

- Warjiman, W., Berniati, B., & Unja, E. E. (2022). Hubungan dukungan keluarga terhadap kepatuhan minum obat pasien tuberkulosis paru di Puskesmas Sungai Bilu. *Jurnal Keperawatan Suaka Insan (Jksi)*, 7(2), 163-168.
<https://drive.google.com/file/d/13GWFp7y1AS8Tvr6uoJUXb54gRrWsbFZS/view?usp=sharing>
- Yunalia, E. M., Suharto, I. P. S., Haryuni, S., Eleeuw, S., & Samudera, W. S. (2022). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Tuberkulosis Paru. *Nursing Sciences Journal*, 6(2), 80-86.
<https://drive.google.com/file/d/1tneFq0dJUTlmouP6ZE4DLGqGGfAwmxxU/view?usp=sharing>
- Yunus, F., Wulandari, L., & Isa, M. (2023). *Managing Update Therapy On Respiration Disease*. uwais inspirasi indonesia.
<https://books.google.com/books?hl=id&lr=&id=1b2yEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PR3&dq=Yunus,+F.,+Wulandari&ots=5T3zeYPDfb&sig=o9wWtvq-m5wtGzfUryz4nkqDyS4>
- Zainaro, M. A., & Gunawan, A. (2020). Kualitas pelayanan kesehatan rawat jalan dengan tingkat kepatuhan minum obat penderita tuberkulosis paru.
https://drive.google.com/file/d/1Gu3-1gz4EaERyh-SH6w6fj3S9a3YL1KD/view?usp=drive_link

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1 lembar observasi

Lembar Observasi Penelitian

Nama Peneliti :

Tanggal Observasi :

Lokasi Penelitian :

1. Data Responden

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Nomor HP :

Riwayat Penyakit TB :

Durasi pengobatan :

hari	tanggal	Waktu Minum Obat	Diambil YA/TIDAK	catatan

--	--	--	--	--

Lampiran 2 lembar kuesioner

Lembar Kuisisioner MMAS-8

Jawablah setiap pertanyaan dengan jujur!

No	Pertanyaan	ya	Tidak
1.	Apakah anda pernah lupa minum obat anda?		
2.	Apakah anda terkadang ceroboh ketika minum obat?		
3.	Apakah anda menghentikan minum obat ketika anda merasa lebih baik?		
4.	Apakah anda menghentikan minum obat ketika anda merasa memburuk?		
5.	Ketika anda sedang merasa sehat, apakah anda lupa membawa obat saat berpergian?		
6.	Apakah anda pernah mengubah dosis obat tanpa berkontribusi dengan dokter?		
7.	Apakah anda kesulitan mengonsumsi semua obat anda pada waktu yang tepat		
8.	Seberapa sering anda mengalami kesulitan mengikuti jadwal minum obat yang diresepkan? a. Tidak pernah b. Sekali c. Kadang-kadang d. Biasanya e. Selalu Tulis ya bila memilih (b/c/d/e), tidak bila (a)		

Untuk tujuh item pertama, skornya adalah Ya = 2 Tidak = 1, dan untuk item pertanyaan terakhir (8), skornya adalah (Rita& Dkk, 2017) :

- a. Tidak pernah = 2
- b. Sekali = 0,25
- c. Kadang-kadang = 0,5
- d. Biasanya = 0,75
- e. Selalu = 1

Penilaian ketaatan minum obat menggunakan *medication*

Ketaatan	Skor MMAS-8
Tinggi	16
Medium	13-15
Rendah	<13

Lampiran 3 kunjungan pasien



Lampiran 4 surat izin penelitian

 **PEMERINTAH KOTA KUPANG**
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG
JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228
Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang46@gmail.com
KUPANG

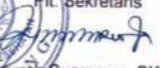
SURAT IZIN
NOMOR : B-676/Dinkes.400.7.22.2/VI/2025
TENTANG
IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor :
PP.06.02/F.XXIX/4441/2025 tanggal 11 Juni 2025 Hal :
Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Luh Ayu Sumiliani
NIM : PO5303201220877
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : "Penerapan Kotak Obat Harian Terhadap Kepatuhan
Minum Obat Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas
Oesapa"
Waktu : Juni 2025
Lokasi : UPTD. Puskesmas Oesapa

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 11 Juni 2025
Kepala DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG
Pit. Sekretaris

I.G. A. Nurah Suarnawa, SKM., M.Kes.
Pembina
NIP. 19691227 199303 1 007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :
1. Kepala UPTD. Puskesmas Oesapa di Tempat.
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.

Paraf Hierarki	
Kasubag Umum dan Kepegawaian	

Lampiran 5 surat permohonan menjadi responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Bapak/Ibu/Sdr/Sdri

Dengan Hormat,

Sehubung dengan penelitian yang akan saya lakukan, saya membuat lembar permohonan untuk para responden yang akan dilibatkan dalam penelitian ini.

Judul penelitian : Penerapan Kotak Obat Harian Terhadap Keapuhan
Minum Obat Pasien Tuberkulosis Paru Di Wilayah
Kerj Puskesmas Oesapa

Nama peneliti : Luh Ayu Sumiliani

NIM : PO5303201220877

Institusi : Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes
Kupang

Dalam hal ini, penelitian yang akan dilakukan bertujuan untuk menggambarkan efektivitas penggunaan kotak obat harian pada pasien tuberkulosis di wilayah kerja Puskesmas Oesapa. Penelitian ini tidak akan menimbulkan hal yang merugikan bagi responden. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Pada penelitian ini saudara akan diberikan kuisisioner yang berjumlah 8 buah soal diisi untuk mengetahui tingkat kepatuhan pasien, segala informasi yang saudara berikan akan digunakan sepenuhnya untuk penelitian ini. Jika belum jelas saudara dapat bertanya pada peneliti. Jika saudara sudah memahami dan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan saudara menandatangani lembar persetujuan yang dilampirkan. Atas perhatian dan kesediaan menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,



Luh Ayu Sumiliani

Lampiran 6 informed consent

(INFORMED CONSENT)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : ADO AMOLUS ASWANU

Umur : 19 thn

Jenis Kelamin : Laki-laki

Menyatakan untuk turut berpartisipasi sebagai peserta penelitian yang dilakukan mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, yang berjudul "Penerapan Kotak Obat Harian Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pasien Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa".

Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya sudah mendapatkan informasi mengenai penelitian, sehingga saya memutuskan untuk ikut serta berpartisipasi dalam penelitian ini.

Kupang, 2025



Responden

Lampiran 7 lembar konsul KTI

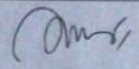
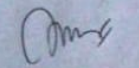
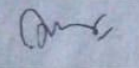
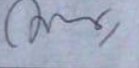
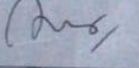
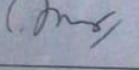
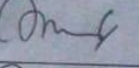
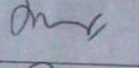
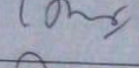
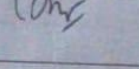


Kemenkes

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

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL KTI

Nama : LUH AYU SUMILIANI
 Nim : PO5303201220877
 Prodi : D3 Keperawatan Kupang

No	Topik	Hari/Tanggal	Paraf Pembimbing
1	Konsultasi Judul KTI	07/01/2025	
2	Konsultasi Judul KTI	15/01/2025	
3	Konsultasi Bab 1	06/02/2025	
4	Konsultasi bab 1 2 3	13/02/2025	
5	Konsultasi bab 2 dan 3	09/03/2025	
6	Konsultasi bab 2 dan 3	06/03/2025	
7	Konsultasi bab 2 dan 3	10/03/2025	
8	Konsultasi bab 2 dan 3	11/03/2025	
9	Konsultasi bab 2 dan 3	20/03/2025	
10	Konsultasi bab 3	25/03/2025	

Konfirmasi ke-1235 Konsultasi

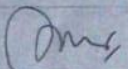
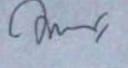
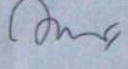
Jalan Piet A. Talla Uliba, Oebaba,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
ymps27pcn@oebakupang.ac.id

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL KTI

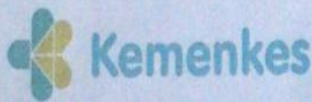
Nim : PO5303201220877

Nim : PO5303201220877

Deskripsi : D2 V. Konsultasi V. Konsultasi

No	Topik	Tgl. Tanggal	Tgl. & Menunggu
1	Konsultasi hasil KTI	24/06/2025	
2	Konsultasi Hasil KTI	25/06/2025	
3	Ujian Hasil KTI	30/06/2025	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Lampiran 8 surat keterangan cek plagiasi



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

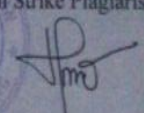
PERPUSTAKAAN TERPADU
<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Luh Ayu Sumiliani
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303201220877
Dosen Pembimbing	: Maria Agustina Making S.Kep.,Ns.M.Kep
Dosen Penguji	: Natalia Debi Subani S.Kep.,M.Kes
Jurusan	: Program Studi DIII Keperawatan
Judul Karya Ilmiah	: PENERAPAN KOTAK OBAT HARIAN TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS OESAPA

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **27,84%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 13 Agustus 2025
Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100