, 14(1), 566. <https://doi.org/10.1186/s12879-014-0566-4>
- T., & Cahyati, W. H. (2019). Karakteristik Penderita, Efek Samping Obat Putus Berobat Tuberkulosis Paru. *Higeia*, 3(4).



Mardiah, A. (2019). SKRINING TUBERKULOSIS (TB) PARU DI KABUPATEN BANYUMAS PROVINSI JAWA TENGAH. *JURNAL KEDOKTERAN*, 4(1), 694. <https://doi.org/10.36679/kedokteran.v4i1.62>

Maulidya, Y. N., Redjeki, E. S., & Fanani, E. (2017). FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEBERHASILAN PENGOBATAN TUBERKULOSIS (TB) PARU PADA PASIEN PASCA PENGOBATAN DI PUSKESMAS DINOYO KOTA MALANG. *Preventia : The Indonesian Journal of Public Health*, 2(1), 44. <https://doi.org/10.17977/um044v2i1p44-57>

Mave, V., Gaikwad, S., Barthwal, M., Chandanwale, A., Lokhande, R., Kadam, D., Dharmshale, S., Bharadwaj, R., Kagal, A., Pradhan, N., Deshmukh, S., Atre, S., Sahasrabudhe, T., Meshram, S., Kakrani, A., Kulkarni, V., Raskar, S., Suryavanshi, N., Kornfeld, H., ... Golub, J. E. (2021). Diabetes mellitus and tuberculosis treatment outcomes in Pune, India. *Open Forum Infectious Diseases*, 8(4). <https://doi.org/10.1093/ofid/ofab097>

Migliori, G. B., Caminero Luna, J., Kurhasani, X., van den Boom, M., Visca, D., D'Ambrosio, L., Centis, R., & Tiberi, S. (2022). History of prevention, diagnosis, treatment and rehabilitation of pulmonary sequelae of tuberculosis. In *Presse Medicale* (Vol. 51, Issue 3). Elsevier Masson s.r.l. <https://doi.org/10.1016/j.lpm.2022.104112>

Naga, S. S. (2012). *Buku Panduan Lengkap Ilmu Penyakit Dalam*. Yogyakarta: Diva Press.

Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.

Novalisa, N., Susanti, R., & Nurmainah, N. (2022). Analisis Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Penggunaan Obat Tuberkulosis pada Pasien di Puskesmas. *Journal Syifa Sciences and Clinical Research*, 4(1). <https://doi.org/10.37311/jsscr.v4i2.14195>

Nugroho, R. A. (2011). Studi Kualitatif Faktor yang Melatarbelakangi Drop Out Pengobatan Tuberkulosis Paru. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(1), 83–90.

Nur Suhra Wardyag. (2023, October). *Dinkes Sulsel-BCF dan Kadin kolaborasi skrining TBC pada mahasiswa*. Antara. <https://www.antaranews.com/berita/3801189/dinkes-sulsel-bcf-dan-kadin-kolaborasi-skrining-tbc-pada-mahasiswa#:~:text=Berdasarkan%20data%20Dinas%20Kesehatan%20Kota,Oktober%202023%2C%20sebanyak%2021.667%20kasus.>

i, A. D., Mashoedojo, M., & Harfiani, E. (2020). Faktor Apa yang mempengaruhi Rendahnya Tingkat Pengobatan Tuberkulosis di Lagoraya. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat*, 12(3).



- Nursalam. (2017). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Salemba Medika.
- Opito, R., Kwenya, K., Ssentongo, S. M., Kizito, M., Alwedo, S., Bakashaba, B., Miya, Y., Bukenya, L., Okwir, E., Onega, L. A., Kazibwe, A., Othieno, E., Kirya, F., & Olupot, P. O. (2024). Treatment success rate and associated factors among drug susceptible tuberculosis individuals in St. Kizito Hospital, Matany, Napak district, Karamoja region. A retrospective study. *PLoS ONE*, 19(5 May). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0300916>
- Panggayuh, P. L., Winarno, M. E., & Tama, T. D. (2019). Faktor Yang Berhubungan dengan Keberhasilan Pengobatan Tuberkulosis Paru di Rumah Sakit Umum Karsa Husada Batu. *Sport Science and Health*, 1(1).
- Pardosi, L. C., Nababan, D., Brahmana, N. B., Siagian, M. T., & Sipayung, R. (2024). Faktor yang Berhubungan Dengan Keberhasilan Terapi Penderita TB Paru di Puskesmas Siatas Barita. *PREPOTIF: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 8(2), 3643–3652.
- Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 67 Tahun 2016 Tentang Penanggulangan Tuberkulosis (2016).
- Pramono, J. S. (2021). Faktor Risiko Peningkatan Angka Insidensi Tuberkulosis. *Jurnal Ilmiah Pannmed (Pharmacyst, Analyst, Nurse, Nutrition, Midwivery, Environment, Dental Hygiene)*, 16(1).
- Pramudian Rismayanti, E., Alam Romadhon, Y., Faradisa, N., & Masyita Dewi, L. (2021). *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Keberhasilan Pengobatan Pasien Tuberkulosis Paru*.
- Rahman, A. B., Rafie, R., Pratama, S. A., & Anggraini, M. (2023). Hubungan Antara Status Gizi Dengan Kejadian Tuberkulosis di Wilayah Kerja Puskesmas Kedaton Bandar Lampung. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 10(8).
- Riani, D. A., Ikawati, Z., & Kristina, S. A. (2017). *Validasi 8-Item Morisky Medication Adherence Scale Versi Indonesia Pada Pasien Hipertensi Dewasa di Puskesmas Kabupaten Sleman dan Kota Yogyakarta*. Universitas Gadjah Mada.
- Ridolfi, F., Peetluk, L., Amorim, G., Turner, M., Figueiredo, M., Cordeiro-Santos, M., Cavalcante, S., Kritski, A., Durovni, B., Andrade, B., Sterling, T. R., & Rolla, V. (2023a). Tuberculosis Treatment Outcomes in Brazil: Different Predictors for Each Type of Unsuccessful Outcome. *Clinical Infectious Diseases*, 76(3), E930–E937. <https://doi.org/10.1093/cid/ciac541>
- L., Peetluk, L., Amorim, G., Turner, M., Figueiredo, M., Cordeiro-Santos, M., Cavalcante, S., Kritski, A., Durovni, B., Andrade, B., Sterling, T. R., &



- Rolla, V. (2023b). Tuberculosis Treatment Outcomes in Brazil: Different Predictors for Each Type of Unsuccessful Outcome. *Clinical Infectious Diseases*, 76(3), e930–e937. <https://doi.org/10.1093/cid/ciac541>
- Sadipun, D. K., & Letmau, W. (2022). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat Pasien Tuberkulosis Paru. *Jurnal Ilmiah Wahana Pendidikan*, 8(14), 517–527.
- Samsuri, U. F., Najmah, N., Setiawan, Y., Idrus, M., Fajri, R., Aprina, F., & Murniati, H. (2024). Hubungan Karakteristik Pasien dan Riwayat Pengobatan Terhadap Kepatuhan Pengobatan Tuberkulosis Kota Palembang. *PREPOTIF: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 8(1).
- Septia, A., Rahmalia, S., & Sabrian, F. (2014). *HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PENDERITA TB PARU*.
- Steffanus, M., Fodianto, A. P., & Hadiyanto, J. N. (2021). Correlation Between Type 2 Diabetes Mellitus and Pulmonary Tuberculosis at Atma Jaya Hospital. *Jurnal Respirologi Indonesia*, 41(3), 170–173. <https://doi.org/10.36497/jri.v41i3.184>
- Sugiyono. (2015). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabet.
- Sulistyo, Utami, A. S. F., Wicaksono, A. B., Khalishah, A. D., Mailana, A. A., Salsabila, A., Karlinda, A. Y., Lestari, A. A., Paat, A. S., Aulia, A., Wuryaningtyas, B., Aulia, D., Frasasti, D., Rakhmawulan, D. A., Utami, D. H., Aurora, D. K., Asmoro, D., Sriratih, E. A., Esmawati, ... Permata, Y. (2023). *Laporan Program Penanggulangan Tuberkulosis* (Sulistyo & A. Y. Kalinda, Eds.). Kementerian RI.
- Sunarmi, S., & Kurniawaty, K. (2022). HUBUNGAN KARAKTERISTIK PASIEN TB PARU DENGAN KEJADIAN TUBERKULOSIS. *Jurnal 'Aisyiyah Medika*, 7(2). <https://doi.org/10.36729/jam.v7i2.865>
- Ting, N. C. H., El-Turk, N., Chou, M. S. H., & Dobler, C. C. (2020). Patient-perceived treatment burden of tuberculosis treatment. *PLoS ONE*, 15(10 October). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0241124>
- Trilianto, A. E., Hartini, H., Shidiq Pasidi, & R, H. F. (2020). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Pengobatan Klien Tuberkulosis di Kabupaten Bondowoso. *Jurnal Ilmu Kesehatan MAKIA*, 10(1).
- Vel, R., & Critchley, J. A. (2021). The Interaction of Diabetes and Tuberculosis: Translating Research to Policy and Practice. *Tropical Medicine and Infectious Disease*, 6(1), 8. <https://doi.org/10.3390/tropicalmed6010008>



- Webber, R. (2005). Communicable Disease Epidemiology and Control: A Global Perspective 2nd Edition. In *アジア経済.. CABI Publishing*.
- WHO. (2022). *Global Tuberculosis Report*.
- WHO. (2023). *Global Tuberculosis Report*.
- Wiratmo, P. A., Setyaningsih, W., & Fitriani. (2021). Riwayat Pengobatan, Efek Samping Obat dan Penyakit Penyerta Pasien Tuberkulosis Paru Terhadap Tingkat Kepatuhan Berobat. *CoMPHI Journal: Community Medicine and Public Health of Indonesia Journal*, 2(1), 30–36. <https://doi.org/10.37148/comphijournal.v2i1.46>
- Yadav, R. K., Kaphle, H. P., Yadav, D. K., Marahatta, S. B., Shah, N. P., Baral, S., Khatri, E., & Ojha, R. (2021a). 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. <https://doi.org/10.1016/j.jctube.2021.100235>
- Yadav, R. K., Kaphle, H. P., Yadav, D. K., Marahatta, S. B., Shah, N. P., Baral, S., Khatri, E., & Ojha, R. (2021b). 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. <https://doi.org/10.1016/j.jctube.2021.100235>
- Yang, Q., Han, J., Shen, J., Peng, X., Zhou, L., & Yin, X. (2022). Diagnosis and treatment of tuberculosis in adults with HIV. In *Medicine (United States)* (Vol. 101, Issue 35, p. E30405). Lippincott Williams and Wilkins. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000030405>
- Yanti, Z. (2017). Pengaruh Diabetes Melitus Terhadap Keberhasilan Pengobatan TB Paru di Puskesmas Tanah Kalikedinding. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 5(2), 163–173.
- Zahara, S. (2007). *Family Support Perceived by Pulmonary TB Patients in Complying Witg The DOTS Program in Medan*. Prince of Songkla University.
- Zhu, Q.-Q., Wu, Q., Wang, A.-M., Bao, F.-J., Zhang, Y.-Z., Liu, J., Yan, J.-W., Fang, X.-H., Li, L., Zhang, Z.-K., Wang, R., Bao, X.-D., Yao, S., & Pan, H.-F. (2020). Epidemiological characteristics of pulmonary tuberculosis in Anhui Province, Eastern China from 2013 to 2018. *PLOS ONE*, 15(8), e0237311. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0237311>
- vu, H. J., & Abdu, S. (2014). *Buku Ajar Metodologi dan Riset Keperawatan*. Pustaka As Salam.



L

A

M

P

I

R

A



Optimized using
trial version
www.balesio.com

Lampiran 1. Lembar Penjelasan Penelitian

LEMBAR INFORMASI UNTUK PASIEN

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh, Salam Sejahtera bagi kita semua. Perkenalkan nama saya Anna Marsela, mahasiswa Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan, Universitas Hasanuddin Makassar yang akan melakukan penelitian dengan judul **"Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Keberhasilan Pengobatan Tuberkulosis di UPTD Puskesmas Benteng Kepulauan Selayar"**.

Sehubungan dengan penelitian tersebut, saya memohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/Saudari berpartisipasi menjadi responden dengan menjawab pertanyaan/pernyataan pada lembar kuesioner. Semua data dan informasi yang Bapak/Ibu/Saudara/Saudari berikan akan tetap terjaga kerahasiaannya, hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan.

Demikian penyampaian saya, jika bapak/ibu bersedia mengikuti penelitian ini, silakan menandatangani lembar persetujuan responden dan mengisi lembar pertanyaan/pernyataan yang disertakan dalam lembaran persetujuan ini. Terima kasih atas kesediaan dan partisipasinya.

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



: Anna Marsela
: Jl. S.Siswomiharjo No. 19 Benteng
: 085255253585

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

No. Telepon :

Menyatakan bersedia menjadi responden dari:

Nama : Anna Marsela

NIM : R011231134

Instansi : Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin Makassar

Judul : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Keberhasilan Pengobatan Tuberkulosis di UPTD Puskesmas Benteng Kepulauan Selayar

Prosedur penelitian ini tidak akan memberikan dampak dan risiko apapun terhadap saya. Saya telah diberikan penjelasan mengenai hal tersebut di atas dan saya telah diberikan kesempatan untuk bertanya mengenai hal-hal yang belum dimengerti. Saya telah mendapatkan jawaban yang jelas dan benar serta kerahasiaan jawaban yang saya berikan dijamin sepenuhnya oleh peneliti. Dengan ini, saya menyatakan secara sukarela dan tanpa tekanan untuk ikut sebagai subjek dalam penelitian ini.

Benteng Selayar,.....2024

Responden



Lampiran 3. Lembar Kuesioner

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEBERHASILAN PENGOBATAN TUBERKULOSIS DI UPTD PUSKESMAS BENTENG KEPULAUAN SELAYAR

KUESINOER PENELITIAN

Tanggal kunjungan/ wawancara : _____

Alamat : _____

No telpon/ WA : _____

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- 1) Isilah data demografi menggunakan data diri Anda dengan jujur
- 2) Berikan tanda (X) pada kuesioner sesuai jawaban yang menurut Anda benar dan tepat

A. Data Demografi Pasien

1. Nomor Responden : _____
2. Inisial : _____
3. Usia : _____
4. Jenis Kelamin :
 - a. Laki-laki
 - b. Perempuan
5. Berat Badan : _____
6. Tinggi Badan : _____
7. Pekerjaan : _____

PNS

Wiraswasta

Buruh



- d. Petani/ Nelayan
 - e. Pelajar/ Mahasiswa
 - f. Pensiunan
 - g. Tidak Bekerja
8. Penghasilan :
a. Tidak berpenghasilan
b. < Rp 1.000.000
c. Rp 1.000.000 – 2.500.000
d. Rp 2.500.000 – 5.000.000
e. > Rp 5.000.000
9. Pendidikan :
a. Tidak sekolah
b. SD
c. SMP
d. SMA
e. Perguruan Tinggi
10. Tinggal dengan siapa saat ini
a. Suami/ istri
b. Anak
c. Saudara
d. Sendiri
e. Orangtua
11. Apakah anda memiliki Riwayat Penyakit lain seperti Diabetes Melitus atau HIV?
a. Ada Riwayat,
Jelaskan.....
b. Tidak ada Riwayat



12. Apakah dilakukan pemeriksaan kontak pada anggota keluarga yang tinggal serumah dengan anda?
- Ya
Berapa kali kunjungan?.....
 - Tidak
Mengapa?.....
13. Apakah sebelumnya anda pernah mengkonsumsi OAT (riwayat pengobatan TBC)?
- Kasus baru
 - Kambuh (relaps)
 - Drop out
14. Apakah selama mengkonsumsi OAT pernah terjadi efek samping obat?
- Ada efek samping,
Sebutkan.....
 - Tidak ada efek samping



B. KUESIONER MMAS-8

Petunjuk: Berilah tanda centang pada kolom yang sesuai dengan jawaban

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda pernah lupa minum obat untuk penyakit anda?		
2.	Selama 2 pekan terakhir ini, pernahkah anda dengan sengaja tidak meminum obat?		
3.	Pernahkah anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter anda karena anda merasa bertambah parah saat meminum obat tersebut?		
4.	Ketika anda sedang bepergian, apakah anda pernah lupa membawa obat?		
5.	Apakah kemarin anda minum obat?		
6.	Ketika anda merasa sehat, apakah anda berhenti minum obat?		
7.	Apakah anda merasa terganggu untuk menjalani pengobatan?		
8.	Apakah anda mengalami kesulitan saat meminum semua obat? a. Tidak pernah/ jarang b. Sesekali c. Kadang-kadang d. Biasanya e. Selalu Tulis: Ya (bila memilih: b/c/d/e; Tidak (bila memilih: a)		



C. KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA

Petunjuk: Berikan tanda centang pada kolok pertanyaan dan hanya ada satu jawaban

No	Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadang-Kadang	Tidak Pernah	Skor (diisi oleh peneliti)
Dukungan Emosional dan Penghargaan						
1.	Keluarga selalu mendampingi saya dalam perawatan					
2.	Keluarga selalu memberi pujian dan perhatian kepada saya					
3.	Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan saya selama saya sakit					
4.	Keluarga memaklumi bahwa sakit yang saya alami sebagai suatu musibah					
Dukungan Instrumental						
 Keluarga selalu menyediakan waktu dan						

	fasilitas jika saya memerlukan untuk keperluan pengobatan					
6.	Keluarga sangat berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya					
7.	Keluarga bersedia membiayai perawatan dan pengobatan saya					
8.	Keluarga selalu berusaha untuk mencari kekurangan sarana dan peralatan perawatan yang saya perlukan					
Dukungan Informasional						
9.	Keluarga selalu memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya					
10	Keluarga selalu mengingatkan saya untuk					



	kontrol, minum obat, olahraga dan makan					
11.	Keluarga selalu mengingatkan saya tentang perilaku-perilaku yang memperburuk penyakit saya					
12.	Keluarga selalu menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit saya					



Lampiran 4. Persetujuan Etik



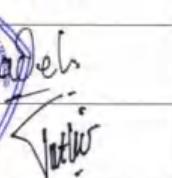
KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
Sekretariat : Lantai 2 Fakultas Keperawatan UNHAS
Jl.Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km.10 Makassar 90245
Laman : kepk_fkepuh@unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1647/UN4.18.3/TP.01.02/2024

Tanggal: 07 Agustus 2024

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

No Protokol	UH2408170	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Anna Marsela	Sponsor	
Judul Peneliti	Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Keberhasilan Pengobatan Tuberkulosis di UPTD Puskesmas Benteng Kepulauan Selayar		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	02 Agustus 2024
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	02 Agustus 2024
Tempat Penelitian	UPTD Puskesmas Benteng, Kabupaten Kepulauan Selayar		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa berlaku 07 Agustus 2024 sampai 07 Agustus 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEPK	Nama : Dr. Kadek Ayu Erika, S.Kep., Ns., M.Kes		
Sekretaris KEPK	Nama : Dr. Hastuti, S.Kep., Ns., M.Kes		

Kewajiban Peneliti Utama :

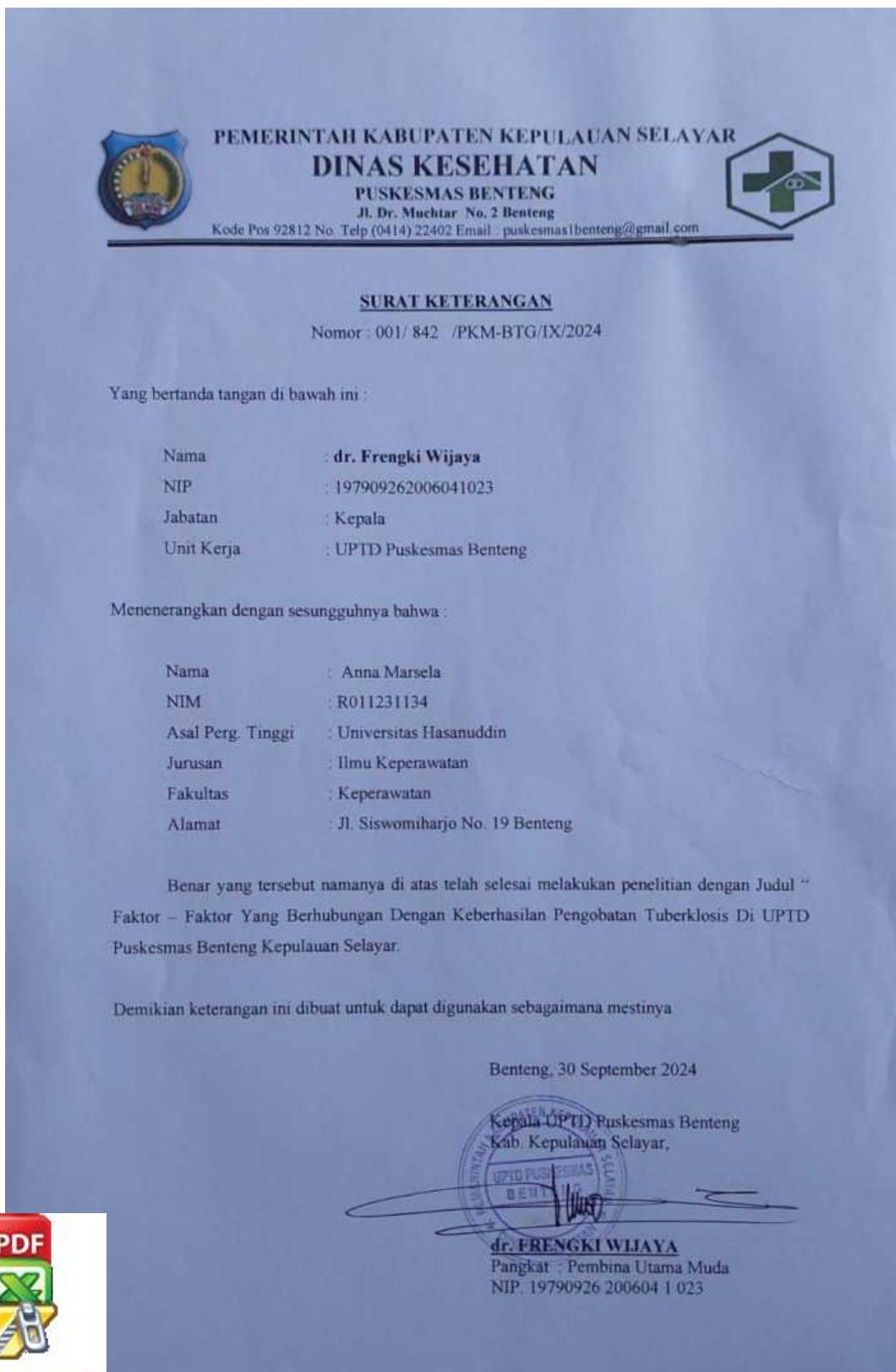
- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komite Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor *Suspected Unexpected Serious Adverse Reaction* (SUSAR) dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko ringgi 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 5. Izin Penelitian PTSP Pemerintahan Kab. Kepulauan Selayar



Lampiran 6. Surat Keterangan selesai Penelitian di UPTD Puskesmas Benteng



Lampiran 7. Dokumentasi selama Penelitian

1. Pengambilan data di Puskesmas



2. Pengumpulan data kuesioner



Lampiran 8. Master Data Kuesioner

No	Inisial	Usia	JK	Pekerjaan	Penghasilan	Pendidikan	Tinggal dengan siapa	Status Gizi	Penyakit penyerta	LTFU	Pemeriksaan Kontak	Riwayat Pengobatan	Efek Samping	Keberhasilan Pengobatan	Pertanyaan tentang								Total Kepatuhan	Pertanyaan tentang dukungan keluarga								Total Dukungan Keluarga				
															M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8		D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37
1	IJ	3	2	2	2	4	2	3	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
2	Y	3	2	2	2	5	3	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
3	RY	3	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
4	HY	6	1	6	4	5	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
5	SNH	6	2	6	4	5	1	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
6	U	6	1	4	2	2	1	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
7	RS	6	2	6	4	5	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
8	H	7	1	3	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
9	RH	3	2	3	2	3	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
10	SD	5	1	4	2	3	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
11	NR	4	2	7	1	3	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
12	K	5	1	4	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3		
13	M	5	2	3	2	4	1	3	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4		
14	MN	5	1	2	2	4	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4		
15	MA	5	2	7	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4		
16	SR	3	1	3	2	4	3	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
17	AH	6	1	3	2	3	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3		
18	T	4	1	4	2	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	2	4	2	3		
19	AN	2	2	7	1	4	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4		
20	NW	2	1	2	4	4	3	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	4		
21	PJ	7	1	7	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	2	4	4	4		
22	AS	5	1	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	4	4			
23	S	3	2	2	4	1	3	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	4	4	4	4			
24	LS	2	2	7	1	4	5	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4			
25	IG	5	1	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	3	3	4	4			
26	TR	4	1	3	2	4	5	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	4	4	4	4			
27	JUH	5	1	2	3	4	5	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4		



33	LAM	2	2	5	1	5	5	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	1			
34	BI	5	2	4	2	4	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	2	3	4	3	4	4	3	4	1	
35	SA	6	2	7	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1		
36	SF	4	2	3	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	4	4	4	4	4	4	4	1		
37	ATY	8	1	7	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1		
38	AR	6	2	6	4	5	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1		
39	AM	2	1	2	2	5	5	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1		
40	SN	2	2	5	1	5	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	1	
41	R	2	2	2	5	5	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	2	1	2	4	4	4	2	2	4	4	4	1
42	AGS	6	1	2	3	4	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
43	MY	5	1	1	4	5	1	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
44	KR	2	2	3	2	4	5	2	2	2	1	2	1	1	1	0	1	1	1	0	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1		
45	MAA	2	1	5	1	5	5	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	1	
46	MA	6	1	4	2	3	1	3	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	
47	RD	4	2	1	4	5	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	1	
48	KB	3	2	7	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1		
49	AP	4	2	7	1	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	2	4	4	1		
50	SP	3	2	2	3	5	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1			
51	SA	6	2	7	4	5	3	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	4	3	3	3	1	4	2	2	1
52	A	4	2	3	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	4	4	4	1	4	4	1	1	
53	WS	2	1	2	3	3	5	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4	1	
54	RL	6	2	7	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1		
55	BI	6	2	7	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	4	4	1	
56	NU	5	2	1	4	4	3	3	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
57	RYI	1	2	5	1	2	5	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	1	
58	RM	4	2	3	2	3	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	4	4	2	4	3	2	3	4	1	
59	NF	3	1	2	5	5	1	2	1	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1		
60	JW	2	2	7	1	2	5	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1			
61	JM	3	2	1	3	5	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1		
62	MR	5	1	2	3	4	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	4	2	4	3	2	3	4	2		
63	ST	4	2	2	3	2	1	3	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1		



69	HS	1	1	3	2	2	5	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	1			
70	SDG	6	1	7	1	3	2	1	1	1	2	1	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	2	2	3	2	3	2	1	3	3	2	
71	ASL	5	1	3	2	4	1	2	2	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	2	2	3	2	3	3	2	2	1		
72	AIF	4	1	7	1	2	4	2	1	1	2	2	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
73	ARJ	8	1	6	3	4	2	2	1	1	1	1	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	2	3	2	2	1	3	2	1	1	2	1
74	KSW	4	2	2	2	4	1	3	1	1	2	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	
75	SMR	6	2	3	2	4	1	2	2	1	1	1	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	
76	DPS	3	2	2	2	5	5	1	2	1	2	1	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	3	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1
77	AWL	6	1	7	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	0	0	0	1	0	0	0	1	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1
78	BSD	3	2	7	1	4	3	2	2	1	1	1	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1
79	NSY	3	1	3	2	4	5	2	2	1	2	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	3	3	3	3	2	2	2	2	2	4	4	4	1	
80	MCS	7	1	6	3	4	1	2	2	1	1	1	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	
81	ARU	5	2	1	4	5	1	1	1	1	1	1	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	3	4	4	4	4	3	2	3	2	1	3	2	1
82	NAI	2	1	5	1	5	5	2	2	1	2	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	
83	BEG	7	1	7	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	3	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	1	
84	SPR	5	1	4	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
85	NR	3	1	3	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
86	JL	2	2	7	1	4	5	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
87	MK	4	1	1	4	4	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	1
88	AL	3	1	1	4	4	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	
89	MSD	1	1	7	1	4	5	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	4	4	3	4	3	2	2	3	2	1
90	YIIF	2	2	5	1	5	5	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	



Lampiran 9. Hasil Output SPSS

A. Karakteristik Responden

Statistics			Statistics			Statistics		
Usia			Jenis Kelamin			Pekerjaan		
N	Valid	90	N	Valid	90	N	Valid	90
	Missing	0		Missing	0		Missing	0
Mean		4.16	Mean		1.51	Mean		4.18
Median		4.00	Median		2.00	Median		4.00
Std. Deviation		1.798	Std. Deviation		.503	Std. Deviation		2.170
Minimum		1	Minimum		1	Minimum		1
Maximum		8	Maximum		2	Maximum		7
Statistics			Statistics			Statistics		
Penghasilan			Pendidikan			Tinggal dengan siapa		
N	Valid	90	N	Valid	90	N	Valid	90
	Missing	0		Missing	0		Missing	0
Mean		2.13	Mean		3.50	Mean		2.36
Median		2.00	Median		4.00	Median		2.00
Std. Deviation		1.124	Std. Deviation		1.192	Std. Deviation		1.624
Minimum		1	Minimum		1	Minimum		1
Maximum		5	Maximum		5	Maximum		5
Usia								
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent			
Valid	11-20	4	4.4	4.4	4.4			
	21-30	17	18.9	18.9	23.3			
	31-40	16	17.8	17.8	41.1			
	41-50	12	13.3	13.3	54.4			
	51-60	16	17.8	17.8	72.2			
	61-70	17	18.9	18.9	91.1			
	71-80	6	6.7	6.7	97.8			
	81-90	2	2.2	2.2	100.0			
	Total	90	100.0	100.0				
Jenis Kelamin								
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent			
Valid	Laki-Laki	44	48.9	48.9	48.9			
	Perempuan	46	51.1	51.1	100.0			
	Total	90	100.0	100.0				



Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS	8	8.9	8.9	8.9
	Wiraswasta	19	21.1	21.1	30.0
	Buruh	17	18.9	18.9	48.9
	Petani/Nelayan	7	7.8	7.8	56.7
	Pelajar/Mahasiswa	8	8.9	8.9	65.6
	Pensiunan	6	6.7	6.7	72.2
	Tidak Bekerja	25	27.8	27.8	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Penghasilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak berpenghasilan	32	35.6	35.6	35.6
	< 1.000.000	31	34.4	34.4	70.0
	1.000.000-2.500.000	12	13.3	13.3	83.3
	>5.000.000	13	14.4	14.4	97.8
	>5.000.000	2	2.2	2.2	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak sekolah	2	2.2	2.2	2.2
	SD	24	26.7	26.7	28.9
	SMP	13	14.4	14.4	43.3
	SMA	29	32.2	32.2	75.6
	Perguruan Tinggi	22	24.4	24.4	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Tinggal dengan siapa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Suami/Istri	42	46.7	46.7	46.7
	Anak	18	20.0	20.0	66.7
	Saudara	7	7.8	7.8	74.4
	Sendiri	2	2.2	2.2	76.7
	Orangtua	21	23.3	23.3	100.0
	Total	90	100.0	100.0	



B. Data Univariat

Statistics			Statistics			Statistics		
Status Gizi			Penyakit Penyerta			LTFU		
N	Valid	90	N	Valid	90	N	Valid	90
	Missing	0		Missing	0		Missing	0
Std. Error of Mean		.062	Std. Error of Mean		.047	Std. Error of Mean		.038
Std. Deviation		.588	Std. Deviation		.450	Std. Deviation		.364
Minimum		1	Minimum		1	Minimum		1
Maximum		3	Maximum		2	Maximum		2
Statistics			Statistics			Statistics		
Pemeriksaan Kontak			Riwayat Pengobatan			Efek Samping		
N	Valid	90	N	Valid	90	N	Valid	90
	Missing	0		Missing	0		Missing	0
Std. Error of Mean		.051	Std. Error of Mean		.033	Std. Error of Mean		.053
Std. Deviation		.488	Std. Deviation		.316	Std. Deviation		.498
Minimum		1	Minimum		1	Minimum		1
Maximum		2	Maximum		2	Maximum		2
Statistics			Statistics			Statistics		
Total Kepatuhan			Total Dukungan Keluarga			Keberhasilan Pengobatan		
N	Valid	90	N	Valid	90	N	Valid	90
	Missing	0		Missing	0		Missing	0
Std. Error of Mean		.079	Mean		1.01	Std. Error of Mean		.040
Std. Deviation		.745	Median		1.00	Std. Deviation		.375
Minimum		1	Std. Deviation		.105	Minimum		1
Maximum		3	Minimum		1	Maximum		2
Status Gizi								
			Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent		
Valid	Kurus IMT 17-18,4		18	20.0	20.0			20.0
	Normal IMT 18,5-25		59	65.6	65.6			85.6
	Gemuk IMT > 25		13	14.4	14.4			100.0
	Total		90	100.0	100.0			



Penyakit Penyerta

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada Riwayat	25	27.8	27.8	27.8
	Tidak ada Riwayat	65	72.2	72.2	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

LTFU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	14	15.6	15.6	15.6
	Tidak	76	84.4	84.4	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Pemeriksaan Kontak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dilakukan	34	37.8	37.8	37.8
	Tidak Dilakukan	56	62.2	62.2	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Riwayat Pengobatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kasus Baru	80	88.9	88.9	88.9
	Kambuh/ relaps	10	11.1	11.1	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Efek Samping

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada efek samping	51	56.7	56.7	56.7
	Tidak ada efek samping	39	43.3	43.3	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Total Kepatuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi=8	69	76.7	76.7	76.7
	Sedang=6-7	7	7.8	7.8	84.4
	Rendah=0-5	14	15.6	15.6	100.0
	Total	90	100.0	100.0	



Total Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dukungan positif skor 13-36	89	98.9	98.9	98.9
	Dukungan negatif skor < 13	1	1.1	1.1	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Keberhasilan Pengobatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berhasil/ Sembuh	75	83.3	83.3	83.3
	Gagal	15	16.7	16.7	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Pertanyaan tentang Kepatuhan

Statistics

	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8
N	Valid	90	90	90	90	90	90	90
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean		.82	.84	.83	.94	.84	.84	.82
Median		1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Std. Deviation		.384	.364	.375	.230	.364	.364	.394
Minimum		0	0	0	0	0	0	0
Maximum		1	1	1	1	1	1	1

M1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	16	17.8	17.8	17.8
	Tidak	74	82.2	82.2	100.0
	Total	90	100.0	100.0	



M2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	14	15.6	15.6	15.6
	Tidak	76	84.4	84.4	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

M3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	15	16.7	16.7	16.7
	Tidak	75	83.3	83.3	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

M4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	5	5.6	5.6	5.6
	Tidak	85	94.4	94.4	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

M5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	14	15.6	15.6	15.6
	Ya	76	84.4	84.4	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

M6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	14	15.6	15.6	15.6
	Tidak	76	84.4	84.4	100.0
	Total	90	100.0	100.0	



M7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	17	18.9	18.9	18.9
	Tidak	73	81.1	81.1	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

M8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	16	17.8	17.8	17.8
	Tidak	74	82.2	82.2	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Penyataan tentang Dukungan Keluarga

Statistics

	D1	D2	D3	D4
N	90	90	90	90
Valid	90	90	90	90
Missing	0	0	0	0
Mean	3.23	3.29	3.59	3.53
Median	4.00	4.00	4.00	4.00
Std. Deviation	1.006	.890	.685	.782
Minimum	1	1	1	1
Maximum	4	4	4	4

D1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	8	8.9	8.9	8.9
	Kadang-Kadang	13	14.4	14.4	23.3
	Sering	19	21.1	21.1	44.4
	Selalu	50	55.6	55.6	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

D2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	3	3.3	3.3	3.3
	Kadang-Kadang	17	18.9	18.9	22.2
	Sering	21	23.3	23.3	45.6
	Selalu	49	54.4	54.4	100.0
	Total	90	100.0	100.0	



D3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	1	1.1	1.1	1.1
	Kadang-Kadang	7	7.8	7.8	8.9
	Sering	20	22.2	22.2	31.1
	Selalu	62	68.9	68.9	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

D4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	3	3.3	3.3	3.3
	Kadang-Kadang	7	7.8	7.8	11.1
	Sering	19	21.1	21.1	32.2
	Selalu	61	67.8	67.8	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Statistics

	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12
N	Valid	90	90	90	90	90	90	90
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean		3.62	3.50	3.59	3.52	3.67	3.69	3.53
Median		4.00	4.00	4.00	4.00	4.00	4.00	4.00
Std. Deviation		.758	.864	.748	.810	3.295	.713	.782
Minimum		1	1	1	1	1	1	1
Maximum		4	4	4	4	33	4	4

D5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	2	2.2	2.2	2.2
	Kadang-Kadang	9	10.0	10.0	12.2
	Sering	10	11.1	11.1	23.3
	Selalu	69	76.7	76.7	100.0
	Total	90	100.0	100.0	



D6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	4	4.4	4.4	4.4
	Kadang-Kadang	10	11.1	11.1	15.6
	Sering	13	14.4	14.4	30.0
	Selalu	63	70.0	70.0	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

D7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	2	2.2	2.2	2.2
	Kadang-Kadang	8	8.9	8.9	11.1
	Sering	15	16.7	16.7	27.8
	Selalu	65	72.2	72.2	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

D8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	2	2.2	2.2	2.2
	Kadang-Kadang	12	13.3	13.3	15.6
	Sering	13	14.4	14.4	30.0
	Selalu	63	70.0	70.0	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

D9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	10	11.1	11.1	11.1
	Kadang-Kadang	8	8.9	8.9	20.0
	Sering	13	14.4	14.4	34.4
	Selalu	58	64.4	64.4	98.9
	33	1	1.1	1.1	100.0
	Total	90	100.0	100.0	



D10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	3	3.3	3.3	3.3
	Kadang-Kadang	4	4.4	4.4	7.8
	Sering	11	12.2	12.2	20.0
	Selalu	72	80.0	80.0	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

D11

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	2	2.2	2.2	2.2
	Kadang-Kadang	10	11.1	11.1	13.3
	Sering	16	17.8	17.8	31.1
	Selalu	62	68.9	68.9	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

D12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	6	6.7	6.7	6.7
	Kadang-Kadang	17	18.9	18.9	25.6
	Sering	14	15.6	15.6	41.1
	Selalu	53	58.9	58.9	100.0
	Total	90	100.0	100.0	



C. Data Bivariat

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia * Keberhasilan Pengobatan	90	100.0%	0	0.0%	90	100.0%

Usia * Keberhasilan Pengobatan Crosstabulation

			Keberhasilan Pengobatan		Total	
			Berhasil/ Sembuh	Gagal		
Usia	11-20	Count	4	0	4	
		Expected Count	3.3	.7	4.0	
		% within Usia	100.0%	0.0%	100.0%	
		% within Keberhasilan Pengobatan	5.3%	0.0%	4.4%	
	21-30	Count	16	1	17	
		Expected Count	14.2	2.8	17.0	
		% within Usia	94.1%	5.9%	100.0%	
		% within Keberhasilan Pengobatan	21.3%	6.7%	18.9%	
	31-40	Count	13	3	16	
		Expected Count	13.3	2.7	16.0	
		% within Usia	81.3%	18.8%	100.0%	
		% within Keberhasilan Pengobatan	17.3%	20.0%	17.8%	
	41-50	Count	10	2	12	
		Expected Count	10.0	2.0	12.0	
		% within Usia	83.3%	16.7%	100.0%	
		% within Keberhasilan Pengobatan	13.3%	13.3%	13.3%	
	51-60	Count	13	3	16	
		Expected Count	13.3	2.7	16.0	
		% within Usia	81.3%	18.8%	100.0%	
		% within Keberhasilan Pengobatan	17.3%	20.0%	17.8%	
	61-70	Count	14	3	17	
		Expected Count	14.2	2.8	17.0	
		% within Usia	82.4%	17.6%	100.0%	
		% within Keberhasilan Pengobatan	18.7%	20.0%	18.9%	
	71-80	Count	4	2	6	
		Expected Count	5.0	1.0	6.0	
		% within Usia	66.7%	33.3%	100.0%	
		% within Keberhasilan Pengobatan	5.3%	13.3%	6.7%	
	81-90	Count	1	1	2	
		Expected Count	1.7	.3	2.0	
		% within Usia	50.0%	50.0%	100.0%	
		% within Keberhasilan Pengobatan	1.3%	6.7%	2.2%	
Total			75	15	90	
			75.0	15.0	90.0	
			83.3%	16.7%	100.0%	
			100.0%	100.0%	100.0%	



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.135 ^a	7	.643
Likelihood Ratio	5.541	7	.594
Linear-by-Linear Association	3.367	1	.067
N of Valid Cases	90		

a. 10 cells (62,5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,33.

Ranks

Keberhasilan Pengobatan		N	Mean Rank
Usia	Berhasil/ Sembuh	75	43.35
	Gagal	15	56.23
	Total	90	

Test Statistics^{a,b}

	Usia
Chi-Square	3.124
df	1
Asymp. Sig.	.077

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable:
Keberhasilan Pengobatan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Status Gizi * Keberhasilan Pengobatan	90	100.0%	0	0.0%	90	100.0%

Status Gizi * Keberhasilan Pengobatan Crosstabulation

Status Gizi	Kurus IMT 17-18,4	Count	Keberhasilan Pengobatan		Total
			Berhasil/ Sembuh	Gagal	
Status Gizi	Kurus IMT 17-18,4	Count	13	5	18
		Expected Count	15.0	3.0	18.0
		% within Status Gizi	72.2%	27.8%	100.0%
		% within Keberhasilan Pengobatan	17.3%	33.3%	20.0%
Status Gizi	Normal IMT 18,5-25	Count	50	9	59
		Expected Count	49.2	9.8	59.0
		% within Status Gizi	84.7%	15.3%	100.0%
		% within Keberhasilan Pengobatan	66.7%	60.0%	65.6%
Status Gizi	Gemuk IMT > 25	Count	12	1	13
		Expected Count	10.8	2.2	13.0
		% within Status Gizi	92.3%	7.7%	100.0%
		% within Keberhasilan Pengobatan	16.0%	6.7%	14.4%
Status Gizi	al	Count	75	15	90
		Expected Count	75.0	15.0	90.0
		% within Status Gizi	83.3%	16.7%	100.0%
		% within Keberhasilan Pengobatan	100.0%	100.0%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.439 ^a	2	.295
Likelihood Ratio	2.383	2	.304
Linear-by-Linear Association	2.324	1	.127
N of Valid Cases	90		

a. 2 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,17.

Ranks

Keberhasilan Pengobatan		N	Mean Rank
Status Gizi	Berhasil/ Sembuh	75	47.09
	Gagal	15	37.57
	Total	90	

Test Statistics^{a,b}

	Status Gizi
Chi-Square	2.347
df	1
Asymp. Sig.	.126

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable:
Keberhasilan
Pengobatan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Penyakit Penyerta *	90	100.0%	0	0.0%	90	100.0%
Keberhasilan Pengobatan						

Penyakit Penyerta * Keberhasilan Pengobatan Crosstabulation

Penyakit Penyerta	Ada Riwayat		Keberhasilan Pengobatan		Total
			Berhasil/ Sembuh	Gagal	
Penyakit Penyerta	Ada Riwayat	Count	19	6	25
		Expected Count	20.8	4.2	25.0
		% within Penyakit Penyerta	76.0%	24.0%	100.0%
		% within Keberhasilan Pengobatan	25.3%	40.0%	27.8%
	Tidak ada Riwayat	Count	56	9	65
		Expected Count	54.2	10.8	65.0
		% within Penyakit Penyerta	86.2%	13.8%	100.0%
		% within Keberhasilan Pengobatan	74.7%	60.0%	72.2%
	I	Count	75	15	90
		Expected Count	75.0	15.0	90.0
		% within Penyakit Penyerta	83.3%	16.7%	100.0%
		% within Keberhasilan Pengobatan	100.0%	100.0%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.340 ^a	1	.247		
Continuity Correction ^b	.709	1	.400		
Likelihood Ratio	1.266	1	.260		
Fisher's Exact Test				.343	.197
Linear-by-Linear Association	1.325	1	.250		
N of Valid Cases	90				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.17.

b. Computed only for a 2x2 table

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
LTFU * Keberhasilan Pengobatan	90	100.0%	0	0.0%	90	100.0%

LTFU * Keberhasilan Pengobatan Crosstabulation

		Keberhasilan Pengobatan		Total
		Berhasil/ Sembuh	Gagal	
LTFU	Ya	Count	0	14
		Expected Count	11.7	2.3
		% within LTFU	0.0%	100.0%
		% within Keberhasilan Pengobatan	0.0%	93.3%
	Tidak	Count	75	1
		Expected Count	63.3	12.7
		% within LTFU	98.7%	1.3%
		% within Keberhasilan Pengobatan	100.0%	6.7%
Total		Count	75	15
		Expected Count	75.0	15.0
		% within LTFU	83.3%	16.7%
		% within Keberhasilan Pengobatan	100.0%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	82.895 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	75.942	1	.000		
Likelihood Ratio	70.453	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	81.974	1	.000		
N of Valid Cases	90				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.33.

b. Computed only for a 2x2 table

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pemeriksaan Kontak *	90	100.0%	0	0.0%	90	100.0%

Pemeriksaan Kontak * Keberhasilan Pengobatan Crosstabulation

			Keberhasilan Pengobatan		Total
			Berhasil/ Sembuh	Gagal	
Pemeriksaan Kontak	Dilakukan	Count	25	9	34
		Expected Count	28.3	5.7	34.0
		% within Pemeriksaan Kontak	73.5%	26.5%	100.0%
		% within Keberhasilan Pengobatan	33.3%	60.0%	37.8%
	Tidak Dilakukan	Count	50	6	56
		Expected Count	46.7	9.3	56.0
		% within Pemeriksaan Kontak	89.3%	10.7%	100.0%
		% within Keberhasilan Pengobatan	66.7%	40.0%	62.2%
Total		Count	75	15	90
		Expected Count	75.0	15.0	90.0
		% within Pemeriksaan Kontak	83.3%	16.7%	100.0%
		% within Keberhasilan Pengobatan	100.0%	100.0%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.782 ^a	1	.052		
Continuity Correction ^b	2.732	1	.098		
Likelihood Ratio	3.666	1	.056		
Fisher's Exact Test				.079	.051
Linear-by-Linear Association	3.739	1	.053		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.67.

b. Computed only for a 2x2 table

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Riwayat Pengobatan *	90	100.0%	0	0.0%	90	100.0%

Riwayat Pengobatan * Keberhasilan Pengobatan Crosstabulation

			Keberhasilan Pengobatan		Total
			Berhasil/ Sembuh	Gagal	
Riwayat Pengobatan	Kasus Baru	Count	66	14	80
		Expected Count	66.7	13.3	80.0
		% within Riwayat Pengobatan	82.5%	17.5%	100.0%
		% within Keberhasilan Pengobatan	88.0%	93.3%	88.9%
	Kambuh/ relaps	Count	9	1	10
		Expected Count	8.3	1.7	10.0
		% within Riwayat Pengobatan	90.0%	10.0%	100.0%
		% within Keberhasilan Pengobatan	12.0%	6.7%	11.1%
	Total	Count	75	15	90
		Expected Count	75.0	15.0	90.0
		% within Riwayat Pengobatan	83.3%	16.7%	100.0%
		% within Keberhasilan Pengobatan	100.0%	100.0%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.360 ^a	1	.549		
Continuity Correction ^b	.023	1	.881		
Likelihood Ratio	.403	1	.525		
Fisher's Exact Test				1.000	.474
Linear-by-Linear Association	.356	1	.551		
N of Valid Cases	90				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,67.

b. Computed only for a 2x2 table

Total Kepatuhan ^ Keberhasilan Pengobatan Crosstabulation

		Keberhasilan Pengobatan		Total	
		Berhasil/Sembuh	Gagal		
Total Kepatuhan	Tinggi=8	Count	68	69	
		Expected Count	57.5	69.0	
		% within Total Kepatuhan	98.6%	1.4%	
		% within Keberhasilan Pengobatan	90.7%	6.7%	
Sedang=6-7		Count	7	7	
		Expected Count	5.8	7.0	
		% within Total Kepatuhan	100.0%	0.0%	
		% within Keberhasilan Pengobatan	9.3%	0.0%	
Rendah=0-5		Count	0	14	
		Expected Count	11.7	14.0	
		% within Total Kepatuhan	0.0%	100.0%	
		% within Keberhasilan Pengobatan	0.0%	93.3%	
Total		Count	75	90	
		Expected Count	75.0	90.0	
		% within Total Kepatuhan	83.3%	16.7%	
		% within Keberhasilan Pengobatan	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	82.904 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	70.647	2	.000
Linear-by-Linear Association	70.836	1	.000
N of Valid Cases	90		

a. 1 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,17.



Ranks

Keberhasilan Pengobatan		N	Mean Rank
Total Kepatuhan	Berhasil/ Sembuh	75	38.55
	Gagal	15	80.27
	Total	90	

Test Statistics^{a,b}

	Total Kepatuhan
Chi-Square	58.471
df	1
Asymp. Sig.	.000

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable:
Keberhasilan Pengobatan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Efek Samping * Keberhasilan Pengobatan	90	100.0%	0	0.0%	90	100.0%

Efek Samping * Keberhasilan Pengobatan Crosstabulation

Efek Samping	Ada efek samping	Keberhasilan Pengobatan			Total
		Berhasil/ Sembuh	Gagal		
Efek Samping	Ada efek samping	Count	36	15	51
		Expected Count	42.5	8.5	51.0
		% within Efek Samping	70.6%	29.4%	100.0%
		% within Keberhasilan Pengobatan	48.0%	100.0%	56.7%
	Tidak ada efek samping	Count	39	0	39
		Expected Count	32.5	6.5	39.0
		% within Efek Samping	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Keberhasilan Pengobatan	52.0%	0.0%	43.3%
	Total	Count	75	15	90
		Expected Count	75.0	15.0	90.0
		% within Efek Samping	83.3%	16.7%	100.0%
		% within Keberhasilan Pengobatan	100.0%	100.0%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	13.765 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	11.729	1	.001		
Likelihood Ratio	19.310	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	13.612	1	.000		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Total Dukungan Keluarga * Keberhasilan Pengobatan	90	100.0%	0	0.0%	90	100.0%

Total Dukungan Keluarga * Keberhasilan Pengobatan Crosstabulation

			Keberhasilan Pengobatan			Total
			Berhasil/Sembuh	Gagal		
Total Dukungan Keluarga	Dukungan positif skor 13-36	Count	74	1	75	
		Expected Count	62.5	12.5	75.0	
		% within Total Dukungan Keluarga	98.7%	1.3%	100.0%	
	Dukungan negatif skor < 13	% within Keberhasilan Pengobatan	98.7%	6.7%	83.3%	
		Count	1	14	15	
		Expected Count	12.5	2.5	15.0	
		% within Total Dukungan Keluarga	6.7%	93.3%	100.0%	
		% within Keberhasilan Pengobatan	1.3%	93.3%	16.7%	
	Total	Count	75	15	90	
		Expected Count	75.0	15.0	90.0	
		% within Total Dukungan Keluarga	83.3%	16.7%	100.0%	
		% within Keberhasilan Pengobatan	100.0%	100.0%	100.0%	



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	76.176 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	69.696	1	.000		
Likelihood Ratio	63.132	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	75.330	1	.000		
N of Valid Cases	90				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Statistics

	LTFU	Efek Samping	Total Kepatuhan	Total Dukungan Keluarga
N	Valid	90	90	90
	Missing	0	0	0
Mean	1.84	1.43	1.39	1.17
Std. Deviation	.364	.498	.745	.375
Skewness	-1.933	.274	1.559	1.819
Std. Error of Skewness	.254	.254	.254	.254
Minimum	1	1	1	1
Maximum	2	2	3	2

Correlations

			LTFU	Keberhasilan Pengobatan
Spearman's rho	LTFU	Correlation Coefficient	1.000	-.960 ^{**}
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	90	90
	Keberhasilan Pengobatan	Correlation Coefficient	-.960 ^{**}	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	90	90

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

			Total Kepatuhan	Keberhasilan Pengobatan
Spearman's rho	Total Kepatuhan	Correlation Coefficient	1.000	.811 ^{**}
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	90	90
	Keberhasilan Pengobatan	Correlation Coefficient	.811 ^{**}	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	90	90

orrelation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



Correlations

		Efek Samping	Keberhasilan Pengobatan
Efek Samping	Pearson Correlation	1	-.391 **
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	90	90
Keberhasilan Pengobatan	Pearson Correlation	-.391 **	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	90	90

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

		Total Dukungan Keluarga	Keberhasilan Pengobatan
Spearman's rho	Total Dukungan Keluarga	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.920 **
		N	90
Keberhasilan Pengobatan		Correlation Coefficient	.920 **
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	90

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

