

# ***LAMPIRAN***

## Lampiran 1. Penjelasan sebelum penelitian

Kepada Yth  
Bapak/ibu responden

Bersama ini saya:

Nama : EFENDI NGURU  
NIM : 205303201211250  
Alamat : Jl. Nuri Mulia

Melakukan penelitian dengan judul "Implementasi Penerapan Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Sikumana meminta bapak/ibu untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian studi kasus ini. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah agar mampu menerapkan Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Sikumana. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari perawatan. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara dengan format pengkajian yang akan berlangsung 20-30 menit, kemudian dengan cara observasi dan studi dokumentasi. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan/pelayanan keperawatan. Keuntungan yang dapat diperoleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikut perkembangan asuhan/tindakan yang diberikan. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang disampaikan akan tetap dirahasiakan. Jika anda membutuhkan informasi sehubungan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor HP: 0822-1335-4352

Kupang, 2 Juni 2024

Peneliti



Efendi Nguru

NIM: PO5303201211250

## Lampiran 2. Informed Consent Responden 1

### *Informed Consent* (Persetujuan Menjadi Responden)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : *Lukas Felis*  
Usia : *54 tahun*  
Alamat : *Suwaya Jl. Mengluadu*  
Pekerjaan : *Suwaya*  
Jenis kelamin : *Laki-laki*  
Agama : *Kristen protestan*  
Pendidikan : *SLTA*  
No. HP : *082145618970*

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Efendi Nguru, dengan judul "Implementasi Penerapan Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Sikumana."

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Kupang, *26* Juni 2024

Yang membuat pernyataan

  
.....

### Lampiran 3. Informed Consent Responden 2

***Informed Consent***  
**(Persetujuan Menjadi Responden)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : An. M  
Usia : 19 tahun  
Alamat : Jl. Oekam RT/09/RW 04 Kel. Sikumana  
Pekerjaan :  
Jenis kelamin : perempuan  
Agama : Kristen protestan  
Pendidikan : SMA  
No. HP :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Efendi Nguru, dengan judul “Implementasi Penerapan Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Sikumana.”

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Kupang, 26 Juni 2024

Yang membuat pernyataan

  
Melani Ola  
.....  
.....

## Lampiran 4. Kuesioner Pengetahuan Kepatuhan Responden 1

Nomor Urut Responden: 

1		
---	--	--

### Judul Studi Kasus: "Implementasi Penerapan Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien Tuberkulosis Paru Puskesmas Sikumana"

Nama Pewawancara : EPEPDI NGURU

Hari/Tanggal Wawancara : Rabu 26 Juni 2024

#### A. Karakteristik Responden

2. Tanggal lahir/ Umur  
: 4 Juli 1990 / ..... 34 ..... Tahun

3. Pendidikan

a. Tidak tamat SD

b. SD

c. SLTP

d. SLTA

e. Perguruan Tinggi

2. Alamat : RT/RW: 17 / 06

Blok/Dusun.....

Desa/Kel. Nalkolan

#### B. Kepatuhan Berobat/Minum Obat Anti Tuberkulosis

(Lihat di Tabel 1.4 )

1. Hasil identifikasi responden pada tabel 1.4

a. Patuh

b. Tidak Patuh

#### C. Pengetahuan Responden tentang Tuberkulosis Paru dan Pengobatan

Petunjuk:

6. Menurut bapak/ibu/sdr, penyakit TBC Paru dapat ditularkan melalui.....
- a. Air minum
  - Udara/pernapasan (percikan dahak), makanan/minuman terkontaminasi bacill mycobacterium tuberculosis
  - c. Makanan
  - d. Tidak tahu
7. Menurut bapak/ibu/sdr, sumber penularan penyakit TBC Paru adalah....
- Penderita TBC Paru BTA (+) yang tidak di obati
  - b. Penderita TBC Paru BTA (+) yang sedang diobati
  - c. Penderita TBC Paru BTA (+) yang selesai diobati
  - d. Tidak tahu
8. Menurut bapak/ibu/sdr bagaimana cara mencegah terjangkit penyakit TBC Paru?
- a. Menjaga kondisi/daya tahan tubuh dengan cara makan bergizi, olah raga dan istirahat yang cukup, serta imunisasi BCG.
  - b. Menjaga kebersihan lingkungan termasuk menciptakan rumah yang memenuhi syarat kesehatan yakni cukup ventilasi udara maupun ventilasi sinar matahari.
  - Semua di atas betul.
  - d. Tidak tahu
9. Menurut bapak/ibu/sdr bagaimana cara pengobatan pada penyakit TBC Paru?
- Berobat ke fasilitas kesehatan dan minum obat anti tuberkulosis (OAT) sesuai aturan. sampai tuntas
  - b. Berobat ke fasilitas kesehatan dan minum antibiotik
  - c. Diobati ke dukun karena merupakan penyakit keturunan
  - d. Tidak tahu
10. Menurut bapak/ibu/sdr berapa lama pengobatan pada penyakit TBC Paru?
- 6 bulan
  - b. 6-8 bulan
  - c. 12 bulan
  - d. Tidak tahu

Pilihlah salah satu jawaban dengan memberi tanda (X) pada pernyataan yang menurut pendapat bapak/ibu/sdr/i dianggap paling benar.

1. Menurut bapak/ibu/sdr apa yang disebut penyakit Tuberkulosis Paru?
  - a. Penyakit infeksi yang menyerang jaringan kulit
  - b. Penyakit infeksi yang menyerang jaringan paru-paru
  - c. Penyakit infeksi yang menyerang jaringan usus buntu
  - d. Tidak tahu
2. Menurut bapak/ibu/sdr, penyakit TBC Paru termasuk dalam penyakit.....
  - a. Tidak menular
  - b. Keturunan Menular
  - c. Tidak tahu
3. Menurut bapak/ibu/sdr apa penyebab penyakit Tuberkulosis Paru?
  - a. Basil/kuman Mycobacterium Tuberculosis
  - b. Basil/kuman Mycobacterium Tetani
  - c. Basil/kuman Mycobacterium Typhosa
  - d. Tidak tahu
4. Menurut bapak/ibu/sdr apa saja gejala umum penyakit TBC Paru?
  - a. Batuk kering
  - b. Batuk berdahak
  - c. Batuk terus menerus dan berdahak selama 3 minggu atau lebih
  - d. Tidak tahu
5. Menurut bapak/ibu/sdr apa saja gejala/tanda-tanda yang sering dijumpai pada penyakit TBC Paru?
  - a. Dahak bercampur darah, batuk darah, sesak nafas, nyeri dada, nafsu makan menurun, berat badan menurun, sakit kepala, keringat malam, dan demam >1 bulan.
  - b. Berdahak, sesak nafas, nyeri dada, nafsu makan menurun, berat badan menurun, sakit kepala, keringat malam, dan demam >1 bulan
  - c. Sesak nafas, nyeri dada, nafsu makan menurun, berat badan menurun, sakit kepala, keringat malam, dan demam >1 bulan.
  - d. Tidak tahu

6. Menurut bapak/ibu/sdr, penyakit TBC Paru dapat ditularkan melalui.....
- a. Air minum
  - Udara/pernapasan (percikan dahak), makanan/minuman terkontaminasi bacill mycobacterium tuberculosis
  - c. Makanan
  - d. Tidak tahu
7. Menurut bapak/ibu/sdr, sumber penularan penyakit TBC Paru adalah....
- Penderita TBC Paru BTA (+) yang tidak di obati
  - b. Penderita TBC Paru BTA (+) yang sedang diobati
  - c. Penderita TBC Paru BTA (+) yang selesai diobati
  - d. Tidak tahu
8. Menurut bapak/ibu/sdr bagaimana cara mencegah terjangkit penyakit TBC Paru?
- a. Menjaga kondisi/daya tahan tubuh dengan cara makan bergizi, olah raga dan istirahat yang cukup, serta imunisasi BCG.
  - b. Menjaga kebersihan lingkungan termasuk menciptakan rumah yang memenuhi syarat kesehatan yakni cukup ventilasi udara maupun ventilasi sinar matahari.
  - Semua di atas betul.
  - d. Tidak tahu
9. Menurut bapak/ibu/sdr bagaimana cara pengobatan pada penyakit TBC Paru?
- Berobat ke fasilitas kesehatan dan minum obat anti tuberkulosis (OAT) sesuai aturan. sampai tuntas
  - b. Berobat ke fasilitas kesehatan dan minum antibiotik
  - c. Diobati ke dukun karena merupakan penyakit keturunan
  - d. Tidak tahu
10. Menurut bapak/ibu/sdr berapa lama pengobatan pada penyakit TBC Paru?
- 6 bulan
  - b. 6-8 bulan
  - c. 12 bulan
  - d. Tidak tahu



Lampiran 6. Kuesioner Kepatuhan minum obat

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah anda pernah lupa untuk minum obat?	✓	
2	Kadang-kadang orang lupa minum obat karena alasan tertentu. Coba diingat-ingat kembali, selain lupa apakah dalam 2 minggu pernah anda tidak minum obat?		✓
3	Jika anda merasa kondisi anda lebih baik, apakah anda pernah menghentikan atau tidak menggunakan obat anti tuberkulosis?		✓
4	Jika anda merasa keadaan anda bertambah buruk / atau bertambah tidak baik dengan meminum obat tuberkulosis, apakah anda berhenti meminum obat tersebut?		✓
5	Ketika anda bepergian/ meninggalkan rumah, apakah anda kadang-kadang lupa membawa obat?		✓
6	Apakah kemarin anda minum obat anti tuberkulosis?	✓	
7	Minum obat setiap hari kadang membuat orang tidak nyaman. Apakah anda pernah merasa terganggu memiliki masalah dalam mematuhi rencana pengobatan anda?	✓	
8	Seberapa sering anda mengalami kesulitan dalam mengingat penggunaan obat? (a) Tidak pernah b. Sese kali c. Kadang-kadang d. Biasanya e. Selalu/sering		
9	Apakah Anda Segera ke pelayanan kesehatan jika obat yang anda minum telah habis?	✓	
10	Apakah efek samping dari obat yang membuat anda malas untuk berobat?	✓	
<b>TOTAL</b>			

Sumber : Permenkes No. 67 Tahun 2016

Skor yang diberikan untuk kuesioner kepatuhan yang terdiri dari 10 pertanyaan ini yaitu menggunakan skala pengukuran Nominal , yang dikategorikan menjadi "Ya" dan "Tidak". Jawaban "Ya" diberi skor 1 dan jawaban "Tidak" diberi skor 0.

### Lampiran 7 . Quesioner Kepatuhan An. M

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah anda pernah lupa untuk minum obat?	✓	
2	Kadang-kadang orang lupa minum obat karena alasan tertentu. Coba diingat-ingat kembali, selain lupa apakah dalam 2 minggu pernah anda tidak minum obat?		✓
3	Jika anda merasa kondisi anda lebih baik, apakah anda pernah menghentikan atau tidak menggunakan obat anti tuberkulosis?		✓
4	Jika anda merasa keadaan anda bertambah buruk / atau bertambah tidak baik dengan meminum obat tuberkulosis, apakah anda berhenti meminum obat tersebut?		✓
5	Ketika anda bepergian/ meninggalkan rumah, apakah anda kadang-kadang lupa membawa obat?		✓
6	Apakah kemarin anda minum obat anti tuberkulosis?	✓	
7	Minum obat setiap hari kadang membuat orang tidak nyaman. Apakah anda pernah merasa terganggu memiliki masalah dalam mematuhi rencana pengobatan anda?	✓	
8	Seberapa sering anda mengalami kesulitan dalam mengingat penggunaan obat? a. Tidak pernah b. Sesekali c. Kadang-kadang d. Biasanya e. Selalu/sering		
9	Apakah Anda Segera ke pelayanan kesehatan jika obat yang anda minum telah habis?	✓	
10	Apakah efek samping dari obat yang membuat anda malas untuk berobat?	✓	
	<b>TOTAL</b>		

Sumber : Permenkes No. 67 Tahun 2016

Skor yang diberikan untuk kuesioner kepatuhan yang terdiri dari 10 pertanyaan ini yaitu menggunakan skala pengukuran Nominal , yang dikategorikan menjadi "Ya" dan "Tidak". Jawaban "Ya" diberi skor 1 dan jawaban "Tidak" diberi skor 0.

## Lampiran 8 . Surat permohonan Ijin Penelitian



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

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

Nomer : PP.08.02/F.XXX.20/0855/2024  
Lampiran : 1 (Satu) Proposal  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

30 Mei 2024

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang  
di  
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi mahasiswa Program Studi D – III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan Penelitian kepada mahasiswa:

Nama : Efendi Nguru  
NIM : PO5303201211250  
Jurusan/Prodi : Keperawatan/D-III  
Tempat Penelitian : Puskesmas Sikumana Kota Kupang  
Judul Penelitian : **"Implementasi Penerapan Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Sikumana"**  
Waktu Penelitian : Juni - Juli 2024

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

Dit. Ketua Jurusan Keperawatan Kupang  
  
Oklan B.T. Lihokas, SKM. MSc  
NIP: 197210131998031002

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



## Lampiran 9 . Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KOTA KUPANG  
**DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG**

JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228  
Website: [www.dinkes-kotakupang.web.id](http://www.dinkes-kotakupang.web.id), Email: [dinkeskotakupang46@gmail.com](mailto:dinkeskotakupang46@gmail.com)  
KUPANG

---

SURAT IZIN

NOMOR : B-404/Dinkes.400.7.22.2/VI/2024

TENTANG  
PENELITIAN

Dasar : Surat dari Plh. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.08.02/F.XXX.20/0855/2024 tanggal 30 Mei 2024, Hal : Ijin Penelitian

MEMBERI IZIN

Kepada :  
Nama : Efendi Nguru  
NIM : PO5303201211250  
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan  
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang  
Judul Penelitian : Implementasi Penerapan Kepatuahn Minum Obat Anti Tuberkulosis Pasa Pasien Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Sikumana  
Waktu : Juni - Juli 2024  
Lokasi : UPTD. Puskesmas Sikumana

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 5 Juni 2024  
KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA KUPANG



drg. Retnowati, M.Kes.  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19670513 199212 2 002

**Tembusan** : disampaikan dengan hormat kepada :  
1. Kepala UPTD. Puskesmas Sikumana di Tempat  
2. Plh. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang di Tempat

## Lampiran 10 Lembar konsultasi

RS  
Riponda Kupang, Cendram



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA  
KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
Direktorat : Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp : (0380) 881880 ; 880880  
Fax (0380) 8553418 ; email : poltekkeskupang@yahoo.com



### LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Efendi Nguru

NIM : PO5303201211250

Judul : Edukasi Penerapan Dalam Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dii Puskesmas Sikumana

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Bimbingan judul dan ac Judul " edukasi penerapan dalam kepatuhan minum obat anti tuberkulosis paru pada penderita TB dipuskesmas sikumana	21/11/23	
2.	konsultasi BAB I dan 1. latar RPP	24/11/23	
3.	konsultasi BAB I dan RPP	10/01/24	
4.	Konsultasi BAB I dan BAB II	12/01/24	
5.	konsultasi BAB II dan	15/01/24	

	dan revisi		
6.	Konsep revisi BAB III		✓
7.	Konsep revisi Nomen pengupri	26 Juli 2024	✓
8.	Ace dosen pengupri dan pembimbing	27	✓
		31 Juli 24	✓
9.	Konsep revisi hupri	2 Agustus 24	✓
10.	Ace hupri	8 Agustus 2024	✓

Lampiran 11. Dokumentasi Responden 1 dan 2





## Lampiran 12. Surat Bebas Plagiat



**Kementerian Kesehatan**

Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0360) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

### **PERPUSTAKAAN TERPADU**

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: [perpustakaanterpadu61@gmail.com](mailto:perpustakaanterpadu61@gmail.com)

### SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Efendi Nguru  
Nomor Induk Mahasiswa : PO 5303201211250  
Dosen Pembimbing : Fransiskus Sakesius Onggang., S.Kep, Ns, MSc  
Dosen Penguji : Maria Sambriang., SST, MPH  
Jurusan : Program Studi Pendidikan DIII Keperawatan  
Judul Karya Ilmiah : EDUKASI PENERAPAN DALAM KEPATUHAN MINUM  
OBAT ANTI TUBERKULOSIS PADA PASEIEN TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS  
SIKUMANA

KTI yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 16,66 % Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 7 September 2024

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002