

**ANALISIS TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN
OBAT KELASI BESI PADA PASIEN TALASEMIA
MAYOR DI RSUD Dr. SOEDIRMAN TAHUN 2025**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Farmasi



Diajukan Oleh:

Kiki Fatmawati

2021050063

**PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
GOMBONG**

2025

HALAMAN PERSETUJUAN

ANALISIS TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT KELASI BESI PADA PASIEN TALASEMIA MAYOR DI RSUD Dr. SOEDIRMAN

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diujikan

Pada tanggal 25 Juni 2025

Yang disiapkan dan disusun oleh:

Kiki Fatmawati

NIM. 2021050063

Susunan Tim Pembimbing

1. apt. Ayu Nissa Ainni, M.Farm

2. apt. Wahyu Rahmatulloh, M.Farm



Mengetahui

Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana



Dr. apt. Naelaz Zukhrul Wakhidatul Kiromah, M.Pharm., Sci

NIDN : 0618109202

HALAMAN PENGESAHAN

ANALISIS TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT KELASI BESI PADA PASIEN TALASEMIA MAYOR DI RSUD Dr. SOEDIRMAN

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Kiki Fatmawati

NIM : 2021050063

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji

Pada tanggal 5 Juni 2025

Yang disiapkan dan disusun oleh:

Kiki Fatmawati

NIM. 2021050063

Susunan Tim Penguji

1. apt. Tri Cahyani Widiastuti, M.Sc
2. apt. Ayu Nissa Ainni, M.Farm
3. apt. Wahyu Rahmatulloh, M.Farm

(.....)

(.....)

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana



(Signature of Dr. apt. Naelaz Zukhruf Wahidatul Kiroman)

Dr. apt. Naelaz Zukhruf Wahidatul Kiroman, M.Pharm., Sci

NIDN : 0618109202

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Kiki Fatmawati
NIM : 2021050063
Program Studi : S1 Farmasi
Judul Penelitian : ANALISIS TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN
OBAT KELASI BESI PADA PASIEN TALASEMIA
MAYOR DI RSUD Dr. SOEDIRMAN

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa penelitian ini adalah hasil karya sendiri. Sepanjang sepengetahuan saya, skripsi ini tidak berisi materi yang pernah dipublikasikan atau ditulis orang lain atau digunakan untuk menyelesaikan studi di perguruan tinggi lain, kecuali bagian tertentu yang saya ambil sebagai acuan dan ditulis dalam daftar pustaka.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Gombong, 25 Juni 2025

Yang membuat pernyataan



(Kiki Fatmawati)

NIM.2021050063

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Kiki Fatmawati

Tempat, Tanggal Lahir : Kebumen, 26 April 2002

Alamat : Desa Sawangan, RT 01/RW 06, Kuwarasan,
Kebumen

Nomor Telepon : 08895241835

Alamat Email : kfatmawati2002@gmail.com

Dengan ini menyatakan bahwa sesungguhnya skripsi saya yang berjudul:

ANALISIS TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT KELASI BESI PADA PASIEN TALASEMIA MAYOR DI RSUD Dr. SOEDIRMAN

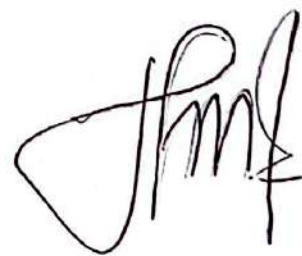
Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan sebagian dari skripsi ini terindikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 25 Juni 2025

Yang membuat pernyataan



(Kiki Fatmawati)

NIM.2021050063

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Kiki Fatmawati
NIM : 2021050063
Program Studi : S1 Farmasi
Jenis Karya : Skripsi

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneklusif (*Non Exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

**ANALISIS TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT KELASI
BESI PADA PASIEN TALASEMIA MAYOR DI RSUD Dr. SOEDIRMAN**

Berdasarkan perangkat yang ada (jika perlu). Dengan hak bebas Royalti Noneklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihkan media/formatan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat, dan mempublikasikan skripsi saya sebagaimana penulis/pencipta dan pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Gombong, 25 Juni 2025

Yang membuat pernyataan



(Kiki Fatmawati)

NIM.2021050063

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Analisis Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Kelasi Besi pada Pasien Talasemia Mayor di RSUD Dr. Soedirman”. Sholawat serta salam tercurahkan kepada Nabi besar Muhammad SAW. Sehingga peneliti mendapatkan kemudahan dalam mengerjakan skripsi ini. Banyak rintangan dan hambatan yang penulis hadapi dalam penyusunan skripsi ini, namun pada akhirnya penulis dapat melaluinya berkat bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak baik secara moral maupun spiritual. Sehubungan dengan itu, penulis menyampaikan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. Hj. Herniyatun, M. Kep., Mat., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Eka Riyanti, M.Kep.,Sp.Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Dr. apt. Naelaz Zukhruf Wakhidatul Kiromah., M.Pharm.Sci selaku ketua Prodi Farmasi Program Studi Sarjana.
4. apt. Ayu Nissa Ainni, M.Farm selaku pembimbing I yang telah memberikan waktu di tengah kesibukan beliau dan tanpa mengenal lelah memberikan motivasi, dukungan, bimbingan, dan arahan kepada penulis dari awal sampai selesainya penulisan skripsi ini.
5. apt.Wahyu Rahmatulloh, M.Farm selaku pembimbing II yang telah memberikan waktu di tengah kesibukan beliau dan tanpa mengenal lelah memberikan motivasi, dukungan, bimbingan, dan arahan kepada penulis dari awal sampai selesainya skripsi ini.
6. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu-persatu yang telah membantu penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.

Semoga bimbingan, bantuan dan dorongan yang telah diberikan kepada penulis mendapatkan balasan yang sesuai dari Allah SWT. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, sehingga penulis mengharap saran

dan masukan atas ketidaksempurnaan ini, karena penulis sadar kesempurnaan hanya milik Allah SWT. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat untuk mendorong penelitian-penelitian selanjutnya

Gombong, 6 Juni 2025

Penulis

Kiki Fatmawati

NIM. 2021050063



HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah robbil`alamin, tiada hentinya mengucapkan syukur kepada Allah SWT. atas segala nikmat serta ridho-Mu sehingga saya dapat mencapai dan berada pada titik ini. Semoga pencapaian ini menjadi langkah awal dari masa depan dalam meraih cita-cita, menambah kualitas diri, bermanfaat bagi orang lain, serta barokah dan sukses dunia akhirat dengan rasa syukur yang mendalam, telah diselesaikan skripsi ini, penulis akan mempersembahkan karya indah beserta ucapan banyak terimakasih kepada :

1. Keluargaku Tercinta

Sebagai tanda hormat dan bakti serta rasa terima kasih yang tak terhingga ku persembahkan karya ini kepada Ibu (Rumelah), Ayah (Sunarto), adikku (Fitri) dan (Abdillah), yang telah memberikan kasih sayang, dukungan, ridho, dan cinta kasih yang tiada duanya. Aku harap ini menjadi langkah awal untuk membuat kalian bangga mempunyai anak dan saudara sepertiku, keluargaku tercinta.

2. Orang Terdekat

Sahabatku, Risqina Maulida, Dwinaharani dan Desna Fitrilia serta team apotek klopogodo dan apotek patemon yang ada dalam setiap suka dan duka, serta selalu memberikan doa dan semangat penulis untuk mengerjakan skripsi ini.

3. Dosen Pembimbing Tugas Akhir

Saya ucapkan terima kasih yang setulus-tulusnya kepada Ibu apt. Ayu Nissa Ainni, M. Farm dan Bapak apt. Wahyu Rahmatulloh, M.Farm yang sudah membimbing, menasihati, dan mengarahkan saya hingga skripsi ini selesai.

PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
Skripsi, Juni 2025
Kiki Fatmawati¹, Ayu Nissa Ainni², Wahyu Rahmatulloh³

ABSTRAK

ANALISIS TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT KELASI BESI PADA PASIEN TALASEMIA MAYOR DI RSUD Dr. SOEDIRMAN KEBUMEN TAHUN 2025

Latar belakang : Pasien talasemia mayor memerlukan terapi kelasi besi berkelanjutan untuk mengeluarkan kelebihan zat besi akibat transfusi darah. Kepatuhan yang rendah dapat disebabkan oleh kesulitan penggunaan deferoxamine (DFO), intoleransi obat, masalah psikologis, serta efek samping seperti pusing, gangguan pendengaran, hambatan pertumbuhan. Analisis tingkat kepatuhan penggunaan obat kelasi besi menjadi sangat penting untuk dilakukan.

Tujuan penelitian : Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis tingkat kepatuhan penggunaan obat kelasi besi dan faktor-faktor yang memengaruhinya pada pasien talasemia mayor di RSUD dr. Soedirman Kebumen.

Metode penelitian : Penelitian ini menggunakan metode *observasional analitik* dengan pendekatan *cross-sectional*. Pengambilan data prospektif pada pasien talasemia mayor dari mulai pada periode Maret–April 2025 sesuai kriteria inklusi. Tingkat kepatuhan terapi diukur menggunakan skala MMAS-8, dan hubungan antar variabel dianalisis dengan uji *chi-square*.

Hasil penelitian : Hasil penelitian terhadap 74 pasien talasemia mayor di RSUD dr. Soedirman Kebumen tahun 2025 sebanyak 62,2% pasien tidak patuh dan hanya 37,8% yang patuh dalam penggunaan obat kelasi besi. Faktor yang terbukti berpengaruh terhadap tingkat kepatuhan ($p\text{-value}<0,05$) meliputi jenis kelamin, jarak tempat tinggal, dan jumlah sisa obat. Faktor yang tidak berpengaruh ($p\text{-value}>0,05$) yaitu usia, tingkat pendidikan, status jaminan kesehatan, status pekerjaan orang tua, penghasilan orang tua, dukungan keluarga, serta lama menderita talasemia mayor.

Kesimpulan: Analisis menunjukkan mayoritas pasien talasemia mayor di RSUD dr. Soedirman (62,2%) memiliki tingkat kepatuhan rendah terhadap obat kelasi besi.

Rekomendasi: Perlu dilakukan penelitian lebih lanjut tentang analisis kepatuhan dengan *out-put* klinis sehingga dapat memberikan gambaran terhadap kualitas hidup pasien talasemia mayor

Kata Kunci: *Talasemia Mayor, Kepatuhan, Kuesioner MMAS-8*

1. Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong
2. Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong
3. Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

S1 PHARMACY STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCE
Universitas Muhammadiyah Gombong
Thesis, June 2025
Kiki Fatmawati¹, Ayu Nissa Ainni², Wahyu Rahmatulloh³

ABSTRACT

ANALYSIS OF THE LEVEL OF COMPLIANCE WITH THE USE OF IRON CHELATING DRUG IN PATIENTS WITH THALASSEMIA MAJOR AT DR. SOEDIRMAN HOSPITAL, KEBUMEN IN 2025

Background, Major thalassemia patients need iron chelation to eliminate excess iron from transfusions. However, adherence is often low due to difficulties with deferoxamine (DFO) use, drug intolerance, psychological factors, and side effects like dizziness, hearing loss, and growth delays. Therefore, analyzing adherence to chelation therapy is crucial.

Research Objective, This study aims to analyze the level of compliance in the use of iron chelation therapy and the factors influencing it in major thalassemia patients DR. Soedirman Hospital Kebumen.

Research Method, This study uses an analytical observational method with a cross-sectional approach. Prospective data collection on major thalassemia patients will begin during the period of March–April 2025 according to the inclusion criteria. The level of therapy adherence was measured using the MMAS-8 scale, and the relationship between variables was analyzed using the chi-square test.

Research Result, The study on 74 major thalassemia patients at DR. Soedirman Hospital Kebumen in 2025 found that 62.2% were adherent and 37.8% non-adherent to iron chelation therapy. Factors significantly influencing adherence included gender, distance from residence, and remaining medication. Meanwhile, age, education level, health insurance status, parental employment and income, family support, and duration of illness showed no significant effect

Conclusion, Analysis shows that the majority of major thalassemia patients at DR. Soedirman Hospital (62.2%) have low adherence to iron chelation therapy.

Recommendation, Further research is needed on the analysis of compliance with clinical outcomes to provide an overview of the quality of life of patients with major thalassemia.

Keywords: *Thalassemia Major, Adherence, MMAS-8*

¹. Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

². Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

³. Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

⁴. Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vi
KATA PENGANTAR	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	ix
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.4 Manfaat Penelitian	3
1.4.1 Manfaat Teoritis	3
1.4.2 Manfaat Praktis	4
1.5 Keaslian Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Talasemia	7
2.1.1 Definisi	7
2.1.2 Epidemiologi	7
2.1.3 Etiologi	8
2.1.4 Patofisiologi	9
2.1.5 Klasifikasi.....	10
2.1.6 Diagnosis.....	12
2.1.7 Penatalaksanaan Talasemia	15

2.1.8 Obat Kelasi Besi.....	18
2.1.9 Kepatuhan Pengobatan.....	21
2.1.10 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan	22
2.1.11 Mengukur Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Menggunakan Morisky Medication Adherence Scale 8 (Mmas-8).....	27
2.2 Kerangka Teori.....	30
2.3 Kerangka Konsep	31
2.4 Hipotesis.....	32
BAB III METODE PENELITIAN	33
3.1 Rancangan Penelitian	33
3.2 Populasi dan Sampel	33
3.2.1 Populasi	33
3.2.2 Sampel.....	33
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian	34
3.4 Variabel Penelitian	34
3.4.1 Variabel Bebas	34
3.4.2 Variabel Terikat.....	34
3.5 Definisi Operasional.....	35
3.6 Instrumen Penelitian.....	38
3.7 Validitas dan Reabilitas Instrumen	38
3.7.1 Uji Validitas	38
3.7.2 Uji Reabilitas.....	39
3.8 Etika Penelitian	39
3.9 Teknik Pengumpulan Data.....	39
3.10 Teknik Analisis Data.....	40
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	41
4.1 Hasil Penelitian	41
4.1.1 Karakteristik Pasien Berdasarkan Aspek Demografis di RSUD Dr.Soedirman Tahun 2025	41
4.1.2 Karakteristik Pasien Talasemia Mayor di RSUD Dr.Soedirman Tahun 2025 Berdasarkan Aspek Sosial Ekonomi	42
4.1.3 Karakteristik Pasien Talasemia Mayor di RSUD Dr.Soedirman Tahun 2025 Berdasarkan Aspek Psikososial.....	43

4.1.4	Karakteristik Pasien Talasemia Mayor di RSUD Dr.Soedirman Tahun 2025 Berdasarkan Aspek Klinis.....	44
4.1.5	Tingkat Kepatuhan Pasien Talasemia Mayor di RSUD Dr. Soedirman Tahun 2025.....	45
4.1.6	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Tingkat Kepatuhan Pasien Talasemia Mayor di RSUD Dr.Soedirman Tahun 2025	45
4.2	Pembahasan.....	47
4.3	Keterbatasan Penelitian.....	57
BAB V PENUTUP		58
5.1	Kesimpulan	58
5.2	Saran.....	59
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		



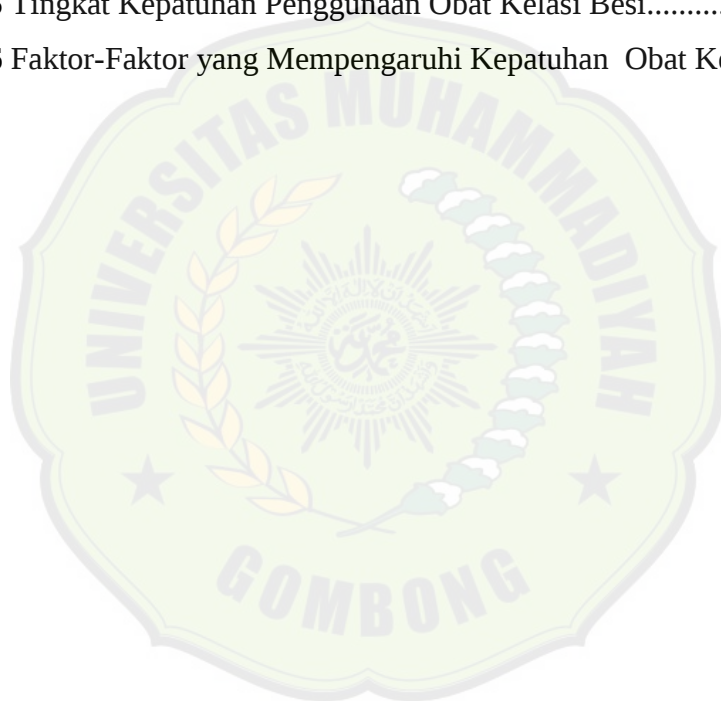
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Alogaritma Tata Laksana Kelas Besi (Kemenkes, RI 2018).....	21
Gambar 2.2 Kerangka Teori	30
Gambar 2.3 Kerangka Konsep.....	31



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	4
Tabel 2.1 Karakteristik Obat Kelasi Besi	19
Tabel 2.2 Kuesioner MMAS-8	29
Tabel 3.1 Definisi Operasional	35
Tabel 4.1 Karakteristik Pasien Talasemia Berdasarkan Aspek Demografis	41
Tabel 4.2 Karakteristik Pasien Talasemia Berdasarkan Aspek Sosial Ekonomi	42
Tabel 4.3 Karakteristik Pasien Talasemia Berdasarkan Aspek Psikososial	43
Tabel 4. 4 Karakteristik Pasien Talasemia Mayor Berdasarkan Aspek Klinis	44
Tabel 4.5 Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Kelasi Besi.....	45
Tabel 4.6 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Obat Kelasi Besi	45



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Persetujuan	66
Lampiran 2. Kuesioner Penelitian	67
Lampiran 3. Surat Permohonan Ijin Penelitian	70
Lampiran 4. Izin Etik Penelitian.....	71
Lampiran 5. Surat Izin Pendahuluan	72
Lampiran 6. Surat Balasan Ijin Penelitian RSUD Dr. Soedirman	73
Lampiran 7. Surat Balasan Dari RSUD Soedirman	74
Lampiran 8. Surat Lolos Plagirisme	75
Lampiran 9. Lembar Pengumpulan Data	76
Lampiran 10. Dokumentasi	77
Lampiran 11. SPSS Sisa Obat vs Kepatuhan	78
Lampiran 12. SPSS Jarak vs Kepatuhan	79
Lampiran 13. Pendidikan vs Kepatuhan.....	80
Lampiran 14. Jaminan Kesehatan vs Kepatuhan	81
Lampiran 15. Usia vs Kepatuhan	82
Lampiran 16. Jenis Kelamin vs Kepatuhan.....	83
Lampiran 17. Dukungan Keluarga vs Kepatuhan	84
Lampiran 18. Status Pekerjaan Orang Tua vs Kepatuhan.....	85
Lampiran 19. Penghasilan Orang Tua vs Kepatuhan	86
Lampiran 20. Lama Menderita vs Kepatuhan	87
Lampiran 21. Logbook Kegiatan Bimbingan.....	88

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Talasemia adalah penyakit genetik yang disebabkan oleh mutasi gen yang mengganggu produksi rantai globin dalam hemoglobin, mengakibatkan kerusakan pada sel darah merah. Secara klinis, talasemia dibagi menjadi tiga jenis: talasemia mayor, intermedia, dan minor (Irawati, 2021). Talasemia mayor disebabkan oleh berbagai mutasi yang memengaruhi produksi β -globin, termasuk proses transkripsi dan translasi yang berujung pada anemia dan deformasi sel darah merah (Gustiana, 2019).

World Health Organization (WHO) memperkirakan 5% populasi dunia merupakan pembawa talasemia. Setiap tahun, lebih dari 332.000 kehamilan mengalami kelainan hemoglobin, termasuk sekitar 56.000 kasus talasemia mayor lebih dari 30.000 anak penderita talasemia mayor membutuhkan transfusi darah rutin untuk bertahan hidup, dan 5.500 anak meninggal saat lahir akibat kondisi ini. Prevalensi talasemia mayor di Indonesia mencapai 3% dari total populasi, salah satu yang tertinggi di Asia Tenggara (Haq, 2023). Berdasarkan data Kementerian Kesehatan (2018), hanya 7.670 pasien talasemia mayor yang tercatat di seluruh rumah sakit pendidikan. Provinsi Jawa Barat memiliki jumlah penderita terbesar di Indonesia (40,3%), diikuti oleh Jawa Tengah (15,4%) dan DKI Jakarta (8,9%) (Yossi, 2019).

Gangguan sintesis hemoglobin pada talasemia menyebabkan disfungsi dan umur pendek sel darah merah, sehingga mengurangi jumlah sel darah merah sehat. Hemolisis dan hambatan eritropoiesis akibat ketidakseimbangan rantai globin memicu anemia hemolitik, gangguan pertumbuhan, dan kelainan tulang, terutama pada anak-anak. Kebutuhan transfusi darah rutin seumur hidup pada anak-anak penderita talasemia berisiko menyebabkan kelebihan zat besi dan komplikasi pada organ seperti ginjal dan hati (Shafique *et al.*, 2023). Anak-anak ini membutuhkan transfusi darah rutin untuk mempertahankan kadar hemoglobin sekitar 9-10 g/dL sehingga dapat meningkatkan harapan hidup mereka (Kemenkes. RI, 2018).

Terapi utama talasemia adalah transfusi darah rutin. berpotensi meningkatkan kadar besi plasma yang dapat merusak berbagai organ (hati, jantung, kelenjar endokrin, dll.) selain itu, transfusi darah juga dapat menimbulkan efek samping seperti reaksi alergi, demam, reaksi non-hemolitik, alloimunitas, dan infeksi yang ditularkan melalui transfusi. (Kurniati, 2020) Setiap kantong darah (250 ml) mengandung sekitar 200 mg zat besi, sedangkan tubuh hanya mengeluarkan sekitar 1-3 mg zat besi per hari sehingga kelasi besi membantu mencegah komplikasi akibat kelebihan besi dan mengurangi angka kematian pada pasien talasemia (Kemenkes. RI, 2018).

Penggunaan obat kelasi besi adalah tindakan medis yang memerlukan pengawasan yang berkelanjutan dan ketat karena harganya yang tinggi dan potensi efek samping signifikan (Kemenkes. RI, 2018). Kepatuhan terhadap terapi merupakan penentu utama keberhasilan pengobatan hal ini menjadi tantangan besar dalam aspek terapi pengobatan kelasi besi karena kepatuhan yang rendah secara langsung meningkatkan risiko terjadinya komplikasi pada pasien (Desna et al., 2023).

Tingkat kepatuhan terapi pada pasien talasemia mayor, khususnya dalam penggunaan obat kelasi besi, cenderung rendah. Mala Kurniati, (2020), di RSUD H. Abdul Moeloek menemukan 57,5% pasien memiliki kepatuhan rendah dengan rerata kadar feritin $2667,6 \pm 1500,6$ ng/mL dan korelasi Spearman 0,768 Gustiana, (2019) RSUD Al-Ihsan Bandung juga ditemukan bahwa 60% pasien memiliki kepatuhan rendah.

Kasus Talasemia Mayor berdasarkan data pasien dari bulan Januari sampai Desember 2023 termasuk jenis penyakit dengan data kunjungan tertinggi Nurhasanah, (2024), sampai saat ini belum cukup banyak kajian mengenai tingkat kepatuhan terapi kelasi besi di Jawa Tengah. RSUD dr. Soedirman Kebumen sebagai rumah sakit rujukan Kabupaten Kebumen dinilai sebagai lokasi yang representatif untuk mendapatkan gambaran perilaku pasien talasemia di Kebumen. Penelitian ini bertujuan mengetahui tingkat kepatuhan penggunaan obat kelasi besi pada penderita talasemia mayor di RSUD dr. Soedirman Kebumen.

1.2 Rumusan Masalah

Rumusan masalah pada penelitian ini adalah :

- 1.2.1 Bagaimana karakteristik pasien talasemia mayor di RSUD Dr. Soedirman Kebumen?
- 1.2.2 Bagaimana tingkat kepatuhan penggunaan obat kelasi besi pada pasien talasemia mayor di RSUD Dr. Soedirman Kebumen?
- 1.2.3 Apa saja faktor-faktor yang dapat mempengaruhi kepatuhan penggunaan obat kelasi besi pada pasien talasemia mayor di RSUD Dr. Soedirman Kebumen?

1.3 Tujuan Penelitian

Penelitian ini memiliki tujuan umum dan tujuan khusus yang dirinci sebagai berikut:

1.3.1 Tujuan Umum

Menganalisis tingkat kepatuhan penggunaan obat kelasi besi, karakteristik pasien talasemia dan faktor-faktor yang dapat mempengaruhi tingkat kepatuhan penggunaan obat kelasi besi pada pasien talasemia mayor di RSUD dr. Soedirman Kebumen.

1.3.2 Tujuan Khusus

- 1.3.2.1 Mengetahui karakteristik pasien talasemia mayor di RSUD Dr. Soedirman
- 1.3.2.2 Mengetahui tingkat kepatuhan penggunaan obat kelasi besi pada pasien talasemia mayor di RSUD dr. Soedirman Kebumen.
- 1.3.2.3 Mengetahui faktor-faktor yang dapat mempengaruhi kepatuhan penggunaan obat kelasi besi pada pasien talasemia mayor di RSUD Dr. Soedirman Kebumen?

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Teoritis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah wawasan dan meningkatkan pengetahuan, khususnya terkait tingkat kepatuhan penggunaan obat kelasi pada pasien talasemia mayor. Penelitian ini juga dapat menjadi referensi tambahan bagi penelitian selanjutnya dalam pengelolaan dan perawatan pasien talasemia mayor

1.4.2 Manfaat Praktis

1.4.2.1 Peneliti dapat mengetahui tingkat kepatuhan penggunaan obat kelasi besi pada pasien talasemia mayor di RSUD Dr. Soedirman Kebumen, terutama dalam hal kepatuhan dosis dan rute pemberian obat.

1.4.2.2 Sebagai sumber referensi bagi peneliti lain yang akan melakukan penelitian terkait kepatuhan penggunaan obat kelasi besi pada pasien talasemia mayor, sehingga dapat memperkaya kajian literatur dan hasil penelitian di masa depan.

1.4.2.3 Sebagai bahan rujukan dan sumber data bagi instansi rumah sakit dalam upaya peningkatan kepatuhan pasien terhadap penggunaan obat kelasi besi, serta meningkatkan pengobatan yang lebih rasional dan efektif dalam mengelola kadar feritin serum pada pasien talasemia mayor.

1.5 Keaslian Penelitian

Dalam penelitian ini, digunakan beberapa keaslian penelitian yang diuraikan sebagai berikut :

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan Dengan Penelitian
(Mala Kurniati, 2020)	Hubungan kepatuhan terapi kelasi dengan kadar feritin pada penderita talasemia mayor di rsud h. Abdul moeloek provinsi lampung	Metode penelitian ini adalah penelitian <i>observasional analitik</i> dengan rancangan <i>cross sectional</i> subjek penelitian adalah penderita talasemia mayor yang menjalani transfusi darah dan diberikan terapi kelasi di Ruang Alamanda RSUD H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.	Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar penderita talasemia walikota di RSUD H. Abdul Moeloek memiliki tingkat kepatuhan yang rendah, dengan persentase 57,5% (23 orang). Tingkat pemenuhan sedang terdapat pada 35,0% (14 orang), dan tingkat	Perbedaan : Waktu dan tempat penelitian Persamaan : Menggunakan <i>observasional analitik</i> dengan rancangan <i>cross sectional</i>

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan Dengan Penelitian
(Gustiana, 2019)	Kepatuhan Konsumsi Obat Kelasi Besi dan Kadar Feritin Serum Pasien Talasemia Mayor di RSUD Al-Ihsan Bandung	Metode penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik dengan metode <i>cross-sectional</i> untuk mengetahui tingkat kepatuhan konsumsi obat kelasi besi, kadar feritin serum,	Kriteria inklusi adalah terdiagnosis talasemia berdasarkan catatan rekam medis, penderita talasemia mayor yang berumur 4 - 21 tahun, penderita yang sudah mendapat transfusi darah lebih dari 10 kali, penderita yang mengkonsumsi kelator besi, dan penderita yang pernah diperiksa kadar feritinnya setelah terapi diberi kelasi.	Perbedaan : Waktu dan tempat penelitian Persamaan : Menggunakan <i>observasional analitik</i> dengan rancangan <i>cross sectional</i>
			pemenuhan tinggi hanya terdapat pada 7,5% (3 orang) Selain itu, terdapat hubungan yang bermakna antara kepatuhan terapi kelasi dengan kadar feritin, dengan nilai korelasi Spearman sebesar 0,768 yang menunjukkan korelasi positif yang kuat Rerata kadar feritin penderita talasemia walikota yang memiliki kepatuhan rendah adalah $2667,6 \pm 1500,6$, sedangkan yang memiliki kepatuhan tinggi adalah $850,3 \pm 407,4$	
			Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar penderita talasemia beta di RSUD Al-Ihsan Bandung (60%, IK 45,4–72,9%) memiliki tingkat kepatuhan rendah dalam konsumsi obat kelasi besi, dan	

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan Dengan Penelitian
		serta hubungan keduanya pada pasien talasemia beta walikota di RSUD Al-Ihsan Bandung. Pengambilan data penelitian ini dilaksanakan di RSUD Al-Ihsan Bandung pada bulan Juli–September 2019, dan analisis data dilakukan dengan menggunakan program STATA versi 13 dengan uji chi-square pada derajat kepercayaan 95% dan nilai $p \leq 0,05$	sebagian besar memiliki kadar feritin serum >2.500 ng /ml (58%, IK 43,5–71,2%). Terdapat hubungan bermakna secara statistik antara tingkat kepatuhan konsumsi obat kelasi besi dan kadar feritin serum pada penderita talasemia mayor di RSUD Al-Ihsan Bandung dengan $p=0,00$	

DAFTAR PUSTAKA

- Aboelela, E., El-Dakhakhny, A., Hesham, M., & El-Abdeen, K. Z. (2018). Effect of multidimensional intervention on improving adherence of thalassemic children to iron chelation therapy. *Zagazig Nursing Journal*, 14(2), 153–166. <https://doi.org/10.21608/znj.2018.38589>
- Artamia. (2019). Gambaran dukungan keluarga terhadap pengobatan remaja penyandang Thalasemia. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 13(3), 255–262. <https://doi.org/10.33024/HJK.V13I3.1594>
- Ayu, A. (2021). Prevalensi Thalassemia Mayor Di Provinsi Jawa Tengah Dan D.I. Yogyakarta. *Kesmas: National Public Health Journal*, 7(3), 139. <https://doi.org/10.4103/1947-2714.93886>
- Azhari (2024) Tingkat Kepatuhan Transfusi Darah Pada Pasien Anak Dengan Diagnosis Thalassemia Di Rumah Sakit Umum Cut Meutia Aceh Utara, *Skripsi. Lhokseumawe: Fakultas Kedokteran Universitas Malikussaleh*. hal. 5-9, pp. 193–205.
- Chong, C. C., Redzuan, A. M., Sathar, J., & Makmor-Bakry, M. (2021). Patient Perspective on Iron Chelation Therapy: Barriers and Facilitators of Medication Adherence. *Journal of Patient Experience*, 8. <https://doi.org/10.1177/2374373521996958>
- Desna, T., Hawa, S., Riza, M., & Kawuryan, D. L. (2023). Hubungan Tingkat Kepatuhan Konsumsi Obat Kelasi Besi Dengan Kadar Ferritin Pada Pasien Thalassemia Anak di RSUD Dr. Moewardi. *Jurnal Ilmiah Rekam Medis Dan Informatika Kesehatan*, 13(1), 46–51. <https://doi.org/10.47701/infokes.v13i1.2533>
- DPR RI (2023) Naskah Akademik Rancangan Undang-Undang tentang Kesehatan, *Badan Legislasi Dewan Perwakilan Rakyat Republik Indonesia 2023*, pp. 1–434.
- Erosputri, I. (2024) Hubungan Kadar Urea Saliva Dan Kadar Feritin Serum Terhadap Karies Gigi Pasien Thalasemia Beta Mayor Usia 12-17 Tahun di RSUD Banyumas tahun 2024, *skripsi*. Universitas Jenderal Soedirman Fakultas Kedokteran

- Esther, G. *et al.* (2021) Buku Ajar Jaminan Kesehatan Nasional, CV. Patra Media Grafindo bandung, 2(18), p. 189.
- Fatmawati (2023) Efektivitas Psikoedukasi Terhadap Peningkatan Self-Efficacy dan Kepatuhan Minum Obat Kelasi Besi , *skripsi*. Program Studi Farmasi Universitas Sanata Dharma
- Gustiana. (2019). Kepatuhan Konsumsi Obat Kelasi Besi dan Kadar Feritin Serum Pasien Talasemia Beta-Mayor di RSUD Al-Ihsan Bandung. *Jurnal Integrasi Kesehatan & Sains (JIKS)*, 2(22), 26–30.
<http://ejournal.unisba.ac.id/index.php/jiks> <https://doi.org/10.29313/jiks.v2i1.5572>
- Haq, F., Mustofa, S., & Himayani, R. (2023). Talasemia Beta: Etiologi, Klasifikasi, Faktor Risiko, Diagnosis dan Tatalaksana. *Agromedicine*, 10(1), 159–166, Lampung.
- Irawati, N. (2021) Karya Ilmiah Akhir Asuhan Keperawatan Pada An. A dengan Diagnosa Medis Thalasemia di Ruang D2 Rumkital Dr. Ramelan Surabaya, *karya ilmiah akhir*. Program Studi Pendidikan Profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Hang Tuah Surabaya
- Kemenkes RI. (2018). Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tatalaksana Talasemia. 1, 430-439 Jakarta RI.
- Kemenkes RI (2021) Pedoman dan Standar Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional, Komisi Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional
- Kurniati, M. (2020). Hubungan kepatuhan terapi kelasi dengan kadar feritin pada penderita talasemia mayor di RSUD H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 7(2).
<https://doi.org/10.33024/jikk.v7i2.2735>
- Mandala. (2021). Relationship Of Compliance With Kelasi Therapy With Serum Feritin Levels In Thalasemia β Mayor Patients In Children At Bandar Lampung Hospital. *Malayahati Health Student Journal*, 1, 101–112.
<https://doi.org/https://doi.org/10.33024/mahesa.v1i2.3774>

- Nurhasanah, L. (2024) Kajian Penggunaan Obat Kelasi Besi Pada Pasien Talasemia Mayor di RSUD Dr. Soedirman Kebumen Pada Periode Tahun 2023, *skripsi*. Program Studi Farmasi Universitas Muhammadiyah Gombong.
- Nurwahyuni, E.N. and A. (2021) Analisis Kepatuhan Dokter dalam Meresepkan Obat Formularium Nasional di Rumah Sakit Multazam Medika Tahun 2018, *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, pp. 28–39. <https://doi.org/10.4103/1947-2714.93886>
- Pramana, G.A. (2019) Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi Peserta Prolanis di Puskesmas Pringapus Kabupaten Semarang, *Indonesian Journal of Pharmacy and Natural Product*, 2(1). <https://doi.org/10.35473/ijpnp.v2i1.196>.
- Pratiwi, A., V.A. (2020) Kepatuhan Penggunaan Obat Kelasi Besi Pada Pasien Talasemia Mayor Di Poli Talasemia RSUD Dr.M. Yunus, *Karya Tulis Ilmiah. Akademi Farmasi Al – Fatah Yayasan Al Fathah Bengkulu*.
- Purbasari Purbasari, D., & Lail, N. A. (2024). Kepatuhan konsumsi Terapi Kelasi Besi Dengan Kualitas Hidup Anak Pada Penderita Thalasemia Mayor di RSUD Majalengka. *Medical Journal Awatara*, 2(1), 17–24. <https://doi.org/https://doi.org/10.61434/mejora.v2i1.147>
- Pustika, W. *et al.* (2022) Thalassemia in Indonesia Hemoglobin Thalassemia in Indonesia, *journal taylor & francis*, 46(1), pp. 39–44. <https://doi.org/10.1080/03630269.2021.2023565>.
- Rachmawati Triwardhani, E. *et al.* (2022) Hubungan Jenis dan Tingkat Kepatuhan Pengobatan Kelasi Besi Oral dengan Kadar Feritin Serum pada Penyandang Talasemia Beta Mayor Anak, *Sari Pediatri*. <http://dx.doi.org/10.14238/sp24.1.2022.23-30>
- R, Pranajaya, N. (2016). Faktor Yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Anak Talasemia. *Jurnal Keperawatan*, XII(1), 130–139. <https://doi.org/10.34305/jikbh.v10i1.88>
- Rujito, L. (2019). Buku Referensi Talasemia: *Genetik Dasar dan Pengelolaan Terkini*. In Penerbit Universitas Jenderal Soedirman (Vol. 15, Issue 2). <https://doi.org/10.31227/osf.io/y8ez4>
- Sanchez-villalobos, M. *et al.* (2022) New Insights Into Pathophysiology of β -

- Thalassemia, *Frontiers in Medicine*, 9(April), pp. 1–10. <https://doi.org/10.3389/fmed.2022.880752>.
- Sari, E. (2020) Hubungan kadar hemoglobin (HB) pretransfusi dengan kualitas hidup remaja penyandang talasemia di rsud Majalaya', *skripsi*. Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencan
- Sausan, N.R. (2020) Karya tulis ilmiah asuhan keperawatan pada klien anak dengan talasemia yang di rawat di rumah sakit., *karya tulis ilmiah*. Jurusan Keperawatan Prodi Keperawatan Samarinda .
- Setiani, L.A. and Hidayat, A. (2022) Evaluasi Kepatuhan Pasien Pada Penggunaan Obat Antidiabetik Oral Dengan Metode Pill-Count dan MMAS-8 Di Rumah Sakit PMI Kota Bogor, *Jurnal Ilmiah Ilmu Terapan Universitas Jambi*, 6, pp. 32–46. <https://doi.org/10.22437/jiituj.v6i1.19329>
- Shafique, F. *et al.* (2023) Thalassemia , a human blood disorder Talassemia, 83, *Brazilian Journal of biology* pp. 1–8. <https://doi.org/10.1590/1519-6984.246062>
- Siagian, I.O. (2023) Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Skizofrenia, *Jurnal Kesehatan dan Kebidanan Nusantara*, 1(2), pp. 60–65. <https://doi.org/10.69688/jkn.v1i2.50>.
- Suhada, R. I., & Artini, D. (2022). Trend Perubahan Kadar Hemoglobin Pada Pasien Talasemia Dengan Pemberian Packed Red Cells Di Rsud Kabupaten Sleman. *Jurnal Analis Kesehatan* <https://doi.org/10.46356/jakk.v5i1.219>
- Irtanto, I., & Sutanto, S. H. (2019). Kebijakan peningkatan kualitas pelayanan kesehatan masyarakat miskin di Kabupaten Probolinggo. *Publisia (Jurnal Ilmu Administrasi Publik)*, 4(1), 11-27.
- Tunnaim, N. *et al.* (2019) Asuhan Keperawatan Anak Dengan Talasemia di Ruang Rawat Melati RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda, *karya tulis ilmiah*. Politeknik Kesehatan Kalimantan Timur Program Studi Keperawatan
- Utami (2023) Korelasi Penghasilan Orang Tua terhadap Kualitas Hidup Anak yang Mengalami Talasemia Mayor, *Faletehan Health Journal*, 10(02), pp. 148–158. <https://doi.org/10.33746/fhj.v10i02.577>.
- Venita, L. (2023) Metode Uji Farmakodinamik Sebagai Salah Satu Pembuktian Khasiat Obat Bahan Alam Sebagai Alternatif Pilihan Terapi Talasemia,

jurnal Inovasi Riset Ilmu Kesehatan, 2(1), pp. 1–10.
<https://doi.org/10.51878/healthy.v2i1.1937>

Tamara, Y. (2019). Perubahan fisik dan karakteristik anak dengan thalasemia di RSPAD Gatot Soebroto dan RSAB Harapan Kita. Doctoral dissertation, STIK Sint Carolus

Yulisetyaningrum (2019) Hubungan Jarak Rumah Dengan Kepatuhan Minum Obat, *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan*, 10(1), pp. 248–255. <https://doi.org/10.26751/jikk.v10i1.676>



LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Persetujuan

SURAT PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : M. a
Umur : 34
Alamat : Karangnungar

Menyatakan bahwa :

1. Saya telah mendapatkan penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian "Analisis Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Kelasi Besi pada Pasien Talasemia Mayor di Instalasi Rawat Jalan RSUD Dr. Soedriman Kebumen Tahun 2025"
2. Setelah saya memahami penjelasan tersebut, dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari siapapun bersedia ikut serta dalam penelitian ini dengan kondisi :
 - a) Data yang diperoleh dari penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan ilmiah
 - b) Apabila saya inginkan, saya boleh memutuskan untuk keluar/tidak berpartisipasi lagi dalam penelitian ini tanpa harus menyampaikan alasan apapun.

Kebumen, 19/03/2025
Yang membuat pernyataan

Saksi Peneliti

() ()

() (M. a)

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian

KUISIONER PENELITIAN ANALISIS KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT KELASI BESI PADA PASIEN TALASEMIA MAYOR DI INSTALASI RAWAT JALAN RSUD DR.SOEDIRMAN KEBUMEN TAHUN 2025

Nomor kuisisioner :
Tanggal wawancara :

No. Responden : 2
No. Rekam Medik : 101402
Alamat Responden : Karanganyar

A. Data Demografi

Petunjuk pengisian : Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan jawaban tertulis

1. Nama Pasien	: M - A
2. Tempat, tanggal lahir	: 30 April 1991
3. Jenis kelamin	: L
4. Usia pasien	: 34
5. Pendidikan terakhir pasien a. Sd b. Smp ☒ c. Sma d. D3	6. Jumlah obat kelasi besi yang digunakan dalam 1 bulan terakhir a. 1-2 item obat b. 3-4 item obat c. 5-6 item obat ☒ d. 7-8 item obat
7. Lamanya penyakit talasemia mayor yang diderita a. < 10 ☒ b. > 10	8. Penghasilan orang tua ☒ a. >Rp2.890.000. b. <Rp2.890.000.
9. Pekerjaan orang tua pasien ☒ Bekerja	10. Penggunaan Jaminan pengobatan pasien

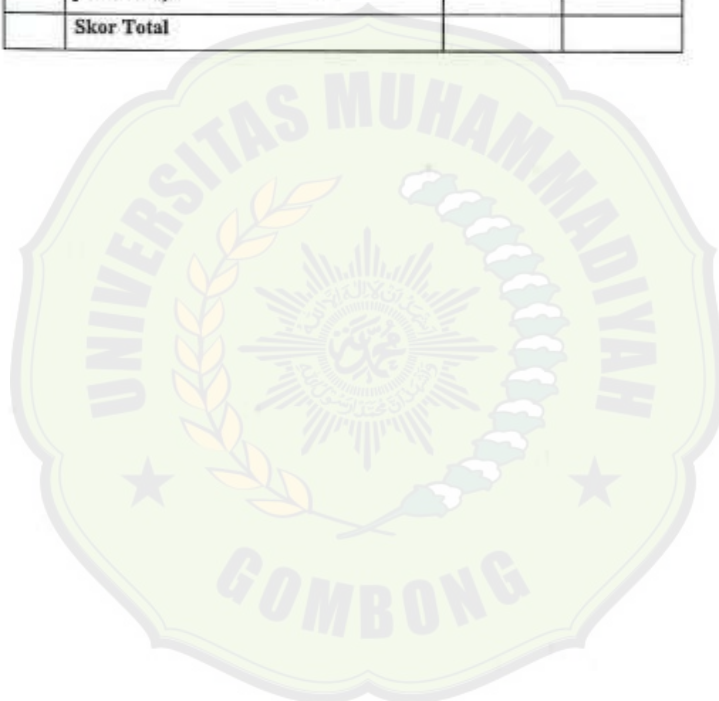
b. Tidak bekerja	☒ BPJS non PBI b. BPJS PBI
11. Jarak rumah ke Fasyankes a. 0-10 Km b. > 10-20 Km c. > 20-30 Km ☒ > 30 Km	12. Apakah pasien mendapatkan dukungan dari keluarga ☒ Ya b. Tidak

B. Kepatuhan

Petunjuk pengisian : jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda cek list (✓) pada salah satu kolom yang tersedia.

No	Pertanyaan	Ya (Nilai =0)	Tidak (Nilai =1)
1	Apakah anda terkadang lupa minum obat kelasi besi anda ?	☒	
2.	Terkadang orang lupa menggunakan obat karena alasan tertentu. Apakah dalam 2 minggu terakhir, terdapat hari dimana anda tidak menggunakan obat?		☒
3.	Apakah anda pernah mengurangi atau berhenti minum obat anda saat anda merasa membaik setelah menggunakan obat tanpa memberi tahu dokter?	☒	
4.	Apakah anda terkadang lupa membawa obat anda saat anda berpergian atau keluar rumah ?		☒
5.	Apakah kemarin anda menggunakan obat?	☒	
6.	Apakah anda pernah berhenti atau tidak menggunakan obat lagi disaat kondisi anda lebih baik		☒
7.	Menggunakan obat setiap hari kadang membuat orang tidak nyaman. Apakah anda	☒	

No	Pertanyaan	Ya (Nilai =0)	Tidak (Nilai =1)
	pernah merasa terganggu memiliki masalah dalam mengetahui pengobatan anda?	✓	
8.	Seberapa seringkah anda menghadapi/mengalami kesulitan meminum semua obat anda? F. Tidak pernah/jarang (Skor = 1) G. Beberapa kali (Skor = 0,75) ☒ H. Kadang kala (Skor = 0,5) I. Sering (Skor = 0,25) J. Selalu (Skor = 0) (ya : jika jawaban B/C/D/E; tidak jika jawaban A)		
	Skor Total		



Lampiran 3. Surat Permohonan Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 1206.5/II.3.AU/PN/III/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 03 Maret 2025

Kepada :
Yth. Kepala RSUD Prembun Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Kiki Fatmawati
NIM : C2021050063
Judul Penelitian : Analisis Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Kelasi Besi pada Pasien Talasemia Mayor di RSUD Dr. Soedirman
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 4. Izin Etik Penelitian

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN إسلامية محمدية IZIN ETIK PENELITIAN Nomor Registrasi: KEPK/UMP/349/II/2025	Kampus Ahmad Dahlan Jl. E.H. Ahmad Dahlan PO. Box 202 Purwokerto 53182 Telp. 0281- 434751, 430443 Fax. 0281- 437239 Kampus Soepardjo Roestam Jl. Letjen Soepardjo Roestam PO. Box 229 Purwokerto 53181 Telp. 0281- 4844252, 4844253 Fax. 0281- 4844253
Judul Penelitian	: ANALISIS TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT KELASI BESI PADA PASIEN TALASEMIA MAYOR DI RSUD Dr. SOEDIRMAN	
Dokumen Penerimaan	: 1. Study Protocol 2. Informasi Subyek 3. Informed Consent	
Peneliti Utama	: KIKI FATMAWATI	
Pembimbing/ Supervisor	: 1. apt. Ayu Nissa Ainni, M.Farm 2. apt.Wahyu Rahmatulloh, M.Farm	
Tanggal Penerimaan	: 28 Februari 2025	
Lokasi Penelitian	: RSUD Dr. SOEDIRMAN	
Komite Etik Penelitian Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto (KEPK-UMP) telah memeriksa rancangan penelitian terkait berdasarkan prinsip-prinsip <i>ethical research</i>, oleh karena itu dapat diakui kebenarannya. Komite Etik Penelitian Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto (KEPK-UMP) berhak melakukan monitoring terhadap aktifitas penelitian kapan saja diperlukan. Keputusan investigasi: ☒ Final Complete		
		Ketua  Assoc. Prof. Dr. Ns. Umi Solikhah NIDN: 0622087401
www.ump.ac.id		

Lampiran 5. Surat Izin Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 870.5/IL.3.AU/PN/X/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 08 Oktober 2024

Kepada :
Yth. Kepala Unit RSUD dr.Soedirman Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Kiki Fatmawati
NIM : C2021050063
Judul Penelitian : Kepatuhan Konsumsi Obat Kelasi Besi dan Kadar Feritin Serum Pasien Talasemia Beta-Mayor
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kapala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong


Annika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 6. Surat Balasan Ijin Penelitian RSUD Dr. Soedirman

PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
RSUD Dr. SOEDIRMAN
Jalan Kebumen Raya Nomor 232 Mubandari - Telp : (0287) 3073318 Fax : (0287) 283274 Kode pos 543511
Email : rsud@kebumenkab.go.id, Website : https://rsud.drsoedirman.kebumenkab.go.id/

Kebumen, 08 Maret 2025

Nomor : 000.9.1 / B1949
Sifat : Biasa
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

Kepada :
Yth. Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Di
GOMBONG

Menunjuk surat permohonan Izin Penelitian dari Universitas Muhammadiyah Gombong No: 1206.5/II.3.AU/PN/III/2025 tanggal 03 Maret 2025, untuk :

Nama : Kiki Fatmawati
NIM : C2021050063
Pekerjaan : Mahasiswa
Judul : Analisis Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Kelasi Besi pada Pasien Talasemia Mayor di RSUD Dr. Soedirman
Lapangan : Bangsal Melati & Rekam Medis

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan mahasiswa tersebut melaksanakan Izin Penelitian di RSUD Dr. Soedirman Kebumen tanggal 12 Maret - 12 April 2025.

Demikian untuk menjadi periksa, atas perhatian & kerjasamanya diucapkan terimakasih.

DIREKTUR RSUD Dr. SOEDIRMAN
dr. H. ARIF KOMEDI, M.Sc
Pembina Tk.I
NIP. 196801272002121002

Lampiran 7. Surat Balasan Dari RSUD Soedirman

**PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN**
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
RSUD Dr. SOEDIRMAN
Jalan Kebumen Raya Nomor 232 Muktiwati Telp : (0287) 3873518 Fax : (0287) 385274 Kode pos 34351
Email : rsud@kebumenkab.go.id Website : https://rsudsoedirman.kebumenkab.go.id

Kebumen, 12 Oktober 2024

Nomor : 400-14.5.4/05195
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada :
Yth. Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
Di
GOMBONG

Menunjuk surat permohonan ijin studi pendahuluan dari Universitas Muhammadiyah Gombong No: 855.5/II.3.AU/PN/X/2024 tanggal 02 Oktober 2024, untuk :

Nama : Kiki Fatmawati
NIM : C2021050063
Pekerjaan : Mahasiswa
Judul : Analisis Tingkat Kepatuhan Konsumsi Obat Kelasi Besi Terhadap Pasien Thalasemia Beta Mayor di RSUD dr. Soedirman
Lapangan : Bangsal Melati

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan mahasiswa tersebut melaksanakan ijin studi pendahuluan di RSUD Dr. Soedirman Kebumen tanggal 02 Januari - 31 Maret 2025.
Demikian untuk menjadi periksa, atas perhatian & kerjasamanya diucapkan terimakasih.

**DIREKTUR RSUD Dr. SOEDIRMAN**
dr. B. ARIF KOMEDI, M.Sc
Pembina Tk.I
NIP. 196801272002121002

Lampiran 8. Surat Lolos Plagirisme

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unimugo.ac.id/ E-mail : lib.unimugo@gmail.com
---	--

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Analisis Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Kelasi Besi Pada Pasien
Talasemia Mayor Di Rsud Dr. Soedirman
Nama : Kiki Fatmawati
NIM : 2021050063
Program Studi : Farmasi Program Sarjana
Hasil Cek : 20 %

Gombong, 11 Juni 2025

Pustakawan


(Aulia Fatmawati, S.Pd)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Sawiji, M.Sc)



Lampiran 9. Lembar Pengumpulan Data

No	No Rm	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Tingkat Kepatuhan

Lama Penyakit	Penghasilan Orang Tua	Status Pekerjaan Orang Tua	Jaminan Kesehatan	Jarak	Dukungan Keluarga	Jumlah Sisa Obat

Lampiran 10. Dokumentasi



Lampiran 11. SPSS Sisa Obat vs Kepatuhan

sisaobat1 * KEPATUHAN Crosstabulation					
		KEPATUHAN			
		TIDAK_PATUH			
		H			
sisaobat1	a	Count	29	27	56
		Expected Count	34.8	21.2	56.0
		% within sisaobat1	51.8%	48.2%	100.0%
		% within KEPATUHAN	63.0%	96.4%	75.7%
	b	Count	17	1	18
		Expected Count	11.2	6.8	18.0
		% within sisaobat1	94.4%	5.6%	100.0%
		% within KEPATUHAN	37.0%	3.6%	24.3%
Total		Count	46	28	74
		Expected Count	46.0	28.0	74.0
		% within sisaobat1	62.2%	37.8%	100.0%
		% within KEPATUHAN	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	10.539 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.803	1	.003		
Likelihood Ratio	12.878	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.001
N of Valid Cases	74				
a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,81.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for sisaobat1 (a / b)	.063	.008	.508
For cohort KEPATUHAN = TIDAK_PATUH	.548	.416	.723
For cohort KEPATUHAN = PATUH	8.679	1.267	59.433
N of Valid Cases	74		

Lampiran 12. SPSS Jarak vs Kepatuhan

jarak 1 * KEPATUHAN Crosstabulation					
			KEPATUHAN		Total
			TIDAK_PATUH	PATUH	
jarak 1	a	Count	9	20	29
		Expected Count	18.0	11.0	29.0
		% within jarak 1	31.0%	69.0%	100.0%
		% within KEPATUHAN	19.6%	71.4%	39.2%
	b	Count	37	8	45
		Expected Count	28.0	17.0	45.0
		% within jarak 1	82.2%	17.8%	100.0%
		% within KEPATUHAN	80.4%	28.6%	60.8%
Total		Count	46	28	74
		Expected Count	46.0	28.0	74.0
		% within jarak 1	62.2%	37.8%	100.0%
		% within KEPATUHAN	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	19.645 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	17.529	1	.000		
Likelihood Ratio	20.119	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
N of Valid Cases	74				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,97.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for jarak 1 (a / b)	.097	.032	.291
For cohort KEPATUHAN = TIDAK_PATUH	.377	.216	.660
For cohort KEPATUHAN = PATUH	3.879	1.977	7.612
N of Valid Cases	74		

Lampiran 13. Pendidikan vs Kepatuhan

Pendidikan 1 * KEPATUHAN Crosstabulation					
			KEPATUHAN		Total
			TIDAK_PATUH	PATUH	
Pendidikan 1	a	Count	26	17	43
		Expected Count	26.7	16.3	43.0
		% within Pendidikan 1	60.5%	39.5%	100.0%
		% within KEPATUHAN	56.5%	60.7%	58.1%
	b	Count	20	11	31
		Expected Count	19.3	11.7	31.0
		% within Pendidikan 1	64.5%	35.5%	100.0%
		% within KEPATUHAN	43.5%	39.3%	41.9%
Total	Count		46	28	74
	Expected Count		46.0	28.0	74.0
	% within Pendidikan 1		62.2%	37.8%	100.0%
	% within KEPATUHAN		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	.126 ^a	1	.723		
Continuity Correction ^b	.012	1	.911		
Likelihood Ratio	.126	1	.723		
Fisher's Exact Test				.810	.457
N of Valid Cases	74				
a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,73.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pendidikan 1 (a / b)	.841	.323	2.189
For cohort KEPATUHAN = TIDAK_PATUH	.937	.657	1.338
For cohort KEPATUHAN = PATUH	1.114	.610	2.033
N of Valid Cases	74		

Lampiran 14. Jaminan Kesehatan vs Kepatuhan

JAMINAN KESEHATAN * KEPATUHAN Crosstabulation					
		KEPATUHAN			
			TIDAK_PATUH	PATUH	Total
JAMINAN KESEHATAN	PBI	Count	41	26	67
		Expected Count	41.6	25.4	67.0
		% within JAMINAN KESEHATAN	61.2%	38.8%	100.0%
	NON PBI	Count	5	2	7
		Expected Count	4.4	2.6	7.0
		% within JAMINAN KESEHATAN	71.4%	28.6%	100.0%
	Total	Count	46	28	74
		Expected Count	46.0	28.0	74.0
		% within JAMINAN KESEHATAN	62.2%	37.8%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.282 ^a	1	.595		
Continuity Correction ^b	.015	1	.903		
Likelihood Ratio	.293	1	.589		
Fisher's Exact Test				.703	.463
Linear-by-Linear Association	.278	1	.598		
N of Valid Cases	74				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,65.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for JAMINAN KESEHATAN (PBI / NON PBI)	.631	.114	3.494
For cohort KEPATUHAN = TIDAK_PATUH	.857	.517	1.421
For cohort KEPATUHAN = PATUH	1.358	.405	4.551
N of Valid Cases	74		

Lampiran 15. Usia vs Kepatuhan

USIA * KEPATUHAN Crosstabulation					
		KEPATUHAN			
			TIDAK_PATUH	PATUH	Total
USIA	>6	Count	34	21	55
		Expected Count	34.2	20.8	55.0
		% within USIA	61.8%	38.2%	100.0%
	<6	Count	12	7	19
		Expected Count	11.8	7.2	19.0
		% within USIA	63.2%	36.8%	100.0%
	Total	Count	46	28	74
		Expected Count	46.0	28.0	74.0
		% within USIA	62.2%	37.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.011 ^a	1	.917		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.011	1	.917		
Fisher's Exact Test				1.000	.572
Linear-by-Linear Association	.011	1	.918		
N of Valid Cases	74				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,19.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for USIA (>6 / <6)	.944	.321	2.779
For cohort KEPATUHAN = TIDAK_PATUH	.979	.655	1.462
For cohort KEPATUHAN = PATUH	1.036	.526	2.042
N of Valid Cases	74		

Lampiran 16. Jenis Kelamin vs Kepatuhan

JENIS KELAMIN * KEPATUHAN Crosstabulation					
			KEPATUHAN		Total
			TIDAK_PATUH	PATUH	
JENIS KELAMIN	L	Count	13	15	28
		Expected Count	17.4	10.6	28.0
		% within JENIS KELAMIN	46.4%	53.6%	100.0%
	P	Count	33	13	46
		Expected Count	28.6	17.4	46.0
		% within JENIS KELAMIN	71.7%	28.3%	100.0%
Total	Count		46	28	74
	Expected Count		46.0	28.0	74.0
	% within JENIS KELAMIN		62.2%	37.8%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.741 ^a	1	.029		
Continuity Correction ^b	3.726	1	.054		
Likelihood Ratio	4.713	1	.030		
Fisher's Exact Test				.047	.027
Linear-by-Linear Association	4.677	1	.031		
N of Valid Cases	74				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,59.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for JENIS KELAMIN (L / P)	.341	.128	.911
For cohort KEPATUHAN = TIDAK_PATUH	.647	.418	1.002
For cohort KEPATUHAN = PATUH	1.896	1.066	3.370
N of Valid Cases	74		

Lampiran 17. Dukungan Keluarga vs Kepatuhan

DUKUNGAN KELUARGA * KEPATUHAN Crosstabulation					
		KEPATUHAN			
		TIDAK_PATUH	PATUH	Total	
DUKUNGAN KELUARGA	YA	Count	42	28	70
		Expected Count	43.5	26.5	70.0
		% within DUKUNGAN KELUARGA	60.0%	40.0%	100.0%
	TIDAK	Count	4	0	4
		Expected Count	2.5	1.5	4.0
		% within DUKUNGAN KELUARGA	100.0%	0.0%	100.0%
	Total	Count	46	28	74
		Expected Count	46.0	28.0	74.0
		% within DUKUNGAN KELUARGA	62.2%	37.8%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.574 ^a	1	.109		
Continuity Correction ^b	1.154	1	.283		
Likelihood Ratio	3.942	1	.047		
Fisher's Exact Test				.291	.142
Linear-by-Linear Association	2.539	1	.111		
N of Valid Cases	74				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,51.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort KEPATUHAN = TIDAK_PATUH	.600	.496	.726
N of Valid Cases	74		

Lampiran 18. Status Pekerjaan Orang Tua vs Kepatuhan

STATUS PEKERJAAN * KEPATUHAN Crosstabulation					
			KEPATUHAN		
			TIDAK PATUH	PATUH	Total
STATUS PEKERJAAN	BEKERJA	Count	36	25	61
		Expected Count	37.9	23.1	61.0
		% within STATUS PEKERJAAN	59.0%	41.0%	100.0%
	TIDAK BEKERJA	Count	10	3	13
		Expected Count	8.1	4.9	13.0
		% within STATUS PEKERJAAN	76.9%	23.1%	100.0%
	Total	Count	46	28	74
		Expected Count	46.0	28.0	74.0
		% within STATUS PEKERJAAN	62.2%	37.8%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.461 ^a	1	.227		
Continuity Correction ^b	.799	1	.371		
Likelihood Ratio	1.548	1	.213		
Fisher's Exact Test				.347	.187
Linear-by-Linear Association	1.441	1	.230		
N of Valid Cases	74				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,92.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for STATUS PEKERJAAN (BEKERJA / TIDAK BEKERJA)	.432	.108	1.730
For cohort KEPATUHAN = TIDAK PATUH	.767	.533	1.104
For cohort KEPATUHAN = PATUH	1.776	.630	5.010
N of Valid Cases	74		

Lampiran 19. Penghasilan Orang Tua vs Kepatuhan

PENGHASILAN * KEPATUHAN Crosstabulation					
			KEPATUHAN		Total
			TIDAK_PATUH	PATUH	
PENGHASILAN	<Rp2.890.000.	Count	41	26	67
		Expected Count	41.6	25.4	67.0
		% within PENGHASILAN	61.2%	38.8%	100.0%
	>Rp2.890.000.	Count	5	2	7
		Expected Count	4.4	2.6	7.0
		% within PENGHASILAN	71.4%	28.6%	100.0%
Total	Count		46	28	74
	Expected Count		46.0	28.0	74.0
	% within PENGHASILAN		62.2%	37.8%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.282 ^a	1	.595		
Continuity Correction ^b	.015	1	.903		
Likelihood Ratio	.293	1	.589		
Fisher's Exact Test				.703	.463
Linear-by-Linear Association	.278	1	.598		
N of Valid Cases	74				
a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,65.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for PENGHASILAN (<Rp2.890.000. / >Rp2.890.000.)	.631	.114	3.494
For cohort KEPATUHAN = TIDAK_PATUH	.857	.517	1.421
For cohort KEPATUHAN = PATUH	1.358	.405	4.551
N of Valid Cases	74		

Lampiran 20. Lama Menderita vs Kepatuhan

LAMA PENYAKIT * KEPATUHAN Crosstabulation					
			KEPATUHAN		Total
			TIDAK_PATUH	PATUH	
LAMA PENYAKIT	<10	Count	15	12	27
		% within LAMA PENYAKIT	55.6%	44.4%	100.0%
	>10	Count	31	16	47
		% within LAMA PENYAKIT	66.0%	34.0%	100.0%
Total	Count		46	28	74
	% within LAMA PENYAKIT		62.2%	37.8%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.789 ^a	1	.374		
Continuity Correction ^b	.409	1	.523		
Likelihood Ratio	.783	1	.376		
Fisher's Exact Test				.458	.260
Linear-by-Linear Association	.778	1	.378		
N of Valid Cases	74				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,22.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for LAMA PENYAKIT (<10 / >10)	.645	.245	1.701
For cohort KEPATUHAN = TIDAK_PATUH	.842	.567	1.250
For cohort KEPATUHAN = PATUH	1.306	.731	2.331
N of Valid Cases	74		

Lampiran 21. Logbook Kegiatan Bimbingan

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG		Nomor: PSN-SKP/12/005 Revisi ke: 02 Tgl. Terbit: 18 Agustus 2020 Halaman:	
Nama mahasiswa : <u>Arif Nur Hafidha</u> NIM : <u>0210180064</u> Nama Pembimbing : <u>Apt. Ayu Thia Ann M. Farm</u>			
Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
24/9	Bimbingan Judul & Acc	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10/24	Bimbingan Bab 1	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
24/10	Bimbingan Revisi Bab 1. Sumber - Rumusan masalah.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
1/24	Revisi Bab 1. keaslian foto - Uraian.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8/24	Acc Bab 1	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
19/24	Bimbingan Bab 2 & Bab III	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2/24	Bimbingan Bab 2 & Bab III	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3/24	Acc Bab 2 & 3	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
Gombong, 27 Bulan 12 Tahun 2024 Mengetahui Ketua Program Studi Farmasi <i>[Signature]</i> apt. Nadiyah Zul April W.K. M. Pharm Sci NIDN: 0618109202			

Pembimbing 2

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	PDN-SKP/125025
		Revisi ke	02
		Tgl. Terbit	18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Wahyu Fatmawati
 NIM : 0618109202
 Nama Pembimbing : Apt. Wahyu Rahmatulloh, M. Farm

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
5/24	Bimbingan Bab 1.		
8/24	Rangk. Bab 1		
10/24	Acc Bab 1.		
5/24	Bimbingan Bab II & III		
23/24	Bimbingan Bab II & III		
23/24	Acc BAB 1-3		

Gombong, 27 Bulan 12 Tahun 2024
 Mengetahui
 Ketua Program Studi Farmasi

 Apt. Nadiyah Zahid, W.K., M.Pharm.Sci
 NIDN : 0618109202