

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar observasi

No	Nama Pasien	Umur	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Kriteria kepatuhan	Kepatuhan	
						Patuh	Tidak
1.					Ketepatan pengambilan obat		
					Kelengkapan lama pengobatan		
					Kontinuitas pengobatan		
2.					Ketepatan pengambilan obat		
					Kelengkapan lama pengobatan		
					Kontinuitas pengobatan		
3.					Ketepatan pengambilan obat		
					Kelengkapan lama pengobatan		
					Kontinuitas pengobatan		
4.					Ketepatan pengambilan obat		
					Kelengkapan lama pengobatan		
					Kontinuitas pengobatan		
5.					Ketepatan pengambilan obat		
					Kelengkapan lama pengobatan		
					Kontinuitas pengobatan		

Lampiran 2. Lembar Observasi

a. Data Pengobatan Pasien TB Di Bulan Juli

No	Nama	Umur	Jenis kelamin	Pekerjaan	Ketepatan pengambilan obat	Kelengkapan lama pengobatan	Kontinuitas pengobatan	Hasil akhir
1	BT	60	L	Wiraswasta	Ya	Ya	Ya	Patuh
2	MM	50	L	Karyawan swasta	Ya	Ya	Ya	Patuh
3	SB	41	L	Wiraswasta	Ya	Ya	Ya	Patuh
4	SL	38	L	Karyawan swasta	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak Patuh
5	DA	55	L	Wiraswasta	Ya	Ya	Ya	Patuh
6	BT	3	L	Pelajar	Ya	Ya	Ya	Patuh
7	HS	23	L	Mahasiswa	Ya	Ya	Ya	Patuh

b. Data Pengobatan Pasien TB Di Bulan Agustus

No	Nama	Umur	Jenis kelamin	Pekerjaan	Ketepatan pengambilan obat	Kelengkapan lama pengobatan	Kontinuitas pengobatan	Hasil akhir
1	ST	33	L	Karyawan swasta	Ya	Ya	Ya	Patuh
2	JK	37	L	Karyawan swasta	Ya	Ya	Ya	Patuh
3	AT	61	L	Karyawan swasta	Ya	Ya	Ya	Patuh
4	FN	44	L	Karyawan swasta	Ya	Ya	Ya	Patuh
5	YT	36	L	ASN	Ya	Ya	Ya	Patuh
6	YK	18	P	Mahasiswa	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak Patuh
7	HH	68	L	Tidak bekerja	Ya	Ya	Ya	Patuh

c. Data Pengobatan Pasien TB Di Bulan September

No	Nama	Umur	Jenis kelamin	Pekerjaan	Ketepatan pengambilan obat	Kelengkapan lama pengobatan	Kontinuitas pengobatan	Hasil akhir
1	ON	55	L	Wiraswasta	Ya	Ya	Ya	Patuh
2	TK	50	P	IRT	Ya	Ya	Ya	Patuh
3	RB	21	L	Wiraswasta	Ya	Ya	Ya	Patuh
4	HP	60	P	Tidak bekerja	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak Patuh
5	RY	24	P	Mahasiswa	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak Patuh
6	AT	24	L	Wiraswasta	Ya	Ya	Ya	Patuh
7	AC	64	L	Tidak bekerja	Ya	Ya	Ya	Patuh
8	JA	17	L	Karyawan swasta	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak Patuh
9	AA	38	L	Tidak bekerja	Ya	Ya	Ya	Patuh
10	FH	38	L	Tidak bekerja	Ya	Ya	Ya	Patuh
11	BN	47	L	Tidak bekerja	Ya	Ya	Ya	Patuh
12	MB	24	P	Wiraswasta	Ya	Ya	Ya	Patuh

d. Data Pengobatan Pasien TB Di Bulan Oktober

No	Nama	Umur	Jenis kelamin	Pekerjaan	Ketepatan penggunaan obat	Kelengkapan lama pengobatan	Kontinuitas pengobatan	Hasil akhir
1	PD	57	L	Narapidana	Ya	Ya	Ya	Patuh
2	AS	24	P	ASN	Ya	Ya	Ya	Patuh
3	FB	3	P	Pelajar	Ya	Ya	Ya	Patuh
4	GO	23	P	Karyawan Swasta	Ya	Ya	Ya	Patuh
5	RR	32	L	Wiraswasta	Ya	Ya	Ya	Patuh
6	ST	21	P	Mahasiswa	Ya	Ya	Ya	Patuh
7	TT	20	L	Mahasiswa	Ya	Ya	Ya	Patuh
8	MN	38	P	IRT	Ya	Ya	Ya	Patuh
9	WG	62	L	ASN	Ya	Ya	Ya	Patuh
10	YM	23	L	Wiraswasta	Ya	Ya	Ya	Patuh
11	S	52	L	Karyawan swasta	Ya	Ya	Ya	Patuh
12	ST	21	L	Mahasiswa	Ya	Ya	Ya	Patuh

e. Data Pengobatan Pasien TB Di Bulan November

No	Nama	Umur	Jenis kelamin	Pekerjaan	Ketepatan pengambilan obat	Kelengkapan lama pengobatan	Kontinuitas pengobatan	Hasil akhir
1	MS	6	L	Pelajar	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak Patuh
2	IE	40	P	IRT	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak Patuh
3	GS	24	L	Mahasiswa	Ya	Ya	Ya	Patuh
4	YW	37	P	IRT	Ya	Ya	Ya	Patuh
5	YF	61	L	PNS	Ya	Ya	Ya	Patuh
6	ES	24	L	Pelajar	Ya	Ya	Ya	Patuh
7	TS	47	L	Karyawan swasta	Ya	Ya	Ya	Patuh
8	SP	46	P	Karyawan swasta	Ya	Ya	Ya	Patuh
9	BK	25	L	Wiraswasta	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak Patuh
10	MB	24	P	Mahasiswa	Ya	Ya	Ya	Patuh

f. Data Pengobatan Pasien TB Di Bulan Desember

No	Nama	Umur	Jenis kelamin	Pekerjaan	Ketepatan pengambilan obat	Kelengkapan lama pengobatan	Kontinuitas pengobatan	Hasil akhir
1	MS	53	L	Tidak bekerja	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak Patuh
2	SM	31	L	Tidak bekerja	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak Patuh
3	YM	39	L	Tidak bekerja	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak Patuh
4	YR	48	P	IRT	Ya	Ya	Ya	Patuh
5	SS	43	P	IRT	Ya	Ya	Ya	Patuh
6	OL	45	P	IRT	Ya	Ya	Ya	Patuh

Lampiran 3. Rekap Medis Pasien

TAHAP AWAL

Pemberian Obat																																			
Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan	
Jul-2025																		☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	14	14	39	
Agu-2025	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	31	31	39,4	
Sep-2025	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐																					11	11			

TAHAP LANJUTAN

Pemberian Obat																																			
Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan	
Sep-2025												☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	19	19			
Okt-2025	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	31	31			
Nov-2025	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	30	30			
Des-2025	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	31	31			
Jan-2026	☐																														1	1			

TAHAP AWAL

Pemberian Obat																																			
Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan	
Jul-2025																						☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	10	10		
Agu-2025	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	31	31		
Sep-2025	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐																	15	15		

TAHAP LANJUTAN

Pemberian Obat																																							
Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan					
Sep-2025																☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		15	15						
Okt-2025	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		31	31						
Nov-2025	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		30	30						
Des-2025	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		31	31						
Jan-2026	☐	☐	☐	☐	☐																											5	5						

Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan	
Jul-2025																					☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	11	11		
Agu-2025	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	31	31			
Sep-2025	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐																	14	14	68		

TAHAP LANJUTAN

Pemberian Obat																																							
Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan					
Sep-2025															☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	16	16						
Okt-2025	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	31	31						
Nov-2025	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	30	30						
Des-2025	☐	☐	☐	☐			☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	31	31						
Jan-2026	☐	☐	☐	☐																												4	4						

TAHAP AWAL

Pemberian Obat																																Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan	
Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
Sep-2025	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	30	30			
Okt-2025	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	26	26			

TAHAP LANJUTAN

Pemberian Obat																																Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan	
Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
Okt-2025																											☒	☐	☐	☐	5	5			
Nov-2025	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	30	30			
Des-2025	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	31	31			
Jan-2026	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	31	31			
Feb-2026	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐																15	15			

TAHAP AWAL

Pemberian Obat																																Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan	
Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
Sep-2025				☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	27	27			
Okt-2025	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	29	29			

TAHAP LANJUTAN

Pemberian Obat																																Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan	
Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
Okt-2025																												☒	☐	2	2				
Nov-2025	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	30	30			
Des-2025	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	31	31			
Jan-2026	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	31	31			
Feb-2026	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐															18	18			

Keterangan Penobatan

TAHAP AWAL

Pemberian Obat																																Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan	
Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
Sep-2025												☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	19	19	48		
Okt-2025	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	31	31	50		
Nov-2025	☐	☐	☐	☐	☐																											6	6		

TAHAP LANJUTAN

Pemberian Obat																																Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan	
Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
Nov-2025							☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	24	24			
Des-2025	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	31	31			
Jan-2026	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	31	31			
Feb-2026	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐															26	26			

TAHAP AWAL

Pemberian Obat																																			
Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan	
Okt-2025						☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	26	26		
Nov-2025	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	30	30		

TAHAP LANJUTAN

Pemberian Obat																																			
Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan	
Des-2025	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	31	31		
Jan-2026	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	31	31		
Feb-2026	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		28	28		
Mar-2026	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		22	22		

TAHAP AWAL																																			
Pemberian Obat																																			
Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan	
Nov-2025													☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	18	18		
Des-2025	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	31	31		
Jan-2026	☐	☐	☐	☐	☐	☐																										7	7		

TAHAP LANJUTAN																																			
Pemberian Obat																																			
Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan	
Jan-2026							☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	24	24		
Feb-2026	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	28	28			
Mar-2026	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	31	31			
Apr-2026	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	29	29			

TAHAP AWAL																																			
Pemberian Obat																																			
Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan	
Sep-2025												☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	19	19	48		
Okt-2025	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	31	31	50		
Nov-2025	☐	☐	☐	☐	☐																										6	6			

TAHAP LANJUTAN																																			
Pemberian Obat																																			
Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan	
Nov-2025							☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	24	24			
Des-2025	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	31	31			
Jan-2026	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	31	31			
Feb-2026	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	26	26			

TAHAP AWAL																																			
Pemberian Obat																																			
Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan	
Nov-2025	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	30	30				
Des-2025	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	26	26			

TAHAP LANJUTAN																																			
Pemberian Obat																																			
Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan	
Des-2025																											☒	☐	☐	☐	5	5			
Jan-2026	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	31	31			
Feb-2026	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	28	28			
Mar-2026	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	31	31			
Apr-2026	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐															17	17			

TAHAP LANJUTAN																																			
Pemberian Obat																																			
Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Resep Harian	Pemberian (hari)	Berat Badan	
Sep-2025																																11	0		
Okt-2025																																31	0		
Nov-2025																																30	0		
Des-2025																																31	0		
Jan-2026																																9	0		
Copyright © 2026 Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.																																			

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Dari Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KOTA KUPANG

DINAS KESEHATAN

Jalan S. K. Lerik, Kelapa Lima, Kupang, NTT, Kode Pos : 85228

Laman: www.dinkes.kotakupang.web.id

Email: dinkeskotakupang45@gmail.com

SURAT IZIN

NOMOR : B-213/Dinkes.400.7.22.2/II/2026

TENTANG

IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur, Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/436/DPMPSTP/2026 tanggal 12 Februari 2026, Hal : Surat Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
 Nama : Nadia Manu
 NIM : PO5303332230610
 Jurusan/Prodi : D-III Farmasi
 Instansi/Lembaga : Poltekes Kemenkes Kupang
 Judul Penelitian : Kepatuhan Pasien Tuberkulosis dalam Penggunaan Obat Anti-TBC di Puskesmas Oesapa
 Waktu Penelitian : 18 s/d 30 Februari 2026
 Lokasi Penelitian : UPTD Puskesmas Oesapa

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 13 Februari 2026

an.KEPALA DINAS KESEHATAN

KOTA KUPANG

Plt. Sekretaris



I G A Ngurah Suarawa, SKM., M.Kes.

Pembina

NIP. 19691227 199303 1 007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD Puskesmas Oesapa;
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.

Paraf Hierarki	
Kasubbag Umum dan Kepegawaian	

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian Dari Dinas Penanam Modal



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Naikolan
 (Gedung B Lantai I, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)
 Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
 Website : www.dpmptsp.nttprov.id Email : dpmptsp.nttprov@gmail.com
 KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN
 NOMOR : 500.16.7 2-000.9.2/436/DPMPPTSP/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Drs. Alexander Berthianus Koroh, MPM
 Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
 Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Nadia Manu
 NIM : PO5303332230610
 Jurusan/Prodi : D-III Farmasi
 Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : KEPATUHAN PASIEN TUBERKULOSIS DALAM PENGGUNAAN OBAT
 ANTI-TBC DI PUSKESMAS OESAPA

Lokasi Penelitian : Puskesmas Oesapa
 Waktu Pelaksanaan :

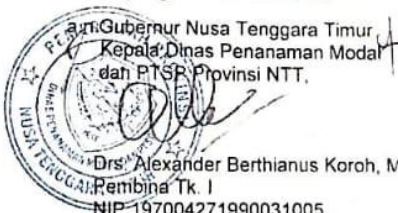
a. Mulai : 18 Februari 2026
 b. Berakhir : 30 April 2026

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPPTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 12 Februari 2026



Drs. Alexander Berthianus Koroh, MPM
 Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi NTT,
 Rembina Tk. I
 NIP-197004271990031005

Tembusan :

1. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang,
2. Wakil Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang
3. Plh. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang
4. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

Lampiran 6. Kartu Bimbingan Penulisan Proposal

KARTU BIMBINGAN PENULISAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Nadia Manu
 NIM : PO5303332230610
 Judul KTI : Evaluasi Kepatuhan Pasien Tuberculosis Dalam Penggunaan Obat Anti-TBC di Puskesmas Oesapa
 Pembimbing : Dra.Elisma,Apt.,M.Si
 Mulai PROPOSAL : Rabu, 20 Agustus 2025
 Selesai PROPOSAL : Kamis, 22 Januari 2026

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIM BING
1	Rabu, 20/08/2025	Judul proposal		
2	Senin, 25/08/2025	Perbaikan Bab 1 dan rumusan masalah dengan tujuan khusus	Perbaikan rumusan masalah dan tujuan khusus	
3	Rabu, 27/08/2025	Perbaikan Bab 1	Perbaikan latar belakang	
4	Kamis, 11/09/2025	Perbaikan Bab 1	Revisi Bab 1	
5	Selasa, 23/12/2025	ACC Bab 1	ACC BAB 1, tipografi	
6	Senin, 12/01/2026	Perbaikan DA	Revisi BAB III	
7	Rabu, 21/01/2026	Perbaikan penulisan	Perbaikan penulisan dan penambahan lampiran	
8	Kamis, 22/01/2026	ACC proposal	ACC proposal	

Catatan:

- Kartu ini harus diisi oleh dosen pembimbing saat pembimbingan
- Syarat pembimbingan minimal 8 x bimbingan/mahasiswa
- Kartu bimbingan diserahkan ke bagian akademik bila pembimbingan telah selesai

Ketua Prodi


 Apt. Edyva Monicha, M-Farm.
 Apt. Priska E. Tenda, S.F., M.Sc
 NIP : 197701182005012002

Lampiran 7. Kartu Bimbingan penulisan KTI

KARTU BIMBINGAN PENULISAN KTI

Nama Mahasiswa : Nadia Manu
 NIM : PO5303332230610
 Judul KTI : Kepatuhan Pasien Tuberkulosis Dalam Penggunaan Obat Anti-TBC Di Puskesmas Oesapa
 Pembimbing : Dra. Elisma, Apt.,M.Si

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	Rabu, 10/06/26	Logbook penelitian.		
2	Senin, 22/06/26	Perbaikan bab 4.	perbaikain isi bab 4.	
3	Selasa, 23/06/26	Perbaikan tabel.	perbaikan perhitungan tabel.	
4	Rabu, 24/06/26	Perbaikan susunan tabel.	perbaikan model tabel.	
5	Rabu, 24/06/26	Perbaikan penulisan	perbaikan pembahasan tabel.	
6	Rabu, 24/06/26	Perbaikan bab V	Pembuatan daftar.	
7	Kamis, 25/06/26	Pembahasan bab IV dan V	perbaikan daftar.	
8	Jumat, 25/06/26	ACC KTI	ACC KTI	

Catatan:

1. Kartu ini harus diisi oleh dosen pembimbing saat pembimbingan
2. Syarat pembimbingan minimal 8 x bimbingan/mahasiswa
3. Kartu bimbingan diserahkan ke bagian akademik bila pembimbingan telah selesai

Ketua Prodi


 Apt. Edtyva Monicha, M.Farm.
 Apt. Priska E. Tenda, S.F., M.Sc
 NIP : 197701182005012002

Lampiran 8. Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Nadia Manu
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303332230610
Dosen Pembimbing	: Dra. Elisma, Apt.,M.Si
Penguji	: Dr. Drs. Jefrin Sambara, Apt.,M.Si
Jurusan	: D-III FARMASI
Judul Karya Ilmiah	: KEPATUHAN PASIEN TUBERKULOSIS DALAM PENGGUNAAN OBAT ANTI-TBC DI PUSKESMAS OESAPA

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **10%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, Agustus 2026
Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002

