

DAFTAR PUSTAKA

- A. Aklima, C. Kritpracha, and P. T. (2012). Development of Family-Based Dietary Self-Management Support Program on Dietary Behaviors in Patients with Type 2 Diabetes Mellitus in Indonesia: A Literature Review. *Nurse Media Journal of Nursing*, 2(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.14710/nmjn.v2i2.3969>
- A.M.Muuller, C.S.Oso´ rio, D.R Silva,G.Sbruzzi, P. de T. R. D. (2018). Interventions to improve adherence to tuberculosis treatment: systematic review and meta-analysis. *The International Journal Of Tuberculosis and Lung Disease*, 22(7), 731–740. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.5588/ijtld.17.0596>
- Afandi, A. T. (2016). PEER GROUP SUPPORT EFFECTIVITY TOWARD THE QUALITY OF LIFE AMONG PUL- MONARY TUBERCULOSIS AND CHRONIC DISEASE CLIENT: A LITERATURE REVIEW. *NurseLine Journal*, 1(2), 219–227.
- Aguilera, A., Bruehlman-Senecal, E., Demasi, O., Avila, P. (2017). Aguilera, A., Bruehlman-Senecal, E., Demasi, O., Avila, P., *J. Med. Internet Res*, 19(5). <https://doi.org/10.2196/jmir.6914>
- Al-Qazaz, H.; Hassali, M.A.; Shafie, A.A.; Sulaiman, S.A.; Sundram, S.; Morisky, D. . (2010). The eight-item Morisky Medication Adherence Scale MMAS: Translation and validation of the Malaysian version. *Diabetes Res Clin Pract*, 90(2), 216–221. <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2010.08.012>.
- Albino, S., Tabb, K. M., Requena, D., Egoavil, M., Pineros-Leano, M. F., Zunt, J. R., & Garcıa, P. J. (2014). Perceptions and acceptability of short message services technology to improve treatment adherence amongst tuberculosis patients in Peru: A focus group study. *PLoS ONE*, 9(5), 1–6. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0095770>
- Berrouiguet, S., Baca-Garcıa, E., Brandt, S., Walter, M., Courtet, P. (2016). Fundamentals for future mobile-Health : a systematic review of mobile phone and web- based text messaging in mental health. *J. Med. Internet Res*, 18(6). <https://doi.org/10.2196/jmir.5066>
- Boru, C. G., Shimels, T., & Bilal, A. I. (2017). Factors Contributing to Non-adherence with Treatment Among TB Patients in Sodo Woreda, Gurage Zone, Southern Ethiopia: A Qualitative Study. *Journal of Infection and Public Health*, 10(5), 527–533. <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2016.11.018>
- C. Gugssa Boru, T. S. & A. I. B. (2017). Factors contributing to non-adherence with treatment among TB patients in Sodo Woreda, Gurage Zone, Southern Ethiopia: A qualitative study. *Journal of Infection and Public Health*, 10, 527–533. <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2016.11.018>
- Cremers AL, de Laat MM, Kapata N, Gerrets R, Klipstein-Grobusch K, G. M.

- (2015). Assessing the Consequences of Stigma for Tuberculosis Patients in Urban Zambia. *PLoS ONE*, 10(3). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0119861>
- El-muttalut, M., & Khidirelnimeiri, M. (2017). Factors Contributing to Non-compliance with Treatment among Tuberculosis Patients-Kassala. *International Scholar Journal*, 6(3), 332–338.
- Frank J. Schwebela, M. E. L. (2018). Using text message reminders in health care services: A narrative literature review. *Internet Intervention*, 13, 82–104. <https://doi.org/10.1016/j.invent.2018.06.002>
- Gebremariam, M. K., Bjune, G. A., & Frich, J. C. (2010). Barriers and Facilitators of Adherence to TB Treatment in Patients on Concomitant TB and HIV Treatment: A Qualitative Study. *BMC Public Health*, 10(1), 1–9. <https://doi.org/10.651/doi:10.1186/1471-2458-10-651>.
- Gebreweld et al. (2018). Factors influencing adherence to tuberculosis treatment in Asmara, Eritrea: a qualitative study. *Journal of Health, Population and Nutrition*, 37(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s41043-017-0132-y>
- Gebreweld, F. H., Kifle, M. M., Gebremicheal, F. E., Simel, L. L., Gezae, M. M., Ghebreyesus, S. S., & Mengsteab, Y. T. (2018). Factors Influencing Adherence to Tuberculosis Treatment in Asmara, Eritrea: A Qualitative Study. *Journal of Health, Population and Nutrition*, 37(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s41043-017-0132-y>
- Gebreweld FH, Kifle MM, Gebremicheal FE, Simel LL, Gezae MM, et al. (2018). Factors influencing adherence to tuberculosis treatment in Asmara, Eritrea: a qualitative study. *Journal of Health, Population, and Nutrition*, 1. <https://doi.org/10.1186/s41043-017-0132-y>
- Godoy MDP, Mello FCQ, Lopes AJ, Costa W, Guimarães FS, et al. (2012). The functional assessment of patients with pulmonary multidrug-resistant tuberculosis. *Respiratory Care*, 57, 1949–1954. <https://doi.org/10.4187/respcare.01532>
- Harriet M Babikako, Duncan Neuhauser, Achilles Katamba, E. M. (2010). Feasibility, reliability and validity of health-related quality of life questionnaire among adult pulmonary tuberculosis patients in urban Uganda: cross-sectional study. *Health and Quality of Life Outcomes*, 8(93), 1–8. <https://doi.org/10.1186/1477-7525-8-93>
- Jaber AAS, Khan AH, Syed Sulaiman SA, Ahmad N, A. M. (2016). Evaluation of Health-Related Quality of Life among Tuberculosis Patients in Two Cities in Yemen. *PLoS ONE*, 11(6), 1–19. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0156258>
- Jimmy, B., & Jose, J. (2011). Patient Medication Adherence: Measures in Daily Practice. *Oman Medical Journal*, 26(3), 155–159.

<https://doi.org/10.5001/omj.2011.38>

- Kawatsu, L., Uchimura, K., Ohkado, A., & Kato, S. (2018). A Combination of Quantitative and Qualitative Methods in Investigating Risk Factors for Lost to Follow-Up for Tuberculosis Treatment in Japan – Are Physicians and Nurses at a Particular. *PLoS ONE*, *13*(6), 1–13. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0198075>
- Kemenkes. (2014). *Pedoman Nasional Penanggulangan Tuberkulosis*. Dirjen P2P Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes. (2017). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 67 Tahun 2016 Tentang Penanggulangan Tuberkulosis*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan.
- Kemenkes. (2019). *Panduan Peringatan Hari Tuberkulosis Sedunia Tahun 2019* (pp. 1–38). Dirjen P2P Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes RI. (2019). *Petunjuk Teknis Pelaksanaan Penemuan Kasus TBC Dalam Rangka Hari TBC Seduni 2019* (pp. 1–31). Dirjen P2P Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kisokanth G, Prathapan S, Indrakumar J, J. J. (2013). Factors influencing self-management of Diabetes Mellitus; a review article. *Journal of Diabetology*, *4*(3), 1–6. <https://doi.org/36.72.70.202>
- Kumar, K., Kumar, A., Candra, P., & K. H. M. (2016). A study of prevalence of depression and anxiety in patients suffering from tuberculosis. *J Family Med Prim Care*, *5*(1), 150–153. <https://doi.org/10.4103/2249-4863.184641>
- Loosman WL, Hoekstra T, Van Dijk S, Terwee CB, Honig A, Siegert CE, et al. (2015). Short-Form 12 or Short-Form 36 to measure quality-of-life changes in dialysis patients. *Nephrology Dialysis Transplantation*, *30*(7), 1170–1176. <https://doi.org/10.1093/ndt/gfv066>
- LRoba AA, Dasa TT, Weldegebreal F, Asfaw A, Mitiku H, Teklemariam Z, et al. (2018). Tuberculosis patients are physically challenged and socially isolated: A mixed methods case-control study of Health Related Quality of Life in Eastern Ethiopia. *PLoS ONE*, *13*(10), 1–14. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0204697>
- Martinez R, Rogers AD & Numanoglu A, 2018. (2018). The value of WhatsApp communication in paediatric burn care. *Burns*, *44*(4). <https://doi.org/doi.org/10.1016/j.burns.2017.11.005>
- Minlan Xu, Urban Markström, J. L., & Xu, and L. (2017). Detection of Low Adherence in Rural Tuberculosis Patients in China: Application of Morisky Medication Adherence Scale. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, *14*(3), 248–257. <https://doi.org/10.3390/ijerph14030248>

- Moharamzad, Y., Saadat, H., Shahraki, B. N., Rai, A., & Saadat, Z. (2015). Validation of the Persian Version of the 8-Item Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8) in Iranian Hypertensive Patients. *Global Journal of Health Science*, 7(4), 173–183. <https://doi.org/10.5539/gjhs.v7n4p173>
- Nhavoto JA, Gronlund, Klein et al. (2017). Mobile health treatment support intervention for HIV and tuberculosis in Mozambique: Perspectives of patients and healthcare workers. *PLoS ONE*, 12(4). <https://doi.org/https://doi.org/10.1371/journal.pone.0176051>
- Nieuwlaat., N. W. et al. (2014). *Intervention for enhancing medication adherence (Review) The cochrane data base of systematis reviews*. 11(11).
- Nurmadya et al. (2015). Hubungan Pelaksanaan Strategi Directly Observed Treatment Short Course Dengan Hasil Pengobatan Tuberkulosis Paru Puskesmas Padang. <https://doi.org/10.25077/jka.v4i1.223>, 4(1).
- Nursalam. (2017). *Metodologi Penelitian Kuantitatif*. Salemba Medika.
- R. K. Gupta,M. Lipman,A. Story,A. Hayward,G. de Vries, R. van H. (2018). Active case finding and treatment adherence in risk groups in the tuberculosis pre-elimination era. *INT J TUBERC LUNG*, 22(5), 479–487. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.5588/ijtld.17.0767>
- Rahman A (2013) Pengacakan random sampling dengan pendekatan inverse transform random variate generator berbasis distribusi hipergeometrik, Prosiding seminar nasional TEKNOIN vol.4 ISBN: 978-6021427200
- Rohman, L., Maruswezki, D., C. (2015). The impact of a text messaging service on orthopaedic clinic Did Not Attend rates. *Journal of Telemedicine and Telecare*, 21(7). <https://doi.org/https://doi.org/10.1177/1357633X15583778>
- Rondags, A., Himawan, A. B., & Metsemakers, J. F. M. (2014). Factors Influencing Non-adherence to Tuberculosis Treatment in Jepara, Central Java, Indonesia. *The Southeast Asian of Tropical Medicine Public Health*, 45(4), 859–868.
- Ruru, Y., Matasik, M., Oktavian, A., Seniorita, R., Tarigan, L. H., Werf, M. J. Van Der, & Tiemersma, E. (2018). Factors Associated with Non-adherence during Tuberculosis Treatment among Patients Treated with DOTS Strategy in Jayapura, Papua Province, Indonesia. *Global Health Action*, 11(1), 1–8. <https://doi.org/10.1080/16549716.2018.1510592>
- Sanjay Gambhir , Mudalsha Ravina , Kasturi Rangan , Manish Dixit , Sukanta Barai, J. B. (2017). Imaging in extrapulmonary tuberculosis. *International Journal of Infectious Diseases*, 56, 237–247. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2016.11.003>
- Sima BT, B. T. & A. F. (2017). Knowledge, attitude and perceived stigma towards tuberculosis among pastoralists; Do they differ from sedentary communities? A comparative cross-sectional study. *PLoS ONE*, 12(7), 1–17.

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0181032>

- Thomas BE, Shanmugam P, Malaisamy M, Ovung S, Suresh C, et al. (2016). Psycho-Socio-Economic Issues Challenging Multidrug Resistant Tuberculosis Patients: A Systematic Review. *PLoS One*, *11*. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0147397>
- Tola, H. H., Tol, A., & Shojaeizadeh, D. (2015). Tuberculosis Treatment Non-Adherence and Lost to Follow Up among TB Patients with or without HIV in Developing Countries : A Systematic Review. *Iranian Journal of Public Health*, *44*(1), 1–11.
- Vries de G, van H. R. A. (2017). From contact investigation to tuberculosis screening of drug addicts and homeless persons in Rotterdam. *Eur J Public Health*, *16*, 133–136.
- WHO. (2019). *Guidelines On Tuberculosis Infection Prevention And Control, 2019 Update*. (pp. 1–73). World Health Organization.
- Zegeye A, Dessie G, Wagnew F, Gebrie A, Islam SMS, Tesfaye B, et al. (2019). Prevalence and determinants of anti- tuberculosis treatment non-adherence in Ethiopia: A systematic review and meta- analysis. *PLoS ONE*, *14*(1), 1–15.

Lampiran 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Calon Responden:

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : **FAISAL**

NIM : C012171063

Adalah Mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin Makassar. Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul “Pengaruh Edukasi dan interactive nursing reminder berbasis WhatsApp dengan pendekatan self management terhadap kepatuhan minum obat dan kualitas hidup pasien TB Paru” Sebagai upaya penatalaksanaan non farmakologi klien dengan TB terutama yang sedang menjalani terapi, dengan harapan bapak/ibu dapat melakukan perawatan diri dirumah secara mandiri sehingga sehari-hari dapat optimal menurunkan resiko semakin memburuknya gejala TB dan kualitas hidup menjadi lebih baik.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi anda sebagai responden maupun keluarga. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika anda tidak bersedia menjadi responden, maka tidak ada ancaman bagi anda maupun keluarga. Jika anda bersedia menjadi responden, maka saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya sertakan. Atas perhatian dan kesediaannya menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Pangkep, Juli 2020

Hormat Saya

Faisal

Lampiran 2

Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

No. Responden :
Umur :
Jenis kelamin :
Alamat :

Setelah mendengar/membaca penjelasan maksud dan tujuan penelitian ini, maka saya bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh saudara **FAISAL**, Mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan UNHAS dengan Judul “ **Pengaruh Edukasi dan Interactive Nursing Reminder berbasis WhatsApp dengan pendekatan Self Management Terhadap Kepatuhan minum obat dan Kualitas hidup pasien TB Paru**”. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini ada beberapa pernyataan-pernyataan yang harus saya jawab, dan sebagai responden saya akan menjawab pernyataan yang diajukan dengan jujur.

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

Hasil yang diperoleh dari saya sebagai responden dapat dipublikasikan sebagai hasil dari penelitian dan akan diseminarkan pada ujian hasil dengan tidak akan mencantumkan nama kecuali nomor informan.

Pangkep, 2020

Responden

Lampiran 3

KUISIONER PENELITIAN Kepatuhan Minum Obat

Nama(inisial) :
Jenis Kelamin :
Umur :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Alamat :
No Hp (WA) :

NO	PERTANYAAN	Jawaban pasien (Ya/Tidak)	SKOR (Y=1) (T=0)
1	Apakah Anda kadang-kadang lupa minum obat untuk penyakit Anda?		
2	Orang kadang-kadang tidak sempat minum obat bukan karena lupa. Selama 2 pekan terakhir ini, pernahkah Anda dengan sengaja tidak meminum obat Anda?		
3	Pernahkah Anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter Anda karena Anda merasa kondisi Anda tambah parah ketika minum obat tersebut?		
4	Ketika Anda bepergian atau meninggalkan rumah, apakah Anda kadang-kadang lupa membawa obat Anda?		
5	Apakah Anda kemarin minum obat?		
6	Ketika Anda merasa agak sehat, apakah Anda juga kadang berhenti minum obat?		
7	Meminum obat setiap hari merupakan hal yang tidak menyenangkan bagi sebagian orang. Apakah Anda pernah merasa terganggu dan meninggalkan kewajiban Anda terhadap pengobatan yang harus Anda jalani?		
8	Seberapa sering Anda mengalami kesulitan minum semua obat Anda? a. tidak pernah b. sekali dalam satu waktu c. kadang-kadang d. sering e. setiap waktu		A=1 B-E=0
		Total Skor	

Hari/Tgl: .../.../....

Tanda Tangan

NAMA INISIAL :

Lampiran 4

Kuesioner Kualitas Hidup SF-36

1. Bagaimana anda mengatakan kondisi kesehatan anda saat ini ?
 - Sangat baik sekali = 1
 - Sangat baik = 2
 - Baik = 3
 - Cukup baik = 4
 - Buruk = 5

2. Bagaimana kesehatan anda saat ini dibandingkan satu tahun yang lalu ?
 - Sangat lebih baik = 1
 - Lebih baik = 2
 - Sama saja = 3
 - Lebih buruk = 4
 - Sangat buruk = 5

Dalam 4 minggu terakhir apakah keadaan kesehatan anda sangat membatasi aktifitas yang anda lakukan dibawah ini ?

Keterangan :

SM = Sangat Membatasi

SdM = Sedikit Membatasi

TM = Tidak Membatasi

No.	Pernyataan	SM	SdM	TM
3.	Aktifitas yang membutuhkan banyak energi, mengangkat benda berat, melakukan olah raga berat.			
4.	Aktifitas ringan seperti memindahkan meja, menyapu, jogging/jalan santai.			

5.	Mengangkat atau membawa barang ringan (misalnya belanjaan, tas)			
6.	Menaiki beberapa anak tangga			
7.	Menaiki satu tangga			
8.	Menekuk leher/tangan/kaki, bersujud atau membungkuk			
9.	Berjalan lebih dari 1,5 km			
10.	Berjalan melewati beberapa gang/1km			
11.	Berjalan melewati satu gang/0,5 km			
12.	Mandi atau memakai baju sendiri.			

Selama 4 minggu terakhir apakah anda mengalami masalah-masalah berikut dibawah ini dengan pekerjaan anda atau aktifitas anda sehari-hari sebagai akibat dari masalah anda ?

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
13.	Menghabiskan seluruh waktu anda untuk melakukan pekerjaan atau aktifitas lain.		
14.	Menyelesaikan pekerjaan tidak tepat pada waktunya.		
15.	Terbatas pada beberapa pekerjaan atau aktifitas lain.		
16.	Mengalami kesulitan dalam melakukan pekerjaan atau aktifitas-aktifitas lain (misalnya yang membutuhkan energi extra seperti mendongkrak/bertukang, mencuci).		

Selama 4 minggu terakhir apakah pekerjaan atau aktifitas sehari-hari anda mengalami beberapa masalah dibawah ini sebagai akibat dari masalah emosi anda (seperti merasa sedih/tertekan atau cemas).

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
17.	Menghabiskan seluruh waktu anda untuk melakukan pekerjaan atau aktifitas lain.		
18.	Menyelesaikan pekerjaan tidak lama dari biasanya.		
19.	Dalam melakukan pekerjaan atau kegiatan lain tidak berhati-hati sebagaimana biasanya.		

20. Dalam 4 minggu terakhir seberapa besar kesehatan fisik anda atau masalah emosional mengganggu aktifitas sosial anda seperti biasa dengan keluarga, teman, tetangga atau perkumpulan anda ?

- Tidak mengganggu = 1
- Sedikit mengganggu = 2
- Cukup mengganggu = 3
- Mengganggu sekali = 4
- Sangat mengganggu sekali = 5

21. Seberapa besar anda merasakan nyeri pada tubuh anda selama 4 minggu terakhir

- Tidak ada nyeri = 1
- Nyeri sangat ringan = 2
- Nyeri ringan = 3
- Nyeri sedang = 4
- Nyeri sekali = 5
- Sangat nyeri sekali = 6

22. Dalam 4 minggu terakhir, seberapa besar rasa sakit/nyeri mengganggu pekerjaan anda sehari-hari (termasuk pekerjaan diluar rumah dan pekerjaan didalam rumah)?

- Tidak mengganggu sedikitpun = 1
- Sedikit mengganggu = 2
- Cukup mengganggu = 3

- Sangat mengganggu = 4
- Sangat mengganggu sekali = 5

Pertanyaan-pertanyaan dibawah ini adalah tentang bagaimana perasaan anda dalam 4 minggu terakhir, untuk setiap pertanyaan silahkan beri 1 jawaban yang paling sesuai dengan perasaan anda.

Keterangan :

S = Selalu

HS = Hampir Selalu

CS = Cukup Sering

KK = Kadang-kadang

J = Jarang

TP = Tidak Pernah

No.	Pernyataan	S	HS	CS	KK	J	TP
23.	Apakah anda merasa penuh semangat ?						
24.	Apakah anda orang yang sangat gugup ?						
25.	Apakah anda merasa sangat tertekan dan tak ada yang menggembirakan anda ?						
26.	Apakah anda merasa tenang dan damai ?						
27.	Apakah anda memiliki banyak tenaga?						
28.	Apakah anda merasa putus asa & sedih ?						
29.	Apakah anda merasa bosan ?						
30.	Apakah anda seorang yang periang ?						
31.	Apakah anda merasa cepat lelah ?						

32. Dalam 4 minggu terakhir seberapa sering kesehatan fisik anda atau masalah emosi mempengaruhi kegiatan sosial anda (seperti mengunjungi teman, saudara dan lain-lain) ?

- Selalu = 1
- Hampir selalu = 2
- Kadang-kadang = 3

- Jarang = 4
- Tidak pernah = 5

Petunjuk berikut dimaksud untuk menjawab pertanyaan-pertanyaan no.33-36.

Menurut anda, sejauh mana kebenaran pernyataan berikut menggambarkan keadaan kesehatan anda.

Keterangan :

B = Benar

BS = Benar Sekali

TT = Tidak Tahu

S = Salah

SS = Salah Sekali

No.	Pernyataan	B	BS	TT	S	SS
33.	Saya merasa sepertinya sedikit mudah menderita sakit.					
34.	Saya sama sehatnya seperti orang lain.					
35.	Saya merasa kesehatan saya makin memburuk.					
36.	Kesehatan saya sangat baik.					

Lampiran 5

SKOR DARI KUESIONER SF-36

Skor dari tiap-tiap pertanyaan

Nomor dari tiap pertanyaan	Jumlah jawaban asli	Nilai yang telah ditentukan
1, 2, 20, 22, 34, 36	1	100
	2	75
	3	50
	4	25
	5	0
3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12	1	0
	2	50
	3	100
13, 14, 15, 16, 17, 18, 19	1	0
	2	100
21, 23, 26, 27, 30	1	100
	2	80
	3	60
	4	40
	5	20
	6	0
24, 25, 28, 29, 31	1	0
	2	20
	3	40
	4	60
	5	80
	6	100
32, 33, 35	1	0
	2	25
	3	50
	4	75
	5	100

Jumlah rata-rata dari delapan subvariabel

Dimensi	Subvariabel	Jumlah pertanyaan	Nomor pertanyaan yang dilihat dari tabel 1
Kesehatan Fisik	Fungsi fisik	10	3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12
	Keterbatasan fisik	4	13, 14, 15, 16
	Nyeri tubuh	2	21, 22
	Kesehatan secara umum	6	1, 2, 33, 34, 35, 36
Kesehatan Jiwa/Mental	Vitalitas	4	23, 27, 29, 31
	Fungsi sosial	2	20, 32
	Keterbatasan emosional	3	17, 18, 19
	Kesehatan mental	5	24, 25, 26, 28, 30

Lampiran 6

Panduan Intervensi

Interactive Nursing Remider

8. Analisis Situasional

Pelaksana : Faisal

Peserta : Klien TB

Alat /Media : *Handphone* dengan aplikasi whatsapp

9. Tujuan Instruksional

Setelah dilakukan *Interactive Nursing Remider* berbasis *Whatsapp* pada Klien TB yang menjalani terapi, pesan yang dikirim berupa :kalimat, gambar diharapkan meningkatkan dalam pengawasan pemberian terapi sehingga keberhasilan terapi dapat dioptimalkan. Pemberiaan pesan berlangsung selama 1 bulan , (sesuai terapi yang didapatkan oleh Klien).

10. Sarana

- 1) *Handphone* dengan aplikasi whatsapp
- 2) Pesan yang dikirim dapat berupa : kalimat, gambar,


11. Kegiatan

- 1) Menyiapkan pesan yang akan dikirim dalam bentuk bahasa indonesia diikuti menggunakan bahasa daerah
- 2) Mengecek ulang isi dari pesan
- 3) Mengirim pesan whatsapp klien
- 4) Memastikan pesan apakah sudah terkirim dan terbaca oleh Klien (tanda centang 2 berarti pesan sudah terkirim, tanda centang 2 berwarna biru menandakan pesan sudah dibaca oleh klien)
- 5) Menunggu respon dari Klien
- 6) Jika respon klien tidak ada dalam waktu 5 menit maka akan klien dihubungi melalui vidio call
- 7) Dilakukan setiap hari dan Mengisi lembar ceklist tiap hari selama 1 bulan

12. Lembar Ceklist Kontinuitas Intervensi

Inisial	Hari/ tanggal	Pre-test	Intervensi (Tgl/jam)					Post-test	Ket
			1	2	3	4	30		

Rumusan isi pesan pada *interactive nursing reminder* berbasis SMS

No	Isi Pesan
1	<p><i>Assalamu'alaikum Bapak/Ibu..</i> <i>Saya Faisal mahasiswa PSMIK UNHAS</i> <i>5 menit lagi waktunya minum obat..</i> <i>Semoga Allah memberikan kesembuhan kepada Bapak/Ibu.. Aamiinn..</i></p>
2	<p>Assalamu'alaikum..</p>  <p>5 menit lagi waktunya minum obat Bapak/Ibu..</p>
3	 <p>Waktunya minum obat ya Pak/Bu..</p>

Lampiran 7

PANDUAN EDUKASI DENGAN PENDEKATAN SELF MANAGEMENT

A. Self Management pada pasien TB

Suatu proses yang dilakukan dalam bentuk pendidikan kesehatan mengenai pengelolaan TB secara mandiri untuk memfasilitasi pengetahuan keterampilan dan kemampuan pasien DM dalam melakukan perawatan diri serta mempertahankan perilaku yang dibutuhkan untuk mengelolah kondisi secara berkelanjutan

B. Tujuan Mendukung pengambilan keputusan ,perawatan mandiri, pemecahan masalah dan kolaborasi aktif dengan tim kesehatan untuk meningkatkan hasil klinis, status kesehatan dan kualitas hidup pasien dan patuh minum obat

C. Cara kerja

1. Pertemuan I (Sesi I) Minggu I

a. Membina hubungan saling percaya

- Beri salam terapeutik kepada pasien dan keluarga
- Perkenalkan diri sebaik mungkin.
- Jelaskan tujuan, prosedur dan lama kegiatan

b. Identifikasi Masalah Kesehatan pasien

- Menjelaskan tentang tujuan pertemuan pertama yaitu mengidentifikasi masalah kesehatan dan hambatan permasalahan yang dihadapi klien selama terapi
- Memberikan kesempatan kepada klien dan keluarga untuk menyampaikan hambatan dan masalah kesehatannya

c. Memberikan pendidikan kesehatan mengenai pengertian TB paru, Penyebab TB Paru , tanda dan gejala TB Paru dan penularan TB Paru

2. Pertemuan II (sesi II) Minggu Ke II

Memberikan pendidikan kesehatan mengenai perawatan penderita TB Paru dirumah, menjelaskan bagaimana mencegah penularan TB dan menjaga kesehatan penderita TB Paru melalui diskusi dan demonstrasi (Tindakan ketika batuk) , penggunaan masker, dan penyimpanan ludah dan dahak.

3. Pertemuan III (Sesi III) Minggu Ke III

a. Memberikan Pendidikan Kesehatan mengenai Pengobatan TB Paru

- Menjelaskan pengobatan TB tahap awal dan tahap lanjutan
- Menjelaskan bagaimana kemajuan pengobatan

- Menjelaskan efek samping obat yang bisa dialami pasien
 - Menjelaskan dampak jika pasien tidak minum obat secara teratur
 - Menjelaskan pengobatan yang tepat meliputi dosis, waktu, cara, dan dokumentasi
 - Menjelaskan kapan pasien berhenti minum obat
- b. Menjelaskan perilaku hidup sehat selama menjalani pengobatan
- c. Memberikan pendidikan kesehatan mengenai akses pelayanan kesehatan dan Fasilitas kesehatan yang dapat digunakan

4. Pertemuan IV (Sesi IV) Minggu ke IV

Manajemen beban dan pemberdayaan keluarga

- Menjelaskan tentang tujuan pertemuan keempat yaitu untuk membantu Klien dalam mengatasi masalah secara bersama.
- Memberikan kesempatan kepada Klien untuk menyampaikan perasaan dan beban yang dialami selama menjalani pengobatan
- Memberikan kesempatan kepada klien untuk menyampaikan upaya dan cara mengatasi beban yang dialami selama pengobatan
- Memberikan kesempatan kepada klien untuk mereward dan memotivasi dirinya.
- Memberikan support/dukungan dan motivasi kepada klien penyakit TB dapat disembuhkan
- Menjelaskan kepada keluarga untuk sebagai pengawas minum obat dan memberikan motivasi kepada keluarganya.

5. Pertemuan ke V (Sesi V) Minggu ke V

- Melakukan review semua materi yang telah diberikan dan mengevaluasi pelaksanaan kegiatan

D. Memberikan kesempatan kepada pasien dan keluarga setiap sesi

E. Lakukan follow up terhadap kondisi pasien dan pengisian setiap sesi

F. Menanyakan perasaan pasien setelah mengikuti kegiatan

G. Memberi pujian atau reward

H. EVALUASI

N0	Kegiatan	1	2	3
1.	Klien mampu menjelaskan dan			

	mendemonstrasikan dengan baik setiap sesi			
2	Klien mengajukan pertanyaan dan menjawab pertanyaan			
3	Jumlah obat			
4	Efek samping obat			

Lampiran 8

SATUAN ACARA KEGIATAN (SAK)

POKOK BAHASAN	: Penyakit Tuberkulosis Paru (TB Paru)
MATERI	: Tuberkulosis Paru
WAKTU	: 25 menit
HARI/TANGGAL	: / 2020
TEMPAT	: Puskesmas Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Pangkep
SASARAN	: Pasien telah di Diagnosa oleh dokter dengan TB Paru dengan Hasil Sputum BTA Positif dan Pertama kali mendapatkan Pengobatan OAT

A. Sub Pokok Bahasan :

1. Defenisi Tuberkulosis
2. Penyebab atau Penularan Tuberkulosis
3. Gejala Tuberkulosis
4. Defenisi Tuberkulosis MDR (Multi Drug Resistant)
5. Penyebab pasien Tuberkulosis terkena Tuberkulosis MDR
6. Cara mencegah penularan Tuberkulosis MDR
7. Dampak jika pasien Tuberkulosis MDR tidak berobat secara teratur
8. Perilaku hidup sehat pasien Tuberkulosis
9. Efek samping obat dan cara minum obat

B. Tujuan :

1. TIU : Setelah dilakukan edukasi mampu memahami Penyakit Tuberkulosis Paru dan Resistensi Obat TB Paru
2. TIK : Setelah dilakukan penyuluhan selama 25 menit, diharapkan penderita TB Paru dapat:
 - Mampu mengetahui penyakit Tuberkulosis Paru
 - Mampu mengetahui penyebab dan penularan Tuberkulosis
 - Mampu memahami Gejala Tuberkulosis
 - Mampu memahami Tuberkulosis yang kebal obat dan penyebabnya
 - Dapat menerapkan cara mencegah penularan Tuberkulosis
 - Mampu memahami dampak jika tidak minum obat secara teratur dan efek samping obat
 - Dapat menerapkan Perilaku hidup sehat
 - Dapat menerapkan minum obat secara teratur dan patuh selama menjalani pengobatan.

C. Materi (Terlampir)

D. Metode : Ceramah dan diskusi

E. Media : Booklet , Lembar balik

F. Kegiatan Penyuluhan

Tahap Kegiatan	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan Pasien	Media/ Alat
Pendahuluan (5 mnt)	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Memberikan salam ❖ Memastikan Nama Pasien ❖ Menjelaskan tujuan penyuluhan 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Menjawab salam ❖ Menyebutkan Namanya ❖ Mendengarkan 	-
Penyajian (15 menit)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Defenisi Tuberkulosis 2. Penyebab atau Penularan Tuberkulosis 3. Gejala Tuberkulosis 4. Defenisi Tuberkulosis MDR (Multi Drug Resistant) 5. Penyebab pasien Tuberkulosis terkena Tuberkulosis MDR 6. Cara mencegah penularan Tuberkulosis MDR 7. Dampak jika pasien Tuberkulosis MDR tidak berobat secara teratur 8. Perilaku hidup sehat pasien Tuberkulosis 9. Efek samping obat, Cara minum obat dan kartu kontrol 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Mendengarkan dan Mendiskusikan 	Poster, kartu kuning/kartu kontrol obat dan obat pasien
Penutup (5 menit)	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Memberi kesempatan kepada pasien untuk bertanya ❖ Menanyakan secara lisan ❖ Menutup dan memberi salam 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Bertanya tentang materi yang belum dimengerti ❖ Menjawab pertanyaan petugas ❖ Menjawab salam 	-

G. Evaluasi

1. Sebutkan defenisi TB Paru ?
2. Jelaskan Tuberculosis yang kebal obat (MDR) dan apa peneyebabya ?
3. Jelaskan cara mencegah penularan TB Paru?
4. Sebutkan Perilaku hidup sehat?
5. Sebutkan efek samping obat, cara minum obat dan tanggal berapa harus datang kontrol lagi di Puskesmas?

Pangkep , 2020

Peneliti

Faisal,S.Kep.,Ns

Catatan :

.....
.....
.....
.....
.....

MATERI

1. Defenisi Tuberkulosis

Tuberkulosis (TB) adalah Penyakit yang disebabkan oleh kuman tuberculosis sebagian besar menyerang paru

2. Penularan Tuberkulosis

- a. TB adalah penyakit menular, bukan penyakit turunan ataupun gunaguna
- b. TB menular melalui udara

3. Gejala Tuberkulosis

- a. Batuk berdahak terus – menerus selama 2 minggu atau lebih
- b. Demam
- c. Batuk darah
- d. Nyeri dada
- e. Berkeringat dimalam hari tanpa beraktifitas
- f. Nafsu makan dan berat badan menurun

4. Defenisi Tuberkulosis MDR (Multi Drug Resistant)

TB MDR adalah TB yang disebabkan oleh kuman TB yang kebal obat

5. Penyebab pasien Tuberkulosis terkena Tuberkulosis MDR

- a. Pengobatan TB yang tidak tuntas
- b. Tidak teratur minum obat
- c. Obat TB tidak di minum sesuai dengan anjuran petugas
- d. Tertular kuman TB MDR dari orang dengan TB MDR

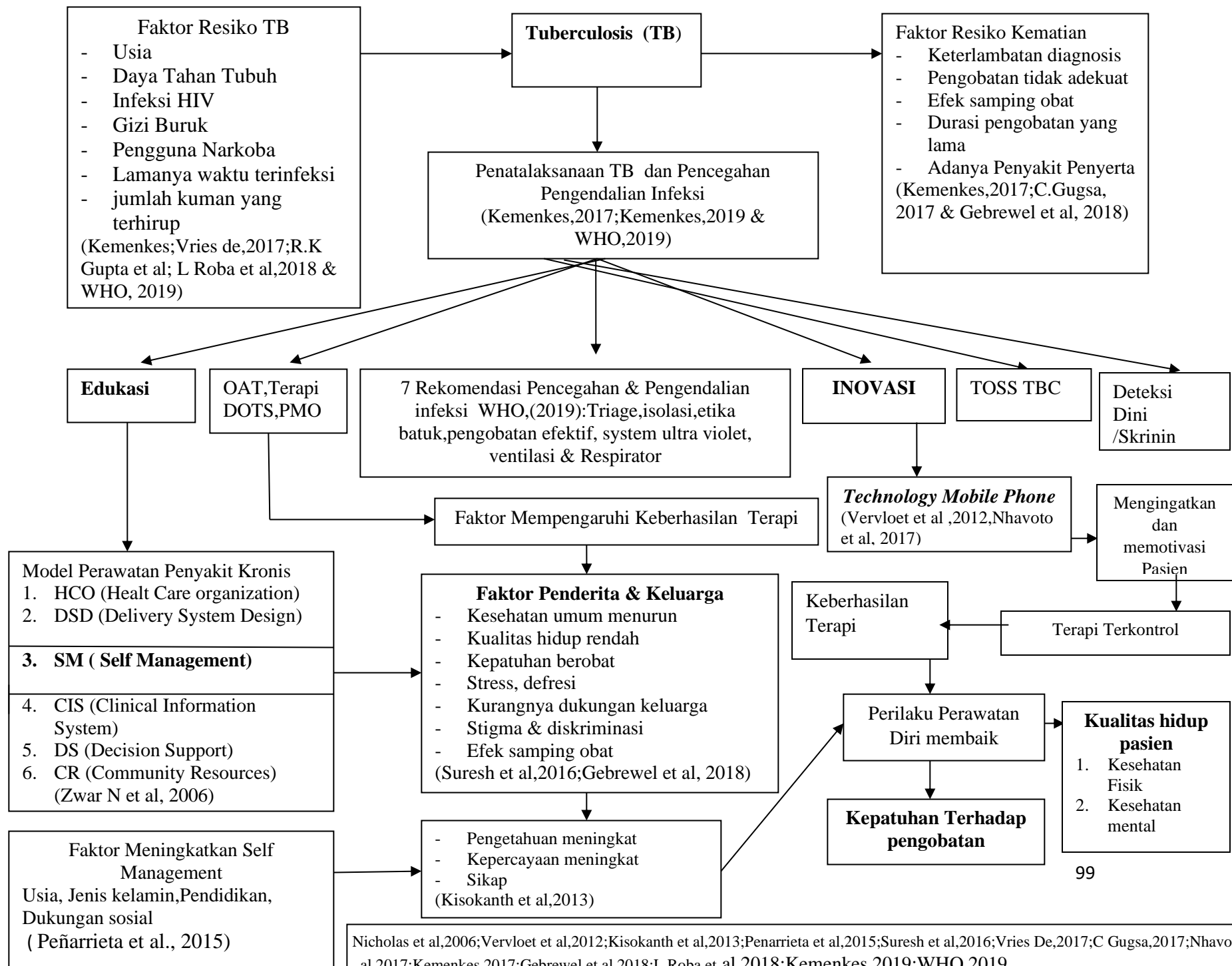
6. Cara mencegah penularan Tuberkulosis MDR

- a. Jangan membuang dahak dan meludah sembarangan
- b. Menutup mulut dan hidung dengan tisu atau sapu tangan ketika batuk atau bersin. Lalu buanglah tisu ditempat sampah tertutup
- c. Gunakan air mengalir dan sabun untuk mencuci tangan anda, kemudian keringkan

- d. Ketika kontak dengan orang lain, gunakan masker yang disediakan
7. Dampak jika pasien Tuberkulosis MDR tidak berobat secara teratur
- a. Jika pasien TB MDR tidak berobat secara teratur akibat terburuk adalah kematian
 - b. Pasien juga dapat menjadi sumber penularan TB MDR bagi orang – orang disekitarnya
8. Perilaku hidup sehat pasien Tuberkulosis
- a. Makan makanan bergizi
 - b. Membuka jendela dan pintu setiap pagi agar udara dan sinar matahari masuk
 - c. Olahraga secara teratur
 - d. Tidak merokok dan minum minuman beralkohol
9. Efek samping obat, Cara minum obat dan kartu kontrol
- a. Efek samping obat
 - 1) Mual muntah
 - 2) Diare
 - 3) Nyeri otot dan tulang
 - 4) Pusing dan sakit kepala(Segera laporkan semua efek samping yang terjadi kepada petugas kesehatan)
 - b. Cara minum Obat

Obat diminum dengan dosis 1x4 artinya dalam satu hari obat diminum langsung sebanyak 4 tablet sekaligus. Jika pasien minum obat dimulai jam 12.00 siang maka ke esokan harinya diusahakan jam 12.00 siang juga sesudah makan. Obat diminum selama 6 bulan tanpa putus.
 - c. Kartu Kontrol (kartu Kuning)

Kartu kuning adalah kartu kontrol pasien untuk datang kontrol dan mengambil obat setiap minggunya.



Lampiran 9

LOG BOOK KEPATUHAN MINUM OBAT

NO.	NR	JK	PKR	UMUR	PDK	jadwal	JUMLAH OBAT	NOVEMBER											Tanggal jadwal minum obat											DESEMBER	Keterangan				
								16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	SISA OBAT	jumlah obat tgl	Pemeriksaan LAB	30	1	2	3	4	5			6	7	8	9
1	ABDUL KADIR	L	PETANI	43	SMP	20,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	
2	RUSLI	L	WIRASWASTA	45	SMP	21,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	27 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	9	sisa obat 9 karna pasien diberikar selama 3 minggu	
3	MAKMUR	L	IRT	55	SD	19,30	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
4	MASE	P	IRT	39	SMU	20,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
5	M YUNUS	L	TIDAK BEKERJA	18	SMU	18,00	12 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	12 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0			
6	SYARIFUDDIN	L	NELAYAN	49	SMP	19,30	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
7	ADRIANI	P	IRT	22	SMU	19,30	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
8	MASNI	P	PEDAGANG	34	SMU	21,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
9	ZAINUDDIN	L	WIRASWASTA	35	SI	20,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
10	AMBOUPE	L	PETANI	53	SD	21,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
11	WAHID	L	PNS	46	SI	22,00	24 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	24 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
12	NORMA	P	TIDAK BEKERJA	59	SD	19,30	12 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	12 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
13	AMIR	L	PEDAGANG	47	SMU	21,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
14	M RAMLI	L	WIRASWASTA	44	SMU	20,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
15	TRISNO	L	WIRASWASTA	27	SI	18,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
16	SYAMBUJUAL	L	PETANI	45	SMU	21,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
17	WARIS	L	PETANI	43	SMU	21,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
18	NORMAN	L	PETANI	44	SD	18,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
19	KAHAR	L	WIRASWASTA	54	SD	20,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
20	HAMFI	L	PETANI	50	SMP	20,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
21	HALIFA	P	IRT	33	SMU	19,30	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
22	AMIN	L	PETANI	38	SMU	21,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
23	HAWA	P	IRT	55	SD	21,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
24	WARIS	L	PETANI	43	SD	21,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
25	HARPIN PANJJI	L	PEDAGANG	50	SD	21,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
26	HJURAEINI	P	IRT	29	SMP	21,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
27	MASE	P	IRT	31	SMU	20,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
28	RUHE	L	PETANI	32	SMU	21,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
29	DOUMANTE,S	L	TIDAK BEKERJA	65	SD	19,30	12 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	12 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0			
30	MUHRIZKY	L	PNS	39	SI	22,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
31	H.ABOULLAH	L	PETANI	41	SMU	21,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
32	HAMBO DALLE	L	PETANI	48	SMU	20,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
33	KRISNA	L	WIRASWASTA	30	SMU	20,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
34	LIA WAHARIA	P	PETANI	40	SMP	21,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		
35	JABIR	L	PETANI	36	SMU	20,00	18 biji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	18 biji	BTA=(-)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0		

Lampiran 10

EVALUASI EDUKASI DAN *INTERACTIVE NURSING REMINDER* BERBASIS *WHATSAPP* DENGAN PENDEKATAN *SELF MANAGEMENT*

NO.	NR	JK	PKR	UMUR	PDK				
						Sesi I (Self Monitoring)	Sesi II (stimulus control)	Sesi III(Stimulus control)	sesi IV (Self Reward)
1	ABDUL KADIR	L	PETANI	43	SMP	<p>masalah kesehatan: batuk, nyeri dada , sesak pasien mengerti tentang TB, tanda dan penularan Tb</p> <p>pasien bertanya tentang tanda dan gejala TB</p>	<p>Pasien mengerti dan melakukan tindakan batuk, pakai masker dan memahami penyimpanan dahak</p>	<p>Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat</p>	<ul style="list-style-type: none"> - batuk dan nyeri dada berkurang - Masalah beban: perasaan Takut akan meninggal, dan bosan minum obat. - Mengatasi : Berdoa sama ALLah dan rajin minum obat - Self reward : Yakin pasti sembuh dan tetap semangat lagi
2	RUSLI	L	WIRASWASTA	45	SMP	<p>masalah kesehatan: batuk berdahak, badan lemah, sesak pasien bertanya tentang gejala TB</p>	<p>pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah</p>	<p>Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Batuk berkurang, sesak berkurang - Masalah : Merasa bosan

								berhenti minum obat	<p>lama minum obat</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cara mengatasi : Tetap minum obat sampai selesai - Self reward : saya bisa saya sembuh,saya bahagia
3	MAKMUR	L	IRT	55	SD	<p>masalah kesehatan: batuk kering, nyeri dada , sesak pasien mengerti tentang TB, tanda dan penularan Tb</p> <p>Bertanya tentang penularan TB</p>	<p>pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah</p>	<p>Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat</p>	<ul style="list-style-type: none"> - sesak kadang2. Batuk berkurang - masalah :kepikiran dengan cerita tetangga penyakitnya turunan - mengatasi : cuek dengan cerita itu - self reward: allah memberi cobaan pasti ada obatnya. Saya bahagia
4	MASE	P	IRT	39	SMU	<p>Masalah kesehatan : Demam, nafsu makan menurun dan pasien bertanya tentang Penularan TB</p>	<p>pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah</p>	<p>Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat</p>	<ul style="list-style-type: none"> - sudah tidak demam - masalah beban selama pengobatan : Dihindari sama keluarganya

									<ul style="list-style-type: none"> - Mengatasi : Bersabar karna ujian dari Allah - Self Reward : Semangat dan pasti sembuh, ingin bersama keluarga
5	M.YUNUS	L	TIDAK BEKERJA	18	SMU	masalah kesehatan : batuk berdahak, pasien mengerti ttg penyakit TB, tanda dan penularan	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Batuk sesekali - Masalah beban : tidak ada - Self reward :Yakin sembuh, gembira
6	SYARIFUDDIN	L	NELAYAN	49	SMP	masalah kesehatan : batuk kering, badan lemah. Pasien menegrti ttg apa itu TB, tanda dan penularannya	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - masih batuk tengah malam - masalah : takut menyusul suaminya meninggal karna TB - mengatasi : semua beryawa pasti dipanggil tuhan - self reward: tuntaskan obat hindari asap rokok. Dan cukup bahagia berhasil minum obat

7	ADRIANI	P	IRT	22	SMU	Masalah kesehatan :batuk kering, terasa nyeri didada. Pasien mengerti ttg TB, tanda dan gejala	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - nyeri dada berkurang, batuk kadang pagi hari - masalah beban: takut anaknya tertular - Mengatasi : Selalu pakai masker dan jaga kebersihan - Self reward : ingin sembuh demi anak dan saya bahagia
8	MASNI	P	PEDAGANG	34	SMU	Masalah kesehatan : Batuk kering, lemas, dan terasa sesak. Pasien menegrti ttg apa itu TB, tanda dan penularannya	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Batuk berkurang, agak sesak jika angkat barang dagangan - Masalah beban: pikirkan pekerjaan - Mengatasi : cari keluarga bantu usaha jualan - Self reward : yakin sembuh dan focus istirahat
9	ZAINUDDIN	L	WIRASWASTA	35	S1	batuk dahak bercampur darah,nyeri dada, kadang sesak. Mengerti	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk,	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan	<ul style="list-style-type: none"> - Masih batuk tapi tidak bercapur darah

						ttg tb,tanda,dan penularan	pakai masker dan penyimpanan ludah	dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Masalah beban : semenjak sakit tidak seperti waktu sehat - Mengatasi : bersyukur punya istri selalu damping - Self reward : harus sembuh demi keluarga
10	AMBO UPE	L	PETANI	53	SD	Batuk dahak, berkeringat mlm hari. Pasien mengatakan mengerti ttg tb, tanda dan penularan TB	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Batuk berkurang tapi dahak masi ada - Masalah beban : stress karna muntah darah - Mengatasi : tidak boleh memikirkan karna itu tanda tb - Self reward : yakin sembuh dan semangat terus
11	WAHID	L	PNS	46	S1	Demam 3 hari, batuk kering, mengerti tentang Tb, tanda,gejala,penularan TB	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Batuk berkurang - Masalah beban: takut ketahuan penyakitnya dengan teman kantornya

									<ul style="list-style-type: none"> - Mengatasi : selalu memakai masker alasan korona - Selfreward: berhenti merokok, tuntaskan pengobatan.
12	NORMA	P	TIDAK BEKERJA	59	SD	batuk berdahak, kadang-kadang sesak. Pasien dan keluarga mengerti ttg Tb, tanda, dan penularan TB	pasien dan keluarga mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Batuk tengah malam, sesak - Masalah beban : - - Mengatasi:- - Self reward: sembuh cepat
13	AMIR	L	PEDAGANG	47	SMU	masih batuk kering, sesak nafas jika mengangkat barang. Pasien mengerti ttg TB, tanda dan penularan TB	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Batuk berkurang - Masalah : selama sakit tidak maksimal kerja karna tiba2 sesak - Mengatasi : Tiap pasar buka jualan - Self reward : mau sekali cepat sembuh dan tuntaskan obat
14	M RAMLI	L	WIRASWASTA	44	SMU	badan lemah. Pasien mengerti ttg tb,tanda dan penularan TB	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk,	Pasien mengerti tentang pengobatan TB,	<ul style="list-style-type: none"> - Tidak ada keluhan

							pakai masker dan penyimpanan ludah	efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Masalah beban : lama pengobatan - Mengatasi : harus minum obat waktu akan berlalu - Self reward : minum obat TB anggap minum obat kuat. Harus tuntas dan bahagia
15	TRISNO	L	WIRASWASTA	27	S1	batuk berdahak, kadang-kadang sesak. Pasien mengerti ttg Tb, tanda, dan penularan TB	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Batuk sekali kali - Masalah: sesak jika pakai masker terus - Mengatasi : pakai masker jika kontak org lain - Self reward : ingin cepat tuntaskan obat. Dan harus semangat, bahagia
16	SYAMSU RIJAL	L	PETANI	45	SMU	batuk kering, demam. Kadang sesak. Pasien mengerti ttg TB dan tanda serta penularannya	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Batuk berkurang, kadang sesak - Masalah : tidak bisa kerja disawah lagi,

									<p>minum obat juga lama</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mengatasi : garapan sawah dikasi ke orang hasil bagi dua - Selfreward : senang, harus bisa sembuh dan merokok stop
17	WARIS	L	PETANI	43	SMU	batuk berdahak , sesak . Pasien mengerti ttg TB, tanda dan penularannya	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Batuk dan berdahak - Masalah : dianggap penyakitnya menularkan satu rumah jika makan bersama - Mengatasi : untung ada penjelasan TB diberikan sehingga istri mengerti - Self reward : senang aku bisa sembuh jika aku patuh minum obat
18	NORMAN	L	PETANI	44	SD	nafsu makan menurun, sesekali batuk, sesak. Pasien mengerti ttg tb ,	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk,	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan	<ul style="list-style-type: none"> - Batuk , sesak berkurang - Masalah : - - Mengatasi : -

						tanda dan penularannya	pakai masker dan penyimpanan ludah	dampaknya jika berhenti minum obat	- Self reward: ingin sembuh dan tidak boleh pikirkan penyakit
19	KAHAR	L	WIRASWASTA	54	SD	Nyeri dada, sesak jika jalan, keluarga dan pasien mengerti ttg TB , gejala dan penularannya	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	- Nyeri dada berkurang, sesak kadang2 - Masalah : stress hanya jadi beban keluarga - Mengatasi : bersabar dan tawakkal - Self reward : gembira dapat minum obat, saya harus sembuh .
20	HAMRI	L	PETANI	50	SMP	batuk, kadang berkeringat malam hari. Pasien mengerti ttg TB, tanda dan penularannya	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	- Batuk berkurang - Masalah = pengobatan lama - Mengatasi : Mau tidak mau harus minum obat - Self reward : saya bisa tuntaskan.
21	HALIFA	P	IRT	33	SMU	sesak jika mencuci pakain, batuk kering. Pasien mengerti ttg TB,	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk,	Pasien mengerti tentang pengobatan TB,	- Sesak kadang2 jika banyak aktivitas

						tanda dan penularannya	pakai masker dan penyimpanan ludah	efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Masalah : memikirkan tentang sesak jika banyak mencuci - Mengatasi : sebagian pakaian di londry kecuali dalaman - Self reward: ingin kembali seperti sedia kala, dan harus tuntaskan obat
22	AMIN	L	PETANI	38	SMU	batuk kering, badan terasa lemah. Pasien mengerti ttg TB ,tanda, dan penularannya	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Cepat lelah - Masalah beban : takut anak dan istrinya tertular - Mengatasi : harus mematuhi cara penularan seperti diajarkan - Self reward: semangat dan rutin minum obat demi istri dan anak
23	HAWA	P	IRT	55	SD	Batuk dahak, berkeringat mlm hari. Pasien dan keluarga	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk,	Pasien mengerti tentang pengobatan TB,	<ul style="list-style-type: none"> - Batuk, - Masalah beban=-

						mengatakan mengerti ttg tb, tanda dan penularan TB	pakai masker dan penyimpanan ludah	efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Mengatasi =- - Self reward: sembuh
24	WARIS	L	PETANI	43	SD	sesak jika sedang lama berjalan,, batuk kering. Pasien mengerti tentang tb, penyebab, tanda dan penularan	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Batuk sesekali - Masalah beban : pikirkan pekerjaan, cepat sesak jika ke kebun - Menagatasi : tidak berkebung untuk sementara waktu karna dilarang sama anak - Self reward: ingin cepat sembuh dan mematikan penyakit TB ditubuhnya. Bahagia, Tidak boleh telat minum obat
25	HARPIN PANNU	L	PEDAGANG	50	SD	batuk berdahak, nyeri dada kadang2, sesak. Pasien dan keluarga mengerti ttg penyebab Tb, tanda dan penularannya	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Masi batuk ,dahak sesekali - Masalah beban : dikucilkan dan dihindari sama pedagan jualan - Mengatasi : bersabar dan

									bersabar dan anak gantikan usaha - Self reward : ingin sembuh dan senang bisa minum obat tepat waktu
26	HJ.NURAENI	P	IRT	29	SMP	sesak jika naik tangga dirumah, batuk dan keringat malam hari. Pasien mengerti ttg TB	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	- Sesak jika tangga - Masalah beban : dianggap penyakitnya kutukan krn merebut suami orang - Mengatasi : penyakit TB bukan kutukan tapi tertular dari suami yg perokok berat - Self reward : mau sekali sembuh.dan sukses Rajin minum obat
27	MASE	P	IRT	31	SMU	batuk sesekali, nyeri dada kadang2. pasien mengerti ttg Tb, tanda dan penularan TB	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	Keluhan : tidak ada Masalah beban :- Mengatasi :- Self reward : tuntasakn obat dan ceria dan bahagia

28	RUHE	L	PETANI	32	SMU	Batuk kering, sesak jika angkat barang, badang lemah. Mengerti ttg penyakit TB	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Batuk berkurang - Masalah beban : pengobatan lama - Mengatasi : obat dalah penyembuh - Self reward : siapa lagi kalau buka kita. Pasti bisa sembuh
29	BEDDU MANTE,S.PD	L	TIDAK BEKERJA	65	SD	batuk berdahak bercampur darah disertai muntah darah. Sesak. Pasien dan keluarga mengerti ttg TB	pasien dibantu sama cucunya, untuk praktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Keluarga mengatakan masih batuk - Masalah :- - Mengatasi =- - Self reaward : ingin sembuh
30	MUH RIZKY	L	PNS	39	S1	Batuk kering sdh 4 bulan, badan lemah. Pasien mengerti ttg TB	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Batuk berkurang - Masalah : dihindari oleh teman sekantor - Mengatasi : bekerja sesuai tupoksi. Meskipun sakit dicerita - Self reward : doa ibu dan istri sebagai obat mujarat dan sbg motivasi. aku

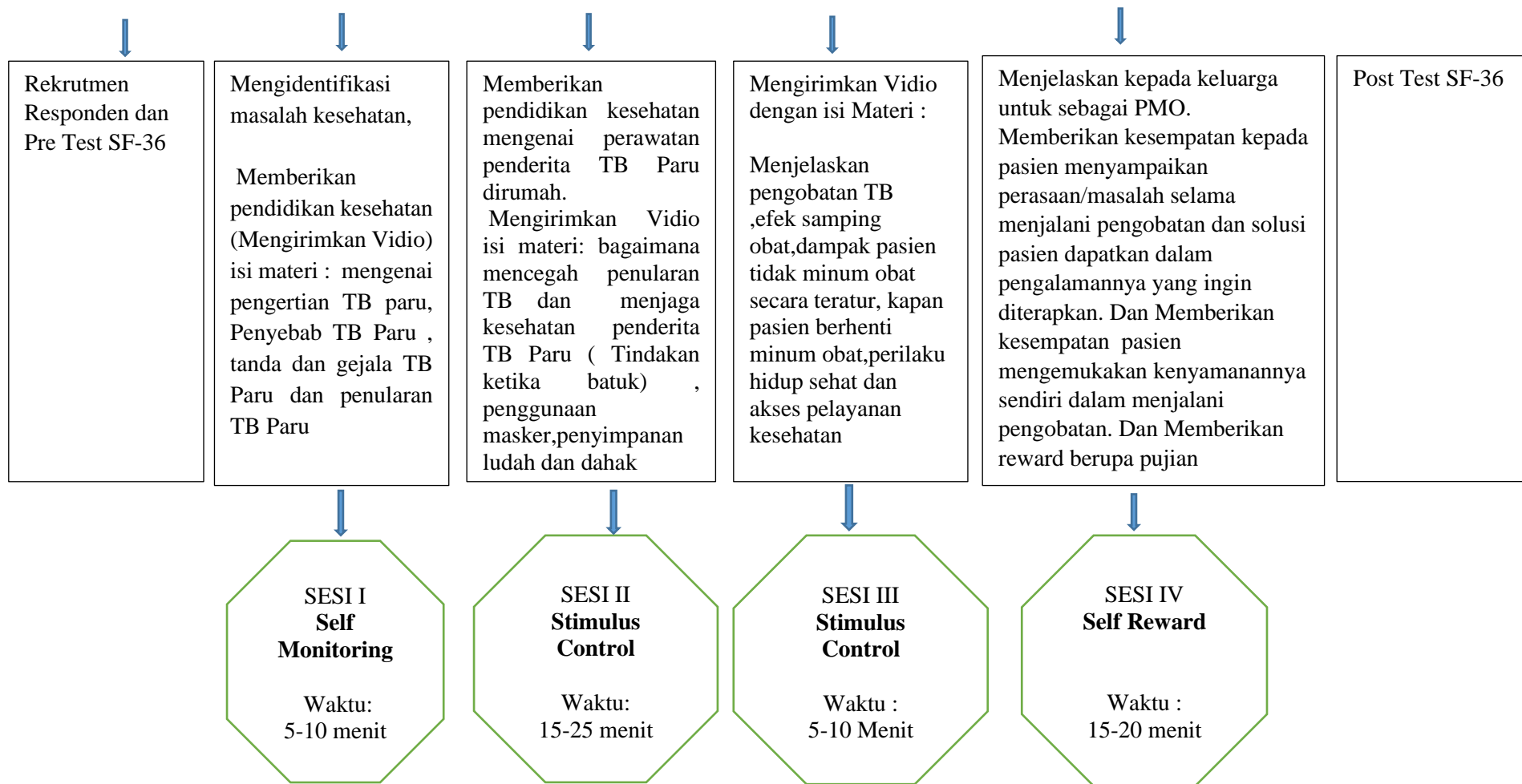
									bisa taklukkan pengobatan tb
31	H.ABDULLAH	L	PETANI	41	SMU	Sesak, dan batuk kering. Pasien mengerti tentang penyakit TB	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Batuk dan sesak berkurang - Masalah : pikirkan semakin kurus dan nafsu makan menurun - Mengatasi : makan makanan bergizi - Self reward: kurus juga bisa sembuh. Haruspatuh minum obat
32	H.AMBO DALLE	L	PETANI	48	SMU	batuk berdahak, kadang bercampur darah. Pasien mengerti ttg penyebab TB, tanda dan penularannya	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Batuk tapi dahak tidak bercampur darah - Masalah beban : pengobatan lama dan tidak bisa kerja mencangkul - Mengatasi : pengobatan lama akan berlalu dan mengurangi

									<ul style="list-style-type: none"> aktivitas dikebut - Self reward: orang lain bisa sembuh dari TB kenapa saya tidak. Maka wajib teratur minum obat
33	KRISNA	L	WIRASWASTA	30	SMU	Batuk kering, dada terasa nyeri. Sesak jika mengangkat barang. Pasien mengerti ttg penyakit TB	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	<ul style="list-style-type: none"> - Batuk berkurang, nyeri dada berkurang - Masalah: kepikiran sakitnya pada hal tidak ada keluarganya TB dan bukan perokok - Mengatasi : sakitnya bisa tertular dari teman yang perokok. - Self reward : sembuh modal utama, untuk sembuh tuntaskan obat
34	LIA WAHARIA	P	PETANI	40	SMP	nyeri badan badan, pegal. Pasien mengerti tentang penyakit Tb	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk,	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan	<ul style="list-style-type: none"> - Nyeri badan - Masalah : sering dicerita orang ditinggal suami

							pakai masker dan penyimpanan ludah	dampaknya jika berhenti minum obat	dan sakitnya kutukan suami - Mengatasi : cuek dan sabar bukan org lain kasi makan - Self reward : mau sembuh
35	JABIR	L	PETANI	36	SMU	batuk sudah mulai berkurang, tapi sering sesak jika aktivitas disawah. Pasien mengerti ttg penyakit tb	pasien mampu mempraktekkan tindakan saat batuk, pakai masker dan penyimpanan ludah	Pasien mengerti tentang pengobatan TB, efek samping dan dampaknya jika berhenti minum obat	- Keluhan :- - Masalah :- - Mengatasi :- Self reward : sembuh dan sembuh , habiskan obat meskipun 6 bulan.

ALUR PELAKSANAAN EDUKASI PENDEKATAN *SELF MANAGEMENT*

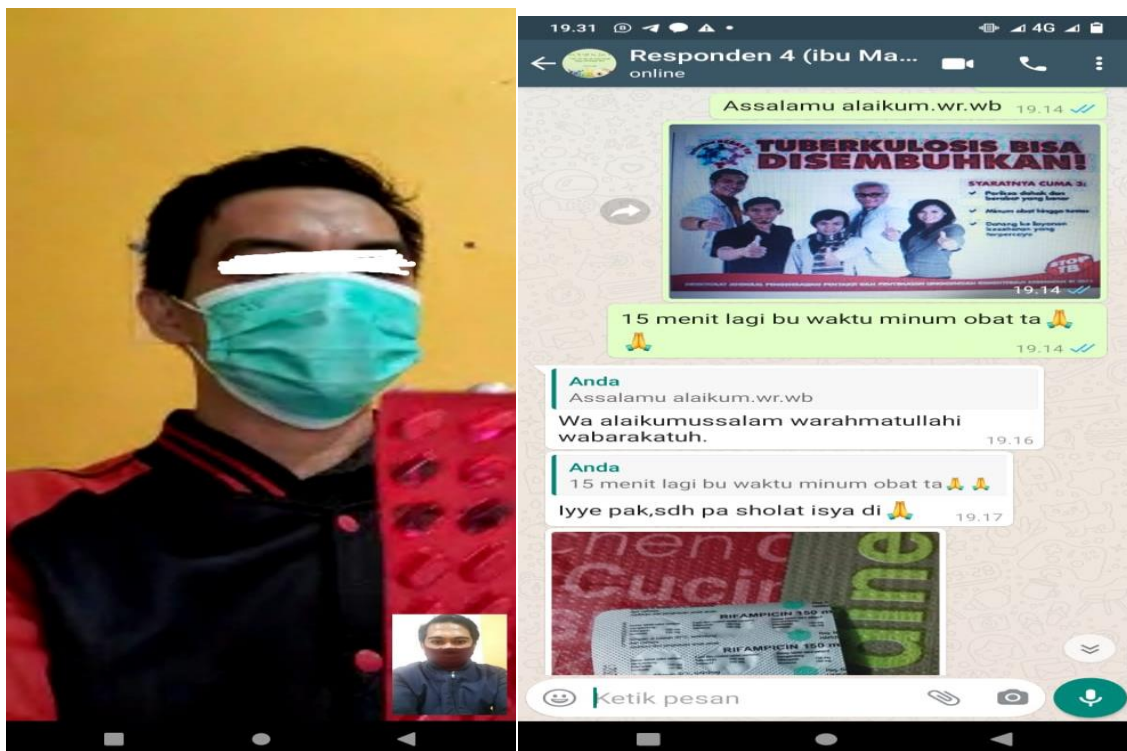




EDUKASI TERHADAP RESPONDEN PADA KELOMPOK KONTROL SESUAI PROGRAM DI PUSKESMAS



EDUKASI DAN INTERACTIVE NURSING REMINDER BERBASIS WHATSAPP PADA KELOMPOK INTERVENSI



**MASTER TABEL
KUALITAS HIDUP PASIEN TB
DI WILAYAH KERJA DINAS KESEHATAN KABUPATEN PANGKEP
KELOMPOK KONTROL**

NO.	NR	JK	PKR	UMUR	PDK	PRE TEST																																Total Fisik	Total Mental	TOTAL PRE TEST					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	21	22	33	34	35	36	17	18	19	20	23	24	25	26	27	28				29	30	31	32	
1	MANSYUR	L	TIDAK BEKERJA	68	SD	25	0	50	50	50	0	0	0	50	0	0	50	0	0	0	40	25	25	25	25	25	100	0	0	50	40	40	40	20	40	20	60	60	20	50	20.0	38.6	29.3		
2	ALI	L	WIRASWASTA	45	SMU	25	0	50	50	50	0	50	0	50	50	50	0	0	0	0	25	25	25	25	25	100	0	100	50	40	40	40	20	20	20	60	40	20	25	25.0	41.1	33.0			
3	RUSSALAM	L	WIRASWASTA	29	SMU	0	0	0	50	50	0	0	0	0	0	50	50	100	100	100	0	40	25	25	0	25	25	100	0	0	50	40	40	40	20	40	20	60	40	20	25	29.1	35.4	32.2	
4	HJ. HAMSINA	P	IRT	55	SD	0	0	50	50	50	0	50	0	50	50	50	100	100	0	0	0	20	25	25	25	25	25	100	0	100	50	40	40	40	20	20	20	60	40	20	50	31.6	42.9	37.2	
5	NURDIN	L	PETANI	33	SMP	0	25	0	50	50	0	0	0	0	0	50	50	0	0	0	20	25	25	0	0	25	0	100	100	50	40	40	40	20	40	20	60	40	20	25	14.5	42.5	28.5		
6	MUSTAMIN	L	PETANI	59	SD	0	25	0	50	50	0	0	0	50	0	0	100	100	0	0	0	20	25	25	25	25	25	100	0	100	50	40	40	40	20	40	40	60	40	20	25	23.6	43.9	33.8	
7	SAMSUDDIN	L	PETANI	32	SMU	0	0	0	0	50	0	50	0	0	0	0	50	50	100	0	0	0	40	25	25	25	0	25	0	0	100	50	40	40	60	20	40	20	60	60	20	25	20.0	38.2	29.1
8	GAFFAR DG LULU	L	PEDAGANG	47	SMU	25	25	0	0	50	0	50	0	0	0	50	50	100	0	0	0	20	25	0	25	0	25	100	0	100	50	40	40	40	20	40	20	60	40	20	0	20.2	40.7	30.5	
9	UMAR AMBO	L	TIDAK BEKERJA	62	SD	25	25	0	50	50	0	0	0	0	0	0	100	100	0	0	0	40	25	0	25	25	25	0	0	100	50	40	40	60	20	20	20	60	40	20	25	22.3	35.4	28.8	
10	MASEATI	P	IRT	56	SMP	25	0	0	0	50	0	50	0	0	0	0	50	50	100	0	0	0	20	25	25	0	25	25	0	0	0	50	40	40	40	20	40	20	60	40	20	25	20.2	28.2	24.2
11	SOHARI	L	WIRASWASTA	38	SMP	50	0	0	0	50	0	50	0	50	0	50	100	0	0	100	0	20	25	25	0	25	25	100	0	100	50	40	40	40	20	20	40	60	40	20	0	25.9	40.7	33.3	
12	ROSTINA	P	IRT	36	SMU	50	25	0	0	50	0	0	0	0	0	0	50	0	0	0	20	25	25	0	25	25	0	0	0	50	40	40	60	20	20	40	60	60	20	25	13.4	31.1	22.2		
13	SUDI	L	PETANI	51	SMU	50	0	0	50	50	0	50	0	0	0	0	50	100	100	0	0	0	20	25	0	50	25	25	0	0	100	50	40	40	60	0	40	20	60	40	20	25	27.0	35.4	31.2
14	AMINA	P	IRT	51	SMP	25	25	0	50	50	0	0	0	0	0	0	50	100	0	0	0	20	25	0	0	0	25	100	0	100	50	40	60	40	20	20	40	60	40	20	25	16.8	43.9	30.4	
15	KADIR	L	PEDAGANG	37	SMP	0	0	0	0	50	0	50	0	0	0	50	0	100	100	0	0	0	40	25	0	25	0	25	100	0	0	50	40	60	60	0	40	40	60	40	20	0	21.1	36.4	28.8
16	NAHRU	L	PETANI	56	SD	0	25	0	0	50	0	0	0	0	0	0	50	50	0	0	0	20	25	25	25	0	25	0	0	0	50	40	60	40	0	20	20	60	40	20	0	13.4	25.0	19.2	
17	AMIR	L	TIDAK BEKERJA	20	SMU	25	0	0	50	50	0	0	0	0	0	50	0	100	100	0	0	0	20	25	0	25	25	25	0	0	0	50	60	40	60	0	40	40	40	60	20	25	22.5	31.1	26.8
18	SADDA	P	IRT	52	SD	25	0	0	50	50	0	0	0	0	0	0	50	100	0	0	0	20	25	0	25	0	25	100	0	0	50	40	60	60	20	20	20	60	40	0	0	16.8	33.6	25.2	
19	SYAMSUL	L	WIRASWASTA	45	D3	0	0	0	50	50	0	50	0	0	0	0	50	50	100	0	0	0	20	25	0	25	0	25	100	0	0	50	40	60	40	0	40	40	60	40	20	50	20.2	38.6	29.4
20	RUSLI	L	WIRASWASTA	33	SMU	0	25	0	0	50	0	0	0	0	0	0	50	100	100	0	0	0	20	25	0	0	25	25	0	0	100	50	60	40	60	20	20	40	60	40	0	0	19.1	35.0	27.0
21	PENNO	P	IRT	45	SMU	25	25	50	50	50	0	50	0	50	50	50	100	0	0	0	0	40	25	25	25	25	25	100	0	0	50	40	60	60	0	40	40	40	40	0	25	30.2	35.4	32.8	
22	SUDIRMAN	L	PEDAGANG	30	SMU	25	0	50	0	50	0	50	0	0	0	50	0	100	100	100	0	0	40	25	0	0	25	25	100	0	100	50	20	60	60	40	20	20	40	40	0	0	29.1	39.3	34.2
23	BAHAR	L	PETANI	45	SD	25	0	50	0	50	0	0	0	0	0	50	50	100	0	0	0	40	25	0	0	0	25	0	0	0	50	40	40	60	0	20	20	40	40	20	25	18.9	25.4	22.1	
24	MILYAS	L	PETANI	40	SMP	0	0	0	0	50	0	50	0	0	0	0	50	100	100	0	0	0	40	0	0	0	25	25	0	0	0	50	40	40	80	20	20	20	40	40	0	25	22.3	26.8	24.5
25	H.MUH SALENG	L	PETANI	48	SMU	25	25	0	50	50	0	50	0	0	0	0	50	100	0	0	0	40	0	0	0	25	0	25	100	0	0	50	40	40	60	0	40	40	60	40	0	0	20.0	33.6	26.8
26	KARTIA	P	IRT	49	SMP	0	0	50	0	50	0	0	0	0	0	50	50	50	100	0	0	0	20	0	25	25	0	25	0	0	0	50	40	40	60	40	20	40	60	40	0	0	22.5	27.9	25.2
27	HAWA	P	IRT	55	SD	25	25	0	50	50	0	50	0	0	0	0	0	100	100	0	0	0	20	25	0	25	0	25	0	0	0	50	40	40	40	0	40	40	40	40	0	0	22.5	23.6	23.0
28	RISMA	P	IRT	32	SMU	0	0	50	50	50	0	0	0	0	0	50	50	50	100	0	0	0	20	25	0	0	0	25	0	0	0	50	40	40	60	40	20	40	60	40	20	50	21.4	32.9	27.1
29	ASRI M	L	PETANI	44	SMU	0	25	0	0	50	0	0	0	0	0	0	50	0	100	0	0	0	20	25	25	25	0	25	100	0	100	50	40	40	60	40	40	40	60	40	20	0	15.7	45.0	30.3
30	MADIANA	P	TIDAK BEKERJA	58	SD	25	0	0	50	50	0	50	0	0	0	50	50	100	0	0	0	20	0	25	0	25	25	0	0	0	100	50	40	40	60	40	20	20	60	40	20	0	21.4	35.0	28.2
31	H. MUHAYYANG	L	PEDAGANG	54	SD	25	25	50	0	50	0	0	0	0	0	0	0	100	100	0	0	0	20	25	25	0	25	25	100	0	0	50	40	60	40	40	20	40	40	40	20	25	21.4	36.8	29.1
32	WAHIDA	P	IRT	35	SMU	50	25	0	0	50	0	50	0	0	0	0	50	50	100	0	0	0	40	25	25	25	25	25	100	0	100	50	40	60	40	40	40	20	60	40	20	0	24.5	43.6	34.1
33	YUSRIL IDRUS	L	PETANI	30	SMU	0	25	50	50	50	0	0	0	0	0	50	0	100	0	0	0	40	25	25	0	25	25	100	0	0	50	40	60	40	40	20	40	40	40	20	0	21.1	35.0	28.1	
34	MAMANG	L	PETANI	38	SMU	0	25	0	0	50	0	0	0	0	0	0	50	100	100	0	100	0	40	0	25	0	0	25	0	0	100	50	20	60	40	40	20	40	60	20	20	25	23.4	35.4	29.4
35	H.SANUSI	L	PNS	49	S1	25	25	0	50	50	0	50	0	0	0	50	50	100	100	0	0	0	40	0	25	25	25	25	100	0	100	50	40	60	40	40	20	40	40	40	20	25	29.1	43.9	36.5

MASTER TABEL
KUALITAS HIDUP PASIEN TB
DI WILAYAH KERJA DINAS KESEHATAN KABUPATEN PANGKEP
KELOMPOK KONTROL

POST TEST																																TOTAL	TOTAL	TOTAL POST	KATEGORI	SELISIH TOTAL	SELISIH Fisik	SELISIH Mental						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	fisik	Mental	TEST														
25	0	50	50	50	50	0	50	50	50	50	50	0	0	0	0	40	25	50	50	50	50	100	100	0	50	60	60	60	60	60	60	40	40	60	60	40	50	33.6	57.1	45.4	KURANG	-16.1	-13.6	-18.6
50	25	50	50	50	0	50	0	50	50	50	50	100	100	0	0	40	50	50	50	50	50	100	0	100	50	60	60	60	60	60	40	40	80	60	40	50	43.9	57.1	50.5	KURANG	-17.5	-18.9	-16.1	
25	25	50	50	50	50	0	50	0	50	0	50	100	100	100	0	40	50	50	50	50	50	100	0	100	50	60	60	60	60	60	40	80	60	40	25	47.3	56.8	52.0	BAIK	-19.8	-18.2	-21.4		
50	25	50	50	50	0	50	0	50	50	50	100	100	100	0	0	40	50	50	50	50	50	100	0	100	50	60	60	60	60	60	40	80	60	40	50	46.1	58.6	52.4	KURANG	-15.1	-14.5	-15.7		
50	25	50	50	50	0	50	50	0	50	50	50	100	100	0	0	40	50	50	50	50	50	100	0	100	50	60	60	60	60	60	60	80	60	40	50	43.9	58.6	51.2	BAIK	-22.7	-29.3	-16.1		
50	25	50	50	50	50	0	50	50	50	100	100	100	0	0	40	50	50	50	50	50	100	0	100	50	60	60	60	60	60	60	80	60	40	50	48.4	60.0	54.2	KURANG	-20.4	-24.8	-16.1			
50	25	50	50	50	50	50	50	0	50	50	100	100	100	0	0	40	50	75	50	50	50	0	100	100	50	60	60	60	60	60	40	80	60	40	50	47.3	58.6	52.9	KURANG	-23.8	-27.3	-20.4		
50	25	50	50	50	50	50	50	0	50	50	100	100	100	0	0	40	50	50	50	50	50	100	0	100	50	60	60	60	60	60	40	80	60	40	50	48.4	58.6	53.5	KURANG	-23.0	-28.2	-17.9		
50	25	50	50	50	50	0	50	50	50	100	100	100	0	0	40	50	50	50	50	50	100	0	100	50	60	60	60	60	60	40	80	60	40	25	48.4	56.8	52.6	KURANG	-23.8	-26.1	-21.4			
50	25	50	50	50	0	50	50	0	50	50	50	100	100	0	0	40	50	50	50	50	50	100	0	0	50	60	60	60	60	60	40	80	60	40	50	43.9	51.4	47.6	BAIK	-23.4	-23.6	-23.2		
50	25	50	50	50	50	50	50	50	50	50	100	100	100	0	0	40	25	50	50	50	50	100	0	100	50	60	60	60	60	60	60	80	60	40	50	54.1	60.0	57.0	BAIK	-23.7	-28.2	-19.3		
50	25	50	50	50	50	50	0	50	50	50	100	100	0	0	40	25	50	50	50	50	0	100	0	50	60	60	60	60	60	60	80	60	20	50	45.0	51.4	48.2	BAIK	-26.0	-31.6	-20.4			
50	25	50	50	50	0	50	0	50	0	50	100	100	100	0	0	40	25	50	50	50	50	100	0	100	50	60	60	60	60	60	60	80	60	20	50	42.7	58.6	50.6	BAIK	-19.4	-15.7	-23.2		
50	25	50	50	50	0	50	50	0	50	50	100	100	0	0	40	50	50	50	50	50	100	0	100	50	60	60	80	60	60	60	60	40	50	46.1	60.0	53.1	KURANG	-22.7	-29.3	-16.1				
50	25	50	50	50	50	50	50	50	50	50	100	100	100	0	0	40	50	25	50	50	50	100	0	100	50	60	60	80	60	60	60	60	20	50	49.5	58.6	54.1	KURANG	-25.3	-28.4	-22.1			
50	25	50	50	50	0	50	0	50	0	50	50	100	100	0	0	40	50	50	50	50	50	0	100	0	50	60	60	80	60	60	60	60	20	50	41.6	51.4	46.5	KURANG	-27.3	-28.2	-26.4			
25	25	50	50	100	0	50	50	50	50	50	100	100	0	0	40	50	25	50	50	50	100	0	100	50	60	60	80	60	60	60	60	40	50	43.9	60.0	51.9	BAIK	-25.1	-21.4	-28.9				
50	25	50	50	100	50	50	50	50	50	50	100	100	100	0	0	40	50	25	50	50	50	100	100	0	50	60	60	80	60	60	60	60	40	50	51.8	60.0	55.9	BAIK	-30.7	-35.0	-26.4			
25	25	50	50	100	0	50	50	50	50	50	50	100	100	0	0	40	50	25	50	50	50	100	0	100	50	60	60	80	60	60	60	60	40	50	46.1	60.0	53.1	KURANG	-23.7	-25.9	-21.4			
25	25	50	50	50	50	50	0	50	50	100	100	100	0	0	40	50	25	50	50	50	0	0	100	50	60	60	80	60	60	60	60	40	50	46.1	52.9	49.5	BAIK	-22.5	-27.0	-17.9				
50	25	50	50	50	50	50	50	50	50	50	100	100	0	0	40	50	50	50	50	50	100	100	0	50	60	60	80	60	60	60	60	40	50	46.1	60.0	53.1	BAIK	-20.3	-15.9	-24.6				
50	25	50	50	50	0	50	50	50	0	50	50	100	100	0	0	40	50	50	50	50	50	100	0	100	50	60	60	60	40	40	40	60	60	40	50	48.4	54.3	51.3	KURANG	-17.2	-19.3	-15.0		
50	25	50	50	50	0	50	50	50	0	50	50	100	100	0	0	40	50	50	50	50	50	0	100	0	50	60	60	80	60	40	40	60	60	40	50	48.4	50.0	49.2	KURANG	-24.7	-26.1	-23.2		
50	25	50	50	50	0	50	50	0	50	50	100	100	100	0	0	40	50	50	50	50	50	100	0	0	50	60	60	60	60	60	40	60	60	40	75	46.1	51.8	49.0	KURANG	-22.2	-26.1	-18.2		
50	25	50	50	50	0	50	50	50	50	50	100	100	0	0	40	50	50	50	50	50	100	100	0	50	60	60	80	60	60	40	60	60	40	75	46.1	58.9	52.5	KURANG	-27.4	-23.6	-31.1			
50	25	50	50	50	50	0	50	0	50	50	100	100	100	0	0	40	50	50	50	50	50	100	0	0	50	60	60	80	60	60	40	60	60	20	50	46.1	51.4	48.8	BAIK	-25.7	-23.6	-27.9		
50	25	50	50	50	0	50	0	50	50	50	100	100	0	0	40	50	50	50	50	50	100	0	0	50	60	60	80	60	60	40	60	60	20	50	46.1	50.0	48.1	BAIK	-21.0	-24.8	-17.1			
50	25	50	50	50	50	50	50	0	50	0	50	0	100	100	0	0	40	50	50	50	50	100	0	100	50	60	60	80	60	60	40	60	60	20	50	43.9	57.1	50.5	BAIK	-20.2	-28.2	-12.1		
50	25	50	50	100	0	50	50	50	50	50	100	100	100	0	0	40	50	50	50	50	50	0	100	100	50	60	60	80	60	60	40	60	60	20	50	50.7	57.1	53.9	KURANG	-25.7	-29.3	-22.1		
25	25	50	50	50	50	50	0	50	50	100	100	100	0	0	40	50	50	50	50	50	100	100	0	50	60	60	80	60	60	40	60	60	40	50	47.3	58.6	52.9	KURANG	-23.8	-25.9	-21.8			
50	25	50	50	100	50	50	0	0	50	50	50	100	0	0	40	50	50	50	50	50	100	0	0	50	60	80	80	60	60	40	60	60	40	50	39.3	60.0	49.7	BAIK	-15.6	-14.8	-16.4			
50	25	50	50	50	50	50	0	50	50	50	100	0	100	0	0	40	50	50	50	50	50	100	0	0	50	60	80	80	60	60	40	60	60	40	50	46.1	52.9	49.5	KURANG	-21.4	-25.0	-17.9		
50	25	50	50	50	50	50	0	50	50	50	100	100	100	100	0	40	50	50	50	50	50	100	0	100	50	60	80	80	60	60	40	60	60	40	50	53.0	60.0	56.5	KURANG	-27.1	-29.5	-24.6		
25	25	50	50	50	50	0	0	50	50	100	100	100	0	0	40	25	50	50	50	50	100	0	100	50	60	80	80	60	40	60	60	40	50	43.9	60.0	51.9	KURANG	-15.4	-14.8	-16.1				

MASTER TABEL
KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN TB
DI WILAYAH KERJA DINAS KESEHATAN KABUPATEN PANGKEP
KELOMPOK INTERVENSI

NO.	NR	JK	PKR	UMUR	PDK	PRE TEST								TOTAL PRE TEST	KATEGORI	POST TEST								TOTAL	KATEGORI	selisih	
						1	2	3	4	5	6	7	8			1	2	3	4	5	6	7	8				
1	ABDUL KADIR	L	PETANI	43	SMP	0	0	1	1	1	1	1	0	5	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-3
2	RUSLI	L	WIRASWASTA	45	SMP	0	1	1	1	1	0	1	0	5	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-3
3	MAKMUR	L	IRT	55	SD	0	1	1	1	1	0	1	0	5	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-3
4	MASE	P	IRT	39	SMU	1	1	1	1	1	0	0	0	5	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-3
5	MYUNUS	L	TIDAK BEKERJA	19	SMU	0	0	1	1	1	0	1	0	4	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-4
6	SYARIFUDDIN	L	NELAYAN	49	SMP	0	0	0	1	1	1	1	0	4	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-4
7	ADRIANI	P	IRT	22	SMU	0	0	1	1	1	0	0	1	4	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	0	7	SEDANG	-3
8	MASNI	P	PEDAGANG	34	SMU	0	1	1	1	1	0	1	0	5	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-3
9	ZAINUDDIN	L	WIRASWASTA	35	S1	0	0	1	0	1	0	0	0	2	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	0	7	SEDANG	-5
10	AMBO UPE	L	PETANI	53	SD	0	1	0	1	1	0	1	0	4	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-4
11	WAHID	L	PNS	46	S1	0	1	1	1	1	0	1	1	6	SEDANG	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-2
12	NORMA	P	TIDAK BEKERJA	59	SD	0	1	0	1	1	0	1	0	4	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-4
13	AMIR	L	PEDAGANG	47	SMU	0	1	1	1	1	0	1	0	5	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-3
14	M RAMLI	L	WIRASWASTA	44	SMU	0	0	1	1	1	0	1	0	4	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-4
15	TRISNO	L	WIRASWASTA	27	S1	0	1	1	1	1	0	1	0	5	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	0	7	SEDANG	-2
16	SYAMSU RIJAL	L	PETANI	45	SMU	0	1	1	1	1	0	1	0	5	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-3
17	VARIS	L	PETANI	43	SMU	0	1	1	1	1	0	1	0	5	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-3
18	NORMAN	L	PETANI	44	SD	0	0	1	1	1	0	1	0	4	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-4
19	KAHAR	L	WIRASWASTA	54	SD	0	0	1	1	1	0	1	0	4	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-4
20	HAMRI	P	PETANI	50	SMP	0	1	1	0	1	0	1	0	4	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-4
21	HALIFA	P	IRT	33	SMU	0	0	1	0	1	0	1	0	3	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-5
22	AMIN	P	PETANI	38	SMU	0	0	1	0	1	0	0	0	2	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	0	7	SEDANG	-5
23	HAWA	P	IRT	55	SD	0	0	1	0	1	0	1	0	3	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-5
24	VARIS	L	PETANI	43	SD	0	0	0	1	1	0	1	0	3	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-5
25	HARPIN PANNU	L	PEDAGANG	50	SD	0	0	1	0	1	0	1	1	4	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-4
26	HJ.NURANI	P	IRT	29	SMP	0	0	1	0	1	1	1	0	4	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-4
27	MASE	P	IRT	31	SMU	0	1	0	1	1	0	1	0	4	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-4
28	RUHE	P	PETANI	32	SMU	0	1	0	0	1	0	1	0	3	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-5
29	BEDDU MANTE,S.PD	L	TIDAK BEKERJA	65	SD	1	1	1	0	1	0	0	1	5	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-3
30	MUH RIZKY	L	PNS	39	S1	1	1	1	0	1	0	0	1	5	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-3
31	H.ABDULLAH	L	PETANI	41	SMU	0	0	0	0	1	0	1	0	2	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-6
32	H.AMBO DALLE	L	PETANI	48	SMU	0	1	0	1	1	0	1	0	4	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-4
33	KRISNA	L	WIRASWASTA	30	SMU	0	0	0	0	1	1	0	0	2	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-6
34	LIA WAHARIA	P	PETANI	40	SMP	0	1	1	0	1	0	1	1	5	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-3
35	JABIR	L	PETANI	36	SMU	0	0	1	0	1	0	1	0	3	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-5

MASTER TABEL
KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN TB
DI WILAYAH KERJA DINAS KESEHATAN KABUPATEN PANGKEP
KELOMPOK KONTROL

NO.	NR	JK	PKR	UMUR	PDK	kode	PRE TEST								TOTAL PRE TEST	KATEGORI	POST TEST								TOTAL	KATEGORI	selisih
							1	2	3	4	5	6	7	8			1	2	3	4	5	6	7	8			
1	MANSYUR	L	TIDAK BEKERJA	65	SD	1	0	0	0	0	1	1	1	0	3	RENDAH	0	1	0	1	1	1	1	1	6	SEDANG	-3
2	ALI	L	WIRASWASTA	45	SMU	2	0	1	0	0	1	1	1	0	4	RENDAH	1	1	0	1	1	1	1	0	6	SEDANG	-2
3	RUSSALAM	L	WIRASWASTA	29	SMU	2	0	0	1	0	1	1	0	0	3	RENDAH	1	1	1	1	1	1	0	0	6	SEDANG	-3
4	HJ. HAMSINA	P	IRT	55	SD	3	0	0	0	1	1	0	0	0	2	RENDAH	1	1	0	1	1	0	1	1	6	SEDANG	-4
5	NURDIN	L	PETANI	33	SMP	4	0	0	1	0	1	1	0	0	3	RENDAH	1	1	1	0	1	1	1	1	7	SEDANG	-4
6	MUSTAMIN	L	PETANI	59	SD	3	0	1	1	0	1	1	0	0	4	RENDAH	1	1	1	1	1	1	0	1	7	SEDANG	-3
7	SAMUDDIN	L	PETANI	32	SMU	3	0	1	0	0	1	1	0	0	3	RENDAH	0	1	1	1	1	1	1	0	6	SEDANG	-3
8	GAFFAR DG LULU	L	PEDAGANG	47	SMU	3	0	0	0	0	1	1	0	0	2	RENDAH	0	1	1	1	1	1	0	1	6	SEDANG	-4
9	UMAR AMBO	L	TIDAK BEKERJA	62	SD	3	0	1	0	0	1	1	0	0	3	RENDAH	1	1	1	1	1	1	0	0	6	SEDANG	-3
10	MASEATI	P	IRT	56	SMP	4	0	1	0	1	1	0	0	0	3	RENDAH	1	1	0	1	1	0	1	1	6	SEDANG	-3
11	SOHARI	L	WIRASWASTA	38	SMP	4	0	0	1	0	1	1	1	0	4	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	0	7	SEDANG	-3
12	ROSTINA	P	IRT	36	SMU	4	0	1	0	1	1	1	0	1	5	RENDAH	1	1	1	1	1	1	0	1	7	SEDANG	-2
13	SUDI	L	PETANI	51	SMU	4	0	0	0	0	1	1	0	0	2	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	0	7	SEDANG	-5
14	AMINA	P	IRT	51	SMP	2	0	1	0	0	1	1	0	0	3	RENDAH	0	1	1	1	1	1	1	0	6	SEDANG	-3
15	KADIR	L	PEDAGANG	37	SMP	2	0	1	0	0	1	1	0	0	3	RENDAH	0	1	1	1	1	0	1	1	6	SEDANG	-3
16	NAHRU	L	PETANI	56	SD	2	0	1	0	0	1	0	0	0	2	RENDAH	1	1	1	1	1	0	1	0	6	SEDANG	-4
17	AMIR	L	TIDAK BEKERJA	20	SMU	4	0	1	1	0	1	1	0	0	4	RENDAH	1	1	1	0	1	1	1	1	7	SEDANG	-3
18	SAODA	P	IRT	52	SD	4	0	0	0	1	1	1	1	1	5	RENDAH	0	1	0	1	1	1	1	1	6	SEDANG	-1
19	SYAMSUL	L	PNS	45	SI	3	0	0	0	1	1	1	1	1	5	RENDAH	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-3
20	RUSLI	L	WIRASWASTA	33	SMU	4	0	1	0	0	1	1	0	0	3	RENDAH	1	1	1	0	1	1	1	0	6	SEDANG	-3
21	PENNO	P	IRT	45	SMU	4	0	0	1	0	1	1	0	0	3	RENDAH	1	1	1	1	1	1	0	0	6	SEDANG	-3
22	SUDIRMAN	L	PEDAGANG	30	SMU	3	0	1	1	0	1	1	0	0	4	RENDAH	1	1	1	1	1	1	0	0	6	SEDANG	-2
23	BAHAR	L	PETANI	45	SD	3	0	1	0	0	1	0	0	0	2	RENDAH	1	1	0	1	1	0	1	1	6	SEDANG	-4
24	MILYAS	L	PETANI	40	SMP	1	0	0	1	0	1	1	0	0	3	RENDAH	1	1	1	0	1	1	1	0	6	SEDANG	-3
25	H.MUH SALENG	L	PETANI	48	SMU	3	0	1	0	0	1	1	0	0	3	RENDAH	1	1	1	1	1	1	0	0	6	SEDANG	-3
26	KARTIA	P	IRT	49	SMP	2	0	0	0	1	1	1	0	1	4	RENDAH	1	1	1	1	1	1	0	1	7	SEDANG	-3
27	HAWA	P	IRT	55	SD	3	0	0	0	1	1	1	0	1	4	RENDAH	1	1	1	1	1	1	0	1	7	SEDANG	-3
28	RISMA	P	IRT	32	SMU	3	0	1	0	1	1	1	0	1	5	RENDAH	1	1	0	1	1	1	0	1	6	SEDANG	-1
29	ASRIM	L	PETANI	44	SMU	4	0	1	1	0	1	1	0	0	4	RENDAH	1	1	1	0	1	1	1	0	6	SEDANG	-2
30	MADIANA	P	TIDAK BEKERJA	58	SD	3	0	0	0	1	1	0	0	1	3	RENDAH	0	1	0	1	1	0	1	1	5	RENDAH	-2
31	H. MUHAYYANG	L	PEDAGANG	54	SD	3	0	0	0	1	1	1	0	1	4	RENDAH	0	1	1	1	1	1	0	1	6	SEDANG	-2
32	WAHIDA	P	IRT	35	SMU	3	0	1	0	0	1	1	0	0	3	RENDAH	1	1	1	0	1	1	1	0	6	SEDANG	-3
33	YUSRIL IDRUS	L	PETANI	30	SMU	3	1	0	0	0	1	1	0	0	3	RENDAH	0	0	1	1	1	1	1	1	6	SEDANG	-3
34	MAMANG	L	PETANI	38	SMU	2	0	1	0	0	1	1	1	0	4	RENDAH	1	1	0	1	1	1	1	0	6	SEDANG	-2
35	H.SANUSI	L	PNS	49	SI	2	1	1	1	0	1	1	0	1	6	SEDANG	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI	-2

FREQUENCIES VARIABLES=Sex Umur Pendidikan Pekerjaan Umur1
 /BARCHART PERCENT
 /ORDER=ANALYSIS.

Frequencies

Statistics

		Jenis Kelamin	Umur Responden	Pendidikan	Pekerjaan	Umur1
N	Valid	35	35	35	35	35
	Missing	0	0	0	0	0

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	26	74.3	74.3	74.3
	Perempuan	9	25.7	25.7	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	9	25.7	25.7	25.7
	SMP	6	17.1	17.1	42.9
	SMA	16	45.7	45.7	88.6
	Perguruan Tinggi	4	11.4	11.4	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Petani	13	37.1	37.1	37.1
	IRT	7	20.0	20.0	57.1
	Nelayan	1	2.9	2.9	60.0
	Pedagang	3	8.6	8.6	68.6
	PNS	2	5.7	5.7	74.3
	Wiraswasta	6	17.1	17.1	91.4
	Tidak Bekerja	3	8.6	8.6	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Umur Responden Intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1	2	5.7	5.7	5.7
2	8	22.9	22.9	28.6
3	13	37.1	37.1	65.7
4	10	28.6	28.6	94.3
5	2	5.7	5.7	100.0
Total	35	100.0	100.0	

Umur1

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umur Responden	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
Jenis Kelamin	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
Pendidikan	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
Pekerjaan	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
Umur1	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%

Descriptives				
			Statistic	Std. Error
Umur Responden Intervensi	Mean		41.77	1.765
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	38.18	
		Upper Bound	45.36	
	5% Trimmed Mean		41.85	
	Median		43.00	
	Variance		109.005	
	Std. Deviation		10.441	
	Minimum		18	
	Maximum		65	
	Range		47	
	Interquartile Range		15	
	Skewness		-.122	.398
	Kurtosis		-.051	.778

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Umur Responden	.090	35	.200*	.994	35	.999
Jenis Kelamin	.462	35	.000	.546	35	.000
Pendidikan	.286	35	.000	.838	35	.000
Pekerjaan	.262	35	.000	.811	35	.000
Umur1	.281	35	.000	.798	35	.000

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Statistics					
		Umur Kelompok Kontrol	Pendidikan Kelompok Kontrol	Jenis kelamin kelompok Kontrol	Pekerjaan Kelompok Kontrol
N	Valid	35	35	35	35
	Missing	0	0	0	0

Pendidikan Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	10	28.6	28.6	28.6
	SMP	7	20.0	20.0	48.6
	SMA	16	45.7	45.7	94.3
	Perguruan Tinggi	2	5.7	5.7	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Jenis kelamin kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LAKI-LAKI	24	68.6	68.6	68.6
	PEREMPUAN	11	31.4	31.4	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Pekerjaan Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PETANI	11	31.4	31.4	31.4
	IRT	10	28.6	28.6	60.0
	PEDAGANG	4	11.4	11.4	71.4
	PNS	1	2.9	2.9	74.3
	WIRASWASTA	5	14.3	14.3	88.6
	TIDAK BEKERJA	4	11.4	11.4	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Umur Responden Kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	1	2.9	2.9
	2	8	22.9	22.9
	3	10	28.6	28.6
	4	10	28.6	28.6
	5	6	17.1	17.1
	Total	35	100.0	100.0

Umur Responden Kontrol	Mean	44.40	1.846
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	40.65
		Upper Bound	48.15
	5% Trimmed Mean	44.47	
	Median	45.00	
	Variance	119.306	
	Std. Deviation	10.923	
	Minimum	20	
	Maximum	65	
	Range	45	
	Interquartile Range	19	
	Skewness	-.141	.398
	Kurtosis	-.742	.778

T-Test

[DataSet0]

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Kualitas Hidup Pasien Kelompok Kontrol Pre Test	28.900	35	4.1540	.7022
	Kualitas Hidup Pasien Kelompok Kontrol Post Test	55.794	35	3.5039	.5923

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Kualitas Hidup Pasien Kelompok Kontrol Pre Test & Kualitas Hidup Pasien Kelompok Kontrol Post Test	35	.625	.000

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	Kualitas Hidup Pasien Kelompok Kontrol Pre Test - Kualitas Hidup Pasien Kelompok Kontrol Post Test	-26.8943	3.3673	.5692	-28.0510	-25.7376	-47.251	34	.000

Activate Windows

→ T-Test

[DataSet0]

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Kualitas Hidup Pasien Kelompok Intervensi Pre Test	29.606	35	4.9658	.8394
	Kualitas Hidup Pasien Kelompok Intervensi Post Test	60.889	35	2.9832	.5042
Pair 2	Aspek Kesehatan Fisik Kelompok Intervensi Pre test	24.346	35	5.7889	.9785
	Aspek Kesehatan Fisik Kelompok Intervensi Post Test	60.180	35	3.3558	.5672
Pair 3	Aspek Kesehatan Fisik Kelompok Kontrol Pre Test	21.891	35	4.5746	.7732
	Aspek Kesehatan Fisik Kelompok Kontrol Post Test	52.474	35	4.0175	.6791
Pair 4	Aspek Kesehatan Mental Kelompok Intervensi Pre test	34.863	35	6.5604	1.1089
	Aspek Kesehatan Mental Kelompok Intervensi Post Test	64.843	35	3.0740	.5196
Pair 5	Aspek Kesehatan Mental kelompok kontrol pre test	35.923	35	5.9112	.9992
	Aspek Kesehatan Mental kelompok kontrol Post test	54.163	35	2.9895	.5053

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Kualitas Hidup Pasien Kelompok Intervensi Pre Test & Kualitas Hidup Pasien Kelompok Intervensi Post Test	35	.320	.061
Pair 2	Aspek Kesehatan Fisik Kelompok Intervensi Pre test & Aspek Kesehatan Fisik Kelompok Intervensi Post Test	35	.330	.053
Pair 3	Aspek Kesehatan Fisik Kelompok Kontrol Pre Test & Aspek Kesehatan Fisik Kelompok Kontrol Post Test	35	-.034	.845
Pair 4	Aspek Kesehatan Mental Kelompok Intervensi Pre test & Aspek Kesehatan Mental Kelompok Intervensi Post Test	35	.286	.096
Pair 5	Aspek Kesehatan Mental kelompok kontrol pre test & Aspek Kesehatan Mental kelompok kontrol Post test	35	.358	.035

Paired Samples Test

		Paired Differences				t	df	Sig. (2-tailed)	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower				Upper
Pair 1	Kualitas Hidup Pasien Kelompok Intervensi Pre Test - Kualitas Hidup Pasien Kelompok Intervensi Post Test	-31.2829	4.9074	.8295	-32.9686	-29.5971	-37.713	34	.000
Pair 2	Aspek Kesehatan Fisik Kelompok Intervensi Pre test - Aspek Kesehatan Fisik Kelompok Intervensi Post Test	-35.8343	5.6531	.9555	-37.7762	-33.8924	-37.502	34	.000
Pair 3	Aspek Kesehatan Fisik Kelompok Kontrol Pre Test - Aspek Kesehatan Fisik Kelompok Kontrol Post Test	-30.5829	6.1911	1.0465	-32.7096	-28.4561	-29.224	34	.000
Pair 4	Aspek Kesehatan Mental Kelompok Intervensi Pre test - Aspek Kesehatan Mental Kelompok Intervensi Post Test	-29.9800	6.4008	1.0819	-32.1787	-27.7813	-27.710	34	.000
Pair 5	Aspek Kesehatan Mental kelompok kontrol pre test - Aspek Kesehatan Mental kelompok kontrol Post test	-18.2400	5.5891	.9447	-20.1599	-16.3201	-19.307	34	.000

Activate Windows

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kepatuhan Minum Obat Kelompok Intervensi Pre Test	.232	35	.000	.876	35	.001
Kepatuhan Minum Obat Kelompok Intervensi Post Test	.524	35	.000	.372	35	.000
Kepatuhan Minum Obat Kelompok Kontrol Pre Test	.251	35	.000	.891	35	.002
Kepatuhan Minum Obat Kelompok Kontrol Post Test	.405	35	.000	.708	35	.000
Selisih Skor Kepatuhan Minum Obat kelompok Intervensi	.203	35	.001	.905	35	.005
Selisih Skor Kepatuhan Minum Obat Kelompok Kontrol	.281	35	.000	.873	35	.001

a. Lilliefors Significance Correction

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kepatuhan Minum Obat Kelompok Intervensi Post Test - Kepatuhan Minum Obat Kelompok Intervensi Pre Test	0 ^a	.00	.00
Negative Ranks	35 ^b	18.00	630.00
Positive Ranks	0 ^c		
Ties			
Total	35		

- a. Kepatuhan Minum Obat Kelompok Intervensi Post Test < Kepatuhan Minum Obat Kelompok Intervensi Pre Test
- b. Kepatuhan Minum Obat Kelompok Intervensi Post Test > Kepatuhan Minum Obat Kelompok Intervensi Pre Test
- c. Kepatuhan Minum Obat Kelompok Intervensi Post Test = Kepatuhan Minum Obat Kelompok Intervensi Pre Test

Test Statistics^a

	Kepatuhan Minum Obat Kelompok Intervensi Post Test - Kepatuhan Minum Obat Kelompok Intervensi Pre Test
Z	-5.215 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kepatuhan Minum Obat Kelompok Kontrol Post Test - Kepatuhan Minum Obat Kelompok Kontrol Pre Test	0 ^a	.00	.00
Negative Ranks	35 ^b	18.00	630.00
Positive Ranks	0 ^c		
Ties			
Total	35		

- a. Kepatuhan Minum Obat Kelompok Kontrol Post Test < Kepatuhan Minum Obat Kelompok Kontrol Pre Test
- b. Kepatuhan Minum Obat Kelompok Kontrol Post Test > Kepatuhan Minum Obat Kelompok Kontrol Pre Test
- c. Kepatuhan Minum Obat Kelompok Kontrol Post Test = Kepatuhan Minum Obat Kelompok Kontrol Pre Test

Test Statistics^a

	Kepatuhan Minum Obat Kelompok Kontrol Post Test - Kepatuhan Minum Obat Kelompok Kontrol Pre Test
Z	-5.271 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.

NPAR TESTS
 /M-W= Kepatuhan BY Kelompok(1 2)
 /MISSING ANALYSIS.

NPar Tests

[DataSet0]

Mann-Whitney Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kepatuhan Minum Obat	Kelompok Intervensi dan Kontrol			
	Kelompok Intervensi	35	26.27	919.50
	Kelompok Kontrol	35	44.73	1565.50
Total		70		

Test Statistics^a

	Kepatuhan Minum Obat
Mann-Whitney U	289.500
Wilcoxon W	919.500
Z	-4.011
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: Kelompok Intervensi dan Kontrol



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEPERAWATAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Telp. 0411-586296, Fax. 586296 email: keperawatan@unhas.ac.id

Nomor : 5673/UN4.18.1/PT.01.04/2020
Lamp : -
Hal : Permohonan izin penelitian.-

Makassar, 26 Oktober 2020

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pangkep
di-
Tempat.-

Dengan hormat kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Magister (S2) Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : Faisal, S.Kep.,Ns.
Nomor Pokok : C012171063
Program Pendidikan : Magister (S2)
Program Studi : Keperawatan

bermaksud melakukan penelitian di Puskesmas wilayah kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Pangkep dengan mengisi kuesioner online menggunakan google form, dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "Pengaruh Edukasi dan *Interactive Nursing Reminder* Berbasis Whatsapp Dengan Pendekatan *Self Management* Terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Kualitas Hidup Pasien TB Paru".

Pembimbing : 1. Rini Rachmawaty, S.Kep.,Ns.,MN.,Ph.D. (Ketua)
2. Dr. Elly L.Sjattar, S.Kp.,M.Kes. (Anggota)

Waktu Penelitian : Oktober 2020 sampai sampel terpenuhi

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

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi,



Rini Rachmawaty, S.Kep.,Ns.,MN.,Ph.D.
NIP. 19800717 200812 2 003

Tembusan:
1. Kabag. Tata Usaha
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Peringgal.-





KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLITEKNIK KESEHATAN MAKASSAR
HEALTH POLYTECHNIC MAKASSAR

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
RECOMMENDATIONS FOR APPROVAL OF ETHICS
"ETHICAL APPROVAL"

No. : 00752 / KEPK-PTKMKS/ XI /2020

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Makassar dalam upaya melindungi hak asasi manusia subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti dan seksama protokol yang berjudul :

The Ethics Commission of the Health Polytechnic Makassar, with regards of the protection of Human Rights and welfare in medical research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

"Pengaruh edukasi dan interactive nursing reminder berbasis Whatsapp dengan pendekatan self management terhadap kepatuhan minum obat dan kualitas hidup pasien TB Paru"

Peneliti Utama : Faisal,S.Kep,Ns
Principal Investigator

Nama Institusi : Megister Keperawatan Universitas Hasanuddin Makassar
Name of the Institution

Telah menyetujui protokol tersebut di atas
Approved the above-mentioned protocol

Makassar 24 November 2020

Dr. Rudy Hartono, SKM, M.Kes
NIP. 19700613 199803 1 002