

Lampiran 1 Penjelasan sebelum penelitian

Lampiran 1 penjelasan sebelum penelitian

Saya Emilia Susanti Mone adalah peneliti yang berasal dari politeknik kesehatan kementerian kesehatan kupang, Jurusan Keperawatan, Program Studi D-III Keperawatan, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Peran Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Tuberculosis Di Puskesmas Oesapa".

Tujuan dari penelitian studi kasus ini agar mampu menerapkan pengetahuan keluarga maupun pasien terhadap kepatuhan minum obat pada pasien tuberculosis Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa. Penelitian ini akan berlangsung selama 14 hari dan di mulai sejak hari pertama melakukan kontrak dengan pasien sampai dengan 14 hari pemantuan, peneliti menjamin bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif atau merugikan bagi responden. Bila selama penelitian ini Bapak/Ibu/Saudara merasakan ketidaknyamanan, maka Bapak/Ibu/Saudara berhak untuk berhenti dari penelitian.

Peneliti akan berusaha menjaga hak-hak Bapak/Ibu/Saudara sebagai responden dengan kerahasiaan selama penelitian berlangsung, dan peneliti menghargai keputusan responden untuk tidak meneruskan dalam penelitian kapan saja penelitian berlangsung.

Dengan penjelasan ini, peneliti sangat mengharapkan partisipasi dari Bapak/Ibu/Saudara. Atas perhatian dan partisipasi Bapak/Ibu/Saudara dalam penelitian, peneliti ucapkan terimakasih. Jika anda membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian Ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor Handphone 08124684126

Kupang, mei 2025

Peneliti



Emilia Susanti Mone

PO5303201220781

Lampiran 3**Lampiran 5 Kuesioner****Kuesioner**

Judul : Peran Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Tuberculosis

Nama/inisial :

Usia :

NO	Item pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah anda terkadang lupa minum obat untuk penyakit tuberculosis?		
2	Pikirkan selama dua minggu terakhir, apakah ada hari dimana anda tidak meminum obat tuberculosis anda?		
3	Pernahkah anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu Dokter anda karena anda merasa kondisi anda bertambah parah ketika meminum obat tersebut?		
4	Ketika anda pergi berpergian atau meninggalkan rumah, apakah anda kadang-kadang lupa membawa obat anda?		
5	Apakah kemarin anda meminum obat anda?		
6	Ketika anda merasa sehat, apakah anda juga kadang berhenti meminum obat tuberculosis?		
7	Apakah anda pernah merasa terganggu atau jenuh dengan jadwal minum obat rutin anda?		
8	Seberapa sulit anda meminum semua obat anda? a. Tidak pernah lupa b. Pernah sekali c. Kadang-kadang d. Biasanya e. Selalu Tulis YA jika memilih (b/c/d/e) Tulis TIDAK jika memilih (a)		

Lampiran 4 Surat Ijin Pengambilan Data Awal

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Sekretariat Jenderal
 Jalan H.R. Rasuna Said Blok X-5 Kavling 4-9
 Jakarta Selatan 12950
 (021) 5201590 (hunting)
<https://www.kemkes.go.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXXVII/0919/2025
 Hal : Ijin Pengambilan Data Awal
 11 Februari 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang
 di
 Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah bagi mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan pengambilan data awal kepada:

Nama : Emilia Susanti Mone
 NIM : PO53032011220781
 Jurusan/Prodi : Keperawatan / D-III Keperawatan
 Judul Penelitian : **Peran Keluarga terhadap kepatuhan minum obat pada pasien Tuberculosis dengan aplikasi Google Form di wilayah kerja Puskesmas Oesapa**
 Waktu Penelitian : Pebruari 2025

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terimakasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
 Kementerian Kesehatan Kupang



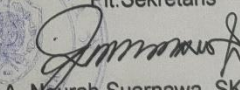
Irfan, SKM., M.Kes

Tembusan :
 1. Kepala Puskesmas Oesapa
 2. Arsip

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



Lampiran 5 Surat Memberi Ijin Pengambilan Data Awal

 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-152/Dinkes.400.7.22.2/II/2025 TENTANG IZIN PENGAMBILAN DATA					
Dasar	: Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19/0920/2025 tanggal 11 Februari 2025 Hal : Permohonan Izin pengambilan Data Awal, maka dengan ini :				
MEMBERI IZIN					
Kepada Nama NIM Jurusan/Prodi Instansi/Lembaga Judul Penelitian Waktu Lokasi	: : Emilia Susanti Mone : PO53032011220781 : D-III Keperawatan : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang : Peran Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Tuberculosis Dengan Aplikasi Google Form di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa : Februari 2025 : UPTD. Puskesmas Oesapa				
Demikian Izin pengambilan data ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.					
Kupang, 13 Februari 2025 an. KEPALA DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG Plt. Sekretaris  I.G.A. Naurah 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.					
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Paraf Hierarki</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">Kasubag Umum dan Kepegawaian</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">  </td> </tr> </table>		Paraf Hierarki		Kasubag Umum dan Kepegawaian	
Paraf Hierarki					
Kasubag Umum dan Kepegawaian					

Lampiran 6 *INFORMED CONSENT*

INFORMED CONSENT (PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Umur :
Alamat :

Menyatakan bahwa saya telah mendapatkan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Emilia Susanti Mone mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang dengan judul Peran Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Tuberculosis Dengan Menggunakan Aplikasi *Google Forms* Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa

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

Kupang,

2025

Saksi

Yang membuat pertanyaan

Peneliti

Emilia Susanti Mone

Lampiran 7 Dokumentasi







Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Emilia Susanti Mone
NIM : PO5303201220781
Judul : Peran Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Tuberkulosis

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1	konsultasi masalah dengan judul	13/01/24	
2	mengonsultasi BAB I sistematisa, Penulisan, Revisi BAB I	21/01/24	
3	Revisi BAB I	12/02/2025	
4	Revisi BAB I 	26/02/2025	
5	Revisi BAB I lanjut BAB 2 & 3 	08/03/2025	
6	Revisi kembali BAB I, 2 & 3 kembali → Tolong revisi sesuai catatan, tambah perhatian kembali bab I	09/03/2025	
7	- Revisi kembali Definisi operasional - " " Instrumen penelitian & metode pengumpulan data	11/03/2025	



P

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 : Emilia Susanti Mone
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303201220781
Dosen Pembimbing : Riny Pujiyanti S.Kep.,Ns.,M.Kep
Dosen Penguji : Maria Agustina Making S.Kep.,Ns.,M.Kep
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Kupang
Judul Karya Ilmiah : **GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TUBERCULOSIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA**

Proposal KTI yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **19.76%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 28 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism

Mury Jermias Kale SST

NIP. 19850704201012100

