

Lampiran 1



YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654
Email: info@stikessuakainsan.ac.id Website : www.stikessuakainsan.ac.id

Nomor : 20/Stupen_TA_mhs/S-Kep/STIKES-SI/X/2023
Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan Pengambilan Data Tugas Akhir Mahasiswa
Lampiran : -

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
dr. Tabiun Huda
di-
tempat.

Dengan hormat,
Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenalkan mahasiswa kami untuk melakukan studi pendahuluan dalam rangka analisis situasi dan pengumpulan data pendahuluan.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

Nama : Patri Nuwu Valentino
NIM : 113063C1120025
Program Studi : Sarjana Ilmu Keperawatan
Topik Penelitian : Gambaran kepatuhan minum obat penderita tuberkulosis paru
Waktu Pelaksanaan : 04 Oktober 2023 sd 04 November 2023
Data Yang diperlukan :

- 1) Data angka kejadian tubercolusi di seluruh puskesmas kota Banjarmasin tahun 2020-2023
- 2) Data terkait program-program pencegahan TB paru dinas kesehatan kota Banjarmasin
- 3) Data terkait evaluasi hasil program pencegahan tuberculosis yang dilakukan dinas kesehatan kota Banjarmasin tahun 2020-2023
- 4) Surat pengantar ke puskesmas yang memiliki angka kejadian TBC tertinggi di kota Banjarmasin.

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 03 Oktober 2023
Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa

Lanawati, S.Kep.Ners.,M.Kep

Tembusan :
1. Arsip

Lampiran 2


YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN
 Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654
 Email: info@stikessuakainsan.ac.id Website : www.stikessuakainsan.ac.id

Nomor : 20/Stupen_TA_mhs/S-Kep/STIKES-SI/X/2023
 Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan Pengambilan Data Tugas Akhir Mahasiswa
 Lampiran : -


Kepada Yth :
 Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
 dr. Tabiun Huda
 di-
 tempat.


Dengan hormat,
 Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenalkan mahasiswa kami untuk melakukan studi pendahuluan dalam rangka analisis situasi dan pengumpulan data pendahuluan.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

Nama	: Patri Nuwu Valentino
NIM	: 113063C1120025
Program Studi	: Sarjana Ilmu Keperawatan
Topik Penelitian	: Gambaran kepatuhan minum obat penderita tuberkulosis paru
Waktu Pelaksanaan	: 04 Oktober 2023 sd 04 November 2023
Data Yang diperlukan	: <ol style="list-style-type: none"> 1) Data angka kejadian tuberkulosis di seluruh puskesmas kota Banjarmasin tahun 2020-2023 2) Data terkait program-program pencegahan TB paru dinas kesehatan kota Banjarmasin 3) Data terkait evaluasi hasil program pencegahan tuberkulosis yang dilakukan dinas kesehatan kota Banjarmasin tahun 2020-2023 4) Surat pengantar ke puskesmas yang memiliki angka kejadian TBC tertinggi di kota Banjarmasin.

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 03 Oktober 2023
Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa

 Lanawati, S.Kep., Ners., M.Kep.


 Kepala Puskesmas:
 1. Arsip

Disetujui dan ditandatangani, tanggal: 09 OCT 2023
 (Materai)
 Febyanti, SKM, M.Kes

Lampiran 3

Lampiran Surat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
 Nomor : 070/ 071- 1108 -Y.SDK/Diskes/
 Perihal : Permohonan Permintaan Data Penelitian

STIKES SUKA INSAAN
 Jl. Suka Insaan, Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654
 Email: stikes@stikesuakainsaan.ac.id Website: www.stikesuakainsaan.ac.id

FORMULIR VERIFIKASI PERMOHONAN PERMINTAAN DATA PENELITIAN
 DINAS KESEHATAN KOTA BANJARMASIN

Kepada Yth :
 Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin

A. Data Pemohon

1. Nama : PATRI NAWU VALENTINO
 2. NIP/NIM : 113063C1120025
 3. Instansi/Institusi : STIKES SUKA INSAAN
 4. Judul Penelitian : "Gambaran Kapasitas Minum Obat pada Penderita TBC"

B. Dasar Surat Permohonan :
 Rekomendasi/ Persetujuan Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin :
 1. Nomor : 201/Supren-TA-mhs/IS-Kep/STIKES-SI/x/2023
 2. Tanggal : 03 Oktober 2023

C. Data Yang Dibutuhkan :

1. Data angka kejadian tuberkulosis di seluruh puskesmas kota
 2. Data terkait program pencegahan TB pada DIHKES
 3. Data terkait evaluasi hasil program pencegahan tuberkulosis tahun 2020-2023
 4. Surat pengantar ke puskesmas yang memiliki angka kejadian TBC tertinggi di Kota Banjarmasin.

D. Sumber Data

1. Program Dinas Kesehatan : P2P
 2. Puskesmas : Kelayan Timur
 3. Lain-lain :

Telah diverifikasi, Tanggal : 09 OCT 2023
 Mengetahui :
 Kepala Yth, Kepala Puskesmas:
 Banjarmasin, 09 Oktober 2023
 Pemohon:
 PATRI NAWU V

Tembusan
 1. Ar
 surat sudah diverifikasi, tanggal: 09 OCT 2023
 Mengetahui:
 Febriyanti, SKM, M.Kes

Lampiran 4



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN

Jalan Pramuka Komp. Tirta Dharma (PDAM) Km.6 Banjarmasin Kode Pos 70249
 Telepon (0511) 4281348 Fax. (0511)4281348
 E-mail : dinkesbjm@gmail.com, Website : dinkes.bjm.go. id

Nomor : 070/091.1108-KSDK/Dinkes
 Sifat : Biasa
 Lampiran : 1 (Satu) Lembar
 Hal : Permohonan Permintaan data Penelitian

Banjarmasin, 09 OCT 2023

Kepada Yth.

Puskemas Kelayan Timur

di - Banjarmasin

Sehubungan dengan permohonan permintaan data penelitian, bersama ini disampaikan bahwa surat rekomendasi/persetujuan dari Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin atas nama permohon sudah diverifikasi di tingkat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin (Formulir Verifikasi Terlampir), selanjutnya mohon kesediaan Bapak/Ibu Kepala Puskemas Kelayan Timur Kota Banjarmasin untuk membantu pemberian data tersebut, Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

A.n Kepala Dinas Kesehatan



Lampiran 5



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KELAYAN TIMUR

Jalan Kelayan B Timur Komp. 10 RT.13 Banjarmasin
Kode Pos 70247 Telepon (0511) 3271472
E-mail : pkmbjm_puskesmaskelayantimur@yahoo.co.id

Banjarmasin, 31 Oktober 2023

Nomor : 800/613/PKM-KT/X/2023
Lampiran : -
Perihal : Selesai Permintaan Data Studi Pendahuluan

Kepada Yth.
Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan
Di -
Tempat

Sehubungan dengan surat dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Nomor : 12/Stupen_TA_mhs/S-Kep/STIKES-SI/IX/2023 dan surat dari Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin Nomor : 070/071.1109-KSDK/DINKES tanggal 09 Oktober 2023, Perihal tersebut diatas, telah selesai melakukan Studi Pendahuluan dalam rangka analisis situasi dan pengumpulan dan pendahuluan di Wilayah kerja Puskesmas Kelayan Timur kota Banjarmasin :

Nama : Patri Nuwu Valentino
NIM : 113063C1120025
Judul Data Penelitian : Gambaran Kepatuhan Minum Obat pada Penderita Tuberculosis

Demikian disampaikan untuk dapat diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya, terima kasih.

Kepala Puskesmas Kelayan Timur,



drg. Roy Kurniady
NIP 19860716 201101 1 002

Lampiran 6

Surat Persetujuan Etik (*Ethical Approval*)
Penelitian Kesehatan dengan Subyek Manusia

PERSETUJUAN ETIK (*ETHICAL APPROVAL*)
Nomor : 009/KEPK-Persetujuan/STIKES-SL/IV/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

**“GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT PENDERITA TUBERKULOSIS PARU
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KELAYAN TIMUR TAHUN 2023”**

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana / Peneliti Utama :

Patri Nuwu Valentino

dapat disetujui pelaksanaannya. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol.

Pada akhir penelitian, laporan hasil pelaksanaan penelitian harus diserahkan kepada KEPK STIKES Suaka Insan Banjarmasin paling lambat **dua tahun** setelah penelitian selesai dilaksanakan. Jika ada perubahan protokol dan / atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (**Amandemen Protokol**).

Banjarmasin, 21 Maret 2024
Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan
STIKES Suaka Insan Banjarmasin



Ermeisi Er Unja, S.Kep, Ns. M.Kep
NIDN 1110058904

Lampiran 7



KOMITE ETIK PENELITIAN STIKES SUAKA INSAN

Alamat : Kampus STIKES Suaka Insan. Telepon : (0511) 3361654
Web : <https://stikessuakainsan.ac.id> | Email : info@stikessuakainsan.ac.id, stikes.bjm@gmail.com

SERTIFIKAT KELAIKAN ETIK PENELITIAN

ETHICAL APPROVAL LETTER

No. 106/KEPK-SI/IV/2024

Komite Etik Penelitian STIKES Suaka Insan setelah mempelajari dan melakukan kajian etik secara seksama terhadap rancangan penelitian, maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan :

Judul : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Penderita Tuberculosis Paru di
Title Wilayah Kerja Puskesmas Kelayan Timur Tahun 2024
Peneliti : PATRI NUWU VALENTINO
Reseacher
NIM : 113063C1120025
Student's Number

Dengan ini menyatakan bahwa protokol tersebut **DITERIMA**
Hereby declared that the protocol is APPROVED

Banjarmasin, 21 April 2024

Ketua
STIKES Suaka Insan
KEPK
Banjarmasin

Ermeisi Er Uhja, S.Kep. Ns, M.Kep
NIDN. 1110058904

Lampiran 8

**YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654
Email: info@stikessuakainsan.ac.id Website : www.stikessuakainsan.ac.id

Nomor : 05/Pen_mhs/S-Kep/STIKES-SI/IV/2024
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Tugas Akhir Mahasiswa
Lampiran : -

Kepada Yth :

Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
dr. Tabiun Huda
di-
tempat.

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenankan mahasiswa kami untuk melakukan pengumpulan data penelitian dalam rangka penelitian tugas akhir mahasiswa..

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

Nama : Patri Nuwu Valentino
NIM : 113063C1120025
Program Studi : Sarjana Keperawatan
Judul Penelitian : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Penderita Tuberculosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kelayan Timur Tahun 2024
Waktu Pelaksanaan : 1 Mei 2024 s.d 31 Juli 2024
Tempat Penelitian : PKM Kelayan Timur

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.



Banjarmasin, 23 April 2024
Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa

Lanawat.,S.Kep,Ners.,M.Kep

Tembusan :

1. Kepala PKM Kelayan Timur
2. Arsip

Lampiran 9



YAYASAN SUKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654
 Email: info@stikessuakainsan.ac.id Website : www.stikessuakainsan.ac.id

Nomor : 05/Pen_mhs/S-Kep/STIKES-SU/IV/2024
 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Tugas Akhir Mahasiswa
 Lampiran : -

Kepada Yth :
 Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
 dr. Tabiun Huda
 di-
 tempat.

Dengan hormat,
 Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenalkan mahasiswa kami untuk melakukan pengumpulan data penelitian dalam rangka penelitian tugas akhir mahasiswa..

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

Nama : Patri Nuwu Valentino
 NIM : 113063C1120025
 Program Studi : Sarjana Keperawatan
 Judul Penelitian : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Penderita Tuberculosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kelayan Timur Tahun 2024
 Waktu Pelaksanaan : 1 Mei 2024 s.d 31 Juli 2024
 Tempat Penelitian : PKM Kelayan Timur

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.



Banjarmasin, 23 April 2024
 Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa

Lanawan, S.Kep,Ners.,M.Kep

Tembusan :
 1. Kepala PKM Kelayan Timur
 2. Arsip



Kepala Puskesmas
 Kepala Puskesmas
 mengesahkan dan menyetujui, tanggal 25 APR 2024
 mengetahui dan membantu.

nyand, SKM, M.Kes

Lampiran 10

Lampiran Surat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
 Nomor : 070/091.0286.Y.SDK/Dikes/
 Perihal : Permohonan Permintaan Data Penelitian

**FORMULIR VERIFIKASI PERMOHONAN PERMINTAAN DATA PENELITIAN
 DINAS KESEHATAN KOTA BANJARMASIN**

A. Data Pemohon

1. Nama : PATRI NELWI VALENTINO
 2. NIP/NIM : 130630220025
 3. Instansi/Institusi : STIKES Suata Inean Banjarmasin
 4. Judul Penelitian : Gambaran Kepatuhan Minum Obat
 Pemenderita Tuberkulosis paru di Wilayah
 Kerja Puskesmas Keluyeh Timur 2021.

B. Dasar Surat Permohonan :
 Rekomendasi/ Persetujuan Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin :

1. Nomor : 05/pan-mhs/S-kap/STIKES-SI/IV/2021
 2. Tanggal : 23 April 2021.


C. Data Yang Dibutuhkan :

1. pemenderita Tuberkulosis paru 2020-2021
 2.

D. Sumber Data :

1. Program Dinas Kesehatan :
 2. Puskesmas : Keluyeh Timur.
 3. Lain-lain :

Telah diverifikasi, Tanggal : 25 APR 2024
 Mengetahui : Banjarmasin, 25 April 2021.
 Pemohon,



Lampiran 11



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN

Jalan Pramuka Kompl. Tirta Dharma (PDAM) km.6 Banjarmasin Kode Pos 70249
 Telepon (0511)4281348 Faks. (0511)4281348
 E-mail : Dinkesbjm@gmail.com Website : Dinkes.Bjm.go.id

Nomor : 070/ 071.0286 -YanSDK/Dinkes Banjarmasin, 25 April 2024
 Sifat :
 Lampiran : 1 (Satu)
 Hal : Permohonan dan Permintaan Data Penelitian

Kepada Yth.

di – Banjarmasin

Sehubungan dengan Surat dari Instansi STIKES Suaka Insan perihal permohonan permintaan data penelitian atas nama : **Patri Nuwu Valentino / NIK/NIP/NIM 113063C1120025** bersama ini disampaikan bahwa permohonan atas nama yang bersangkutan telah diverifikasi di tingkat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin (Formulir Verifikasi Terlampir).

Selanjutnya mohon kesediaan Bapak/Ibu Kepala Puskesmas Kelayan Timur Kota Banjarmasin, untuk menindaklanjuti permohonan dan pemberian data penelitian tersebut, sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku..

Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.



Lampiran 12



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KELAYAN TIMUR
Jalan Kelayan B Timur Komp. 10 RT.13 Banjarmasin
Kode Pos 70247 Telepon (0511) 3271472
E-mail : pkmbjm_puskesmaskelayantimur@yahoo.co.id

SURAT KETERANGAN

Nomor : 800/185/PKM-KTV/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Eko Budi Sulisty, AMKL
NIP : 19860223 201001 1 010
Pangkat / Gol : Penata / III C
Jabatan : Plh. Kepala Puskesmas
Unit Kerja : Puskesmas Kelayan Timur

Dengan ini menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : Patri Nuwu Valentino
NPM : 113063C1120025
Judul Penelitian : Gambaran Kepatuhan Minum Obat pada Penderita Tuberculosis.
PT : STIKES Suaka Insan Banjarmasin.

Yang bersangkutan telah **Selesai Melaksanakan Penelitian** pada periode 31 Mei 2024 s/d 31 Juli 2024 di wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin pada Puskesmas Kelayan Timur.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Banjarmasin, 17 Mei 2024
Plh. Kepala Puskesmas Kelayan Timur,



Eko Budi Sulisty, AMKL
NIP-19860223 201001 1 010

Lampiran 13

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)

Kepada Yth :
Bapak/Ibu responden
Di-

Puskesmas Kelayan Timur Banjarmasin

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Patri Nuwu Valentino

Status : Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu
Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.

Bermaksud akan melakukan penelitian tentang “Gambaran kepatuhan minum obat penderita tuberkulosis paru di wilayah kerja Puskesmas Kelayan Timur Tahun 2024”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kepatuhan minum obat penderita tuberkulosis paru di Puskesmas Kelayan Timur Banjarmasin dan sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa/i program sarjana keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin. Untuk maksud tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk berpartisipasi sebagai responden dalam mengisi lembar kuesioner yang telah disediakan oleh peneliti dan pihak yang kompeten. Apabila Bapak/Ibu menyetujui permohonan ini, saya persilahkan untuk menandatangani lembar pernyataan persetujuan untuk menjadi responden (terlampir).

Atas perhatian dan kesediaan yang telah diberikan, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

(Patri Nuwu Valentino)

Lampiran 14

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah saya mendapatkan penjelasan tentang maksud dan tujuan penelitian yang akan dilakukan. Dengan menandatangani lembar persetujuan ini, saya bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa/i Program Studi Ilmu Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin, yang Bernama Patri Nuwu Valentino dengan judul “Gambaran kepatuhan minum obat penderita tuberkulosis paru di wilayah kerja Puskesmas Kelayan Timur Banjarmasin Tahun 2024”.

Demikian lembar persetujuan ini saya isi dengan sebenar-benarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Banjarmasin, Juni 2024

Responden

(.....)

(Inisial)

Lampiran 15

**LEMBAR KUESIONER PENELITIAN
GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT PENDERITA
TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KELAYAN
TIMUR BANJARMASIN TAHUN 2024**

A. PETUNJUK PENGISIAN KUESIONER

Jawablah dengan memberi tanda *ceklist* (√) pada salah satu jawaban yang menurut anda sesuai.

Jawaban terdiri dari 2 alternatif meliputi :

- a. YA
- b. TIDAK

B. IDENTITAS RESPONDEN

- 1. Nama :
- 2. Jenis Kelamin : L / P
- 3. Usia :
- 4. Pendidikan :
- 5. Pekerjaan :

C. KUESIONER MMAS-8

Pertanyaan :	Ya	Tidak
1. Pernahkah anda lupa minum obat anti tuberkulosis?		
2. Selain lupa, apakah anda pernah tidak minum obat anti tuberkulosis karena alasan lain dalam 2 minggu terakhir?		
3. Pernahkah anda mengurangi atau berhenti minum obat anti tuberkulosis tanpa sepengetahuan dokter karena anda merasa obat yang diberikan membuat keadaan anda menjadi lebih buruk?		
4. Pernahkah anda lupa membawa obat anti tuberkulosis ketika bepergian?		
5. Apakah anda tidak meminum obat anti tuberkulosis anda kemarin?		
6. Apakah anda berhenti minum obat anti tuberkulosis ketika anda merasa gejala yang dialami telah teratasi?		

7. Meminum obat anti tuberkulosis setiap hari merupakan suatu ketidaknyamanan untuk beberapa orang, apakah anda merasa terganggu karena harus minum obat setiap hari?		
8. Seberapa sulit anda mengingat jadwal meminum obat anda? a. Tidak pernah b. Sese kali (lupa 1x seminggu) c. Kadang-kadang (lupa 2-3x seminggu) d. Biasanya (lupa 4-6x dalam seminggu) e. Selalu (lupa 7x seminggu)		

(Kuesinoer MMAS-8 Morisky et.al 2011)

Lampiran 17

Frequency Table**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	34	65,4	65,4	65,4
	Perempuan	18	34,6	34,6	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Remaja Akhir	11	21,2	21,2	21,2
	Dewasa Awal	13	25,0	25,0	46,2
	Dewasa Akhir	14	26,9	26,9	73,1
	Lansia Awal	8	15,4	15,4	88,5
	Lansia Akhir	6	11,5	11,5	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	5	9,6	9,6	9,6
	SLTP	6	11,5	11,5	21,2
	SLTA	32	61,5	61,5	82,7
	Sarjana	9	17,3	17,3	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pegawai Swasta	27	51,9	51,9	51,9
	IRT	12	23,1	23,1	75,0
	Wiraswasta	2	3,8	3,8	78,8
	Pelajar	6	11,5	11,5	90,4
	PNS	5	9,6	9,6	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

Kepatuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Patuh	38	73,1	73,1	73,1
	Tidak Patuh	14	26,9	26,9	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

Lampiran 18



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA
PROPOSAL
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
 STIKES SUKA INSAN BANJARMASIN
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Patri Nuwu Valentino

NIM : 113063C1120025







Judul Tugas Akhir : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Penderita
 Tuberculosis Paru

Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Warjiman S. Kep., Ners., MSN.
- Pembimbing 2 : Theresia Jamini S. Kep., Ners., M. Kep.



Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1	15 September 2023	Esai proposal pembahasan topik.	→ Mencari Masalah	
2	22 September 2023	Esai proposal.	- mencari masalah TB paru - prosedur Dennis (kultur) Korea dan Indonesia - pencarian masalah TB paru	
3	25 September 2023	BAB I Latar Belakang Masalah	- Tempur pantiung melakukan penelitian nantiannya. - masalah terkait TB sebagai topik utama - Keaslian penelitian (3 Jurnal)	

Konsul ke	Hari/ Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
4	29 September 2023	BAB I Luar Bidang Masalah	- mencari dan Studi pendahuluan - melaksanakan Studi pendahuluan Sebagai penguat materi yang di ajar.	
5	06 Oktober 2023	Tugas Pembelian	- Cari tugas yang lebih kreatif dan mengundang minat.	
6	23 Oktober 2023	Studi dan Studi pendahuluan	- manulas kerangka teori dan kerangka konsep.	
7	27 Oktober 2023	BAB II Luar Bidang	- manulas MMS-D - manulas kandungan Teori - manulas kerangka teori	
8	30 Oktober 2023	BAB IV Luar Bidang	- kerangka teori Sebagai kerangka landasan teori - perolehan garis penghubung kerangka	
9	1 Desember 2023	BAB III Definisi operasional	- Definisi operasional diperolehkan Sebagai tugas pembelian plan kedua-jam	



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA
PROPOSAL

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
STIKES SUKA INSAN BANJARMASIN
TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Patri Nuwu Valentino

NIM : 113063C1120025

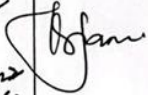

Judul Tugas Akhir : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Penderita
Tuberculosis Paru






Tim Pembimbing :

▪ Pembimbing 1 : Warjiman S.Kep., Ners., MSN.

▪ Pembimbing 2 : Theresia Jamini S.Kep, Ners., M.Kep.

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1	10 Sept 2023	Esai proposal pemeriksaan tuberk.	- Berproses dalam menuliskan latar belakang - Jalur transmisi dari donor - Air, makanan, bali - rumah & tempat public	 Theresia Jamini
2	9 Oktober 2023	DAB II	- Metode penelitian yang digunakan. - promotor, subyek, keuntungan dari definisi operasional. - tempat dan waktu penelitian yang akan dilakukan - teknik sampling yang digunakan disesuaikan dgn jmlah populasi	 Theresia Jamini

Konsul ke	Hari/ Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
			<ul style="list-style-type: none"> - (1) sistem penelitian cari sample yang mau validasi kepastian dan drum - Sebaiknya tambah data Jalang puita. 	
3		BAB II BAB III	<ul style="list-style-type: none"> - landasan teori - Populasi, sample, sample kuesioner, uji validasi dan reliabilitas. 	 Th. Jaman
			<ul style="list-style-type: none"> - Psikologi dan . Scoring, etc, dan itu di aplikasi bisa dilihat dari. - Bisa menggunakan software 	
			<ul style="list-style-type: none"> - uji t, dan uji perbedaan. 	
4.		BAB III	<ul style="list-style-type: none"> - Uji validasi dan reliabilitas, hasil diolah oleh alat x hasil belajar, dll. 	 Th. Jaman
5.		BAB I, II, III, dan	<ul style="list-style-type: none"> - berikan tes yang scoring. 	 Th. Jaman

Lampiran 19



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA
SKRIPSI
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
 STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024







Nama Mahasiswa : Patri Nuwu Valentino
 NIM : 113063C1120025
 Judul Tugas Akhir : "Gambaran Kepatuhan Minum Obat Penderita
 Tuberkulosis Paru di Wilayah Puskesmas Kelayan
 Timur Tahun 2024"



Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Warjiman S.Kep., Ners., MSN.
- Pembimbing 2 : Theresia Jamini S.Kep., Ners., M.Kep.

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1.	5 Maret 2024	Revisi proposal.	publiser sesuai dengan penguji dan nilai sesuai etika.	
2.	14 Maret 2024	Melihat uji etika	persiapan publikasi	
3.	18 April 2024	Kontrol keaslian (instrumen)	Cari jurnal untuk mempublikasikan keaslian uji digunakan valid dan dapat dipertanggung jawabkan.	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
4.	10. Mei 2024	Master fold	Jumlah total dari pertemuan di FKM sebaiknya menjadi minimal 100 yang paling lengkap salah satunya.	
5.	13. Mei 2024	Master fold.	Dimainkan dan didefinisikan ulang BAB 1 pembekuan.	
6.	17 Mei 2024	BAB 1	Pembekuan pada angka pembekuan untuk keperluan dengan tidak orang lain (pengantar & pembekuan).	
7.	21 Mei 2024	BAB 4	Pembekuan mengenai pembekuan di bagian dan juga tindakan gmlk dan pembekuan.	
8.	22 Mei 2024	BAB 5	Bagian dari kasus mengenai. tugas khusus di BAB 1, bisa ada dan keputusannya di situ atau dengan itu BAB 1.	
9.	3 Juni 2024	Alasan & main Ship.	Alasan dan master & susunan	



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA
SKRIPSI
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
 STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : PATRI NUWU VALENTINO




NIM : 113063C1120025





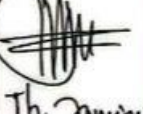
Judul Tugas Akhir : "Gambaran Kepatuhan Minum Obat Penderita
 Tuberkulosis Paru di Wilayah Puskesmas Kelayan
 Timur"



Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Warjiman S.Kep, Ners., MSN.
- Pembimbing 2 : Theresia Jamini S.Kep, Ners., M.Kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1.	22 April 2024	BAB III	Can juvent yang dapat merupakan kegunaan valid tablet dengan respon dan hasil yang sama dan biaya yang rendah	 Th. Jamini
2.	25 April 2024	BAB III	Perongkon hasil dan validitas obat yang diambil sebagai acuan instruksi tablet valid dengan unakan rumus obat.	 Th. Jamini
3.	27 Mei 2024	BAB III	- populasi - Hasil penelitian - Referensi - Skripsi - Buku.	 Th. Jamini

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
4.	28 Mei 2024	BAB III BAB IV	- Populi, scung, etc. & pmbelahan karidat - pmbelahan dipulsa - pmbelahan kany - pmbelahan kany - pmbelahan kany - pmbelahan kany - pmbelahan kany	 Th. Jurni
5	29 Mei 2024	BAB IV	pmbelahan sudah cukup pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan	 Th. Jurni
6.	30 Mei 2024	Alestate BAB IV	pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan	 Th. Jurni
7.	10 Juni 2024	- Alestate - Manus kep. - PPT	Karya & pmbelahan dalam mimbun pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan	 Th. Jurni
8.	15 Juni 2024	- Alestate - PPT	pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan pmbelahan	 Th. Jurni

Lampiran 20

Jadwal Penelitian																																																
Kegiatan	Tahun 2023														Tahun 2024																																	
	September					Oktober				November					Desember					Januari				Februari				Maret					April				Mei				Juni					Juli		
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4
Penyusunan proposal																																																
Seminar proposal																																																
Perbaikan Proposal																																																
Pengajuan etik																																																
Persiapan penelitian																																																
Pengumpulan data																																																
Pengolahan data																																																
Analisa data																																																
Ujian skripsi																																																
Perbaikan skripsi																																																
Pengumpulan skripsi																																																

Lampiran 21

