

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Responden

Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang di lakukan oleh
Maria Margaretha Ngao Lobo

Dengan judul :

Pengaruh penggunaan aplikasi *My Therapy* terhadap kepatuhan minum obat anti
tuberkolosis (OAT) pada pasien TB paru di puskesmas Oesapa Kupang

Saya bersedia untuk memberikan informasi terkait Penggunaan Aplikasi Digital
Mytheraphy Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien TB Di Puskesmas
Oebobo Kota Kupang sebagai bentuk informasi untuk mengingatkan pasien minum
obat sehingga tidak lupa minum obat sesuai dosis, Jenis, jadwal dan lamanya
berobat oleh penderita / keluarga, demi kepentingan pasien, penelitian dan untuk
kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan
sebagaimana mestinya.

Kupang, 2026

Responden

(.....)

Lampiran 2. Kuesioner kepatuhan minum obat

Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8)

A. Identitas Responden

Kode Responden:

Umur :

Jenis Kelamin :

☐ Laki-laki

☐ Perempuan

Pendidikan Terakhir

☐ Tidak sekolah

☐ SD

☐ SMP

☐ SMA

☐ Perguruan Tinggi

Menjalani Pengobatan TB

☐ <2 bulan

☐ 2-6 bulan

☐ > 6 bulan

B. Petunjuk Pengisian

Kuesioner ini digunakan untuk mengetahui tingkat kepatuhan responden dalam mengonsumsi Obat Anti Tuberkulosis (OAT).

Responden diminta menjawab setiap pertanyaan dengan jujur sesuai dengan kondisi yang dialami selama menjalani pengobatan.

Berilah tanda (✓) pada kolom jawaban yang sesuai.

C. Pernyataan Kuesioner

Pilihan jawaban untuk nomor 1–7:

☐ Ya ☐ Tidak

No Pernyataan

Ya Tidak

- | | | | |
|---|---|--------------------------|--------------------------|
| 1 | Apakah Anda pernah lupa minum obat anti tuberkulosis (OAT)? | ☐ | ☐ |
| 2 | Dalam dua minggu terakhir, apakah terdapat hari di mana Anda tidak minum obat anti tuberkulosis (OAT)? | ☐ | ☐ |
| 3 | Apakah Anda pernah menghentikan minum obat anti tuberkulosis tanpa sepengetahuan petugas kesehatan karena merasa kondisi sudah membaik? | ☐ | ☐ |
| 4 | Apakah Anda pernah lupa membawa atau minum obat anti tuberkulosis saat bepergian atau tidak berada di rumah? | ☐ | ☐ |
| 5 | Apakah Anda tidak minum obat anti tuberkulosis pada hari kemarin? | ☐ | ☐ |
| 6 | Apakah Anda pernah mengurangi dosis atau menghentikan obat anti tuberkulosis karena merasa terganggu oleh efek samping obat? | ☐ | ☐ |
| 7 | Apakah Anda merasa kesulitan untuk minum obat anti tuberkulosis setiap hari sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan? | ☐ | ☐ |

8. Seberapa sering Anda lupa minum obat anti tuberkulosis sesuai jadwal?

- ☐ Tidak Pernah
☐ Jarang
☐ Kadang-kadang
☐ Sering
☐ Selalu

D. Skoring Kuesioner

1. Item nomor 1–7
 - Jawaban “Ya” diberi skor 1
 - Jawaban “Tidak” diberi skor 0
2. Item nomor 8
 - Tidak Pernah = 0
 - Jarang = 0
 - Kadang-kadang = 1

- Sering = 1
- Selalu = 1

Total skor kepatuhan: 0–8

E. Interpretasi Skor Kepatuhan

Skor Tingkat Kepatuhan

- 0 Kepatuhan Tinggi
 - 1–2 Kepatuhan Sedang
 - > 2 Kepatuhan Rendah
-

F. Keterangan kuesioner Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8) ini digunakan untuk mengukur tingkat kepatuhan minum Obat Anti Tuberkulosis (OAT) pada pasien TB paru sebelum dan sesudah penggunaan aplikasi MyTherapy di Puskesmas Oesapa Kupang.

G. PENGGUNAAN APLIKASI DIGITAL MYTHERAPY

(Adaptasi dari *Technology Acceptance Model & Health Adherence Tools*)

Petunjuk: Beri tanda (✓) pada jawaban yang sesuai dengan pendapat Anda.

Skala Penilaian:

- 1 = Sangat Tidak Setuju
- 2 = Tidak Setuju
- 3 = Setuju
- 4 = Sangat Setuju

No	Pernyataan	1	2	3	4
1	Saya menggunakan aplikasi MyTherapy setiap hari.	☐	☐	☐	☐
2	Aplikasi MyTherapy mengingatkan saya waktu minum obat.	☐	☐	☐	☐
3	Notifikasi MyTherapy mudah dipahami.	☐	☐	☐	☐
4	Aplikasi MyTherapy membantu saya tidak lupa minum obat.	☐	☐	☐	☐
5	Aplikasi MyTherapy mudah digunakan.	☐	☐	☐	☐
6	Saya merasa terbantu dengan fitur pengingat obat pada MyTherapy.	☐	☐	☐	☐
7	Saya lebih disiplin minum obat sejak menggunakan MyTherapy.	☐	☐	☐	☐
8	Saya berniat terus menggunakan aplikasi MyTherapy.	☐	☐	☐	☐

Skor Total: _____

Interpretasi:

- 8–16 = Penggunaan/Penerimaan rendah
- 17–24 = Penggunaan/Penerimaan sedang
- 25–32 = Penggunaan/Penerimaan tinggi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Kupang
 Jalan Puri A, Talo, Lila, Oetobi
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
 0280 8800256
<https://www.poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/4410/2026
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

25 Mei 2026

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang
 Jl. S. K. Lenik No.3, Kel. Kelapa Lima, Kec. Kelapa Lima,
 Kota Kupang, Nusa Tenggara Timur 85228

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Prodi D III Farmasi
 Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2025/2026, maka mohon kiranya
 diberikan izin untuk melakukan penelitian bagi mahasiswa (Usulan terlampir).

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima
 kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
 Kementerian Kesehatan Kupang



Maria Hilaria, S.Si, S.Farm., Apt., M.Si

Tembusan :
 1. Kepala Puskesmas Oesapa

Kementerian Kesehatan tidak menafikan atau menjamin keabsahan dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi sengketa atau
 gugatan terhadap laporan melalui HALO KEMENKES 1500097 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keabsahan
 tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ha.kemkes.go.id/verifikasi>



Dokumen ini telah diandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik
 yang diterbitkan oleh Badan Penyelenggara Sertifikasi Elektronik (BPSSE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

-2-

Lampiran I
 Nomor : PP.06.02/F.XXIX/4410/2026
 Tanggal : 25 Mei 2026

DAFTAR NAMA MAHASISWA YANG MENELITI

NO	NAMA	NIM	JUDUL	PRODI	TEMPAT PENELITIAN
1.	Maria Margaretha Ngao Lobo	PO5303332230603	Pengaruh Penggunaan Aplikasi My-Therapy Terhadap Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis (OAT) Pada Pasien TB Paru di Puskesmas Oesapa Kupang	D-III Farmasi Poltekkes Kemenkes Kupang	Puskesmas Oesapa
2.	Tessalonika Elisia Rundi	PO5303332230710	Profil Penggunaan Obat Antidiare Pada Balita di Puskesmas Oesapa Kota Kupang		
3.	Masayu Farades Suhadi	PO5303332230692	Pola Penggunaan Obat Antibiotik untuk Penyakit Pneumonia di Puskesmas Oesapa Tahun 2025		

Direktur Politeknik Kesehatan
 Kementerian Kesehatan Kupang,



Maria Hilaria, S.Si, S.Farm., Apt., M.Si



**PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN**

Jalan S. K. Lerik, Kelapa Lima, Kupang, NTT, 85228
Laman : www.dinkes-kotakupang.web.id
Pos-el : dinkeskotakupang46@gmail.com

SURAT IZIN

NOMOR : B-743/Dinkes.400.14.5.4/VI/2026

**TENTANG
IZIN PENELITIAN**

Dasar : Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX/4410/2026 tanggal 25 Mei 2026, Hal : Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Maria Margaretha Ngao Lobo
NIM : PO5303332230603
Jurusan/Prodi : D-III Farmasi
Instansi/Lembaga : Poltekkes Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : "Pengaruh Penggunaan Aplikasi *My-Therapy* terhadap Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis (OAT) pada Pasien TB Paru di Puskesmas Oesapa Kupang"
Waktu : Juni 2026 s.d Juli 2026
Lokasi : UPTD. Puskesmas Oesapa

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 02 Juni 2026
Kepala Dinas Kesehatan
Sekretaris

dr. Thea Harvina, M.K.M.
Pembina
NIP. 197809132006042020

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada:

1. Kepala UPTD. Puskesmas Oesapa;
2. Direktur Poltekkes Kementerian Kesehatan Kupang.

Paraf Hierarki	
Kepala Subbag Umum dan Kepegawaian	
Administrator Kesehatan Ahli Pertama	



14:34

Progress Export

CHARTS LIST

Jumat, 10/6/26 06.00 ✓

Ethambutol, isoniazid, pirazina... 06.00 ✓
1 pill(s)

Kamis, 9/6/26 06.00 ✓

Ethambutol, isoniazid, pirazinamida, ... ✓
1 pill(s)

Selasa, 7/6/26 06.00 ✓

Ethambutol, isoniazid, pirazinamida, ... ✓
1 pill(s)

Today Progress Support Treatment

Jumat, 08/06/2026 08.00 ✓

Rabu, 06/06/2026 08.00 ✓

Selasa, 05/06/2026 08.00 ✓

Selasa, 04/06/2026 08.00 ✓

Senin, 03/06/2026 08.00 ✓

Minggu, 03/06/2026 08.00 ✓

Sabtu, 01/06/2026 08.00 ✓

Jumat, 01/06/2026 08.00 ✓

Komen berspesor membamu meninga MyTherapy ventp grada. Babas islas.

Pilih profil (saya)

Ethambutol, isoniazid, pira... 7 hari haraktor

Rencanakan obat-obatan Anda untuk perjalanan

Sedang dalam perjalanan? Iizinkan kami membantu Anda mengemas obat dalam jumlah yang tepat.

Rencanakan sekarang

Jumat, 08/06/2026 08.00 ✓

Kamis, 06/06/2026 08.00 ✓

Rabu, 06/06/2026 08.00 ✓

Selasa, 04/06/2026 08.00 ✓

Senin, 03/06/2026 08.00 ✓

Minggu, 03/06/2026 08.00 ✓

Sabtu, 02/06/2026 08.00 ✓

Jumat, 01/06/2026 08.00 ✓

1 tablet 08.00 ✓

1 tablet 08.00 ✓

Sabtu, 4/6/26

1 tablet 08.00 ✓

1 tablet 08.00 ✓

1 tablet 08.00 ✓

Jumat, 3/6/26

1 tablet 08.00 ✓

1 tablet 08.00 ✓

1 tablet 08.00 ✓

Kamis, 2/4/26

1 tablet 08.00 ✓

1 tablet dilewati X

1 tablet ?

14:34

Progress Export

CHARTS LIST

Jumat, 10/6/26 06.00 ✓

Ethambutol, isoniazid, pirazina... 06.00 ✓
1 pill(s)

Kamis, 9/6/26 06.00 ✓

Ethambutol, isoniazid, pirazinamida, ... ✓
1 pill(s)

Selasa, 7/6/26 06.00 ✓

Ethambutol, isoniazid, pirazinamida, ... ✓
1 pill(s)

Today Progress Support Treatment

LAMPIRAN. KARTU KONTROL PROPOSAL

KARTU BIMBINGAN PENULISAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Maria Margaretha Ngao Lobo
 NIM : PO5303332230603
 Judul KTI : Judul: Pengaruh Penggunaan Aplikasi My-Therapy Terhadap Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberculosis (Oat) Pada Pasien Tb Paru Di Puskesmas Oesapa Kupang
 Pembimbing : Apt. Maria Hilaria, S.si., S. Farm., M. si
 NIP. 197506201994022001
 Mulai Proposal : Januari 2018
 Selesai Proposal : Februari 2018

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	30/01/25	Konsultasi proposal latar belakang		
2	02/02/26	Konsul proposal tujuan		
3	09/02/26	Konsul proposal Mendasar		
4				
5				
6				
7				
8				

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.Priska E.Tenda,S.F.,M.Sc
 NIP : 197701182005012002

LAMPIRAN. KARTU KONTROL KTI

KARTU BIMBINGAN PENULISAN KTI

Nama Mahasiswa : Maria Margaretha Ngao Lobo
 NIM : PO5303332230603
 Judul KTI : Judul: Pengaruh Penggunaan Aplikasi My-Therapy Terhadap Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberculosis (Oat) Pada Pasien Tb Paru Di Puskesmas Oesapa Kupang
 Pembimbing : Apt. Maria Hilaria, S.si., S. Farm., M. si
 NIP. 197506201994022001
 Mulai KTI : Mei 2026
 Selesai KTI :

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	26/06/25	Konsul KTI Bab 4		
2	29/06/25	Konsul KTI Bab 4		
3	03/06/25	Konsul KTI Bab 5		
4				
5				
6				
7				
8				

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.Priska E.Tenda,S.F.,M.Sc
 NIP : 197701182005012002



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	: Maria Margaretha Ngao Lobo
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303332230603
Dosen Pembimbing	: Maria Hilaria ,S.Si., S.Farm., Apt., M.Si.
Penguji	: Lely A. V. Kapitan, S.Pd.,S.Farm.,Apt.,M.Kes
Jurusan	: D-III FARMASI
Judul Karya Ilmiah	: PENGARUH PENGGUNAAN APLIKASI MY THERAPY TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT ANTI TUBERCULOSIS PADA PASIEN TB PARU DI PUSKESMAS OESAPA KUPANG.

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, 17 September 2026

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP.198507042010121002