

LAMPIRAN

Lampiran 1 Rencana Anggaran Biaya Penelitian

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit cost (Rp.)	Jumlah (Rp.)
1	Pengadaan Bahan Habis Pakai di Lapangan				
	Pencetakan Kuesioner	94	Lembar	500	47.00
2	Transportasi ke lokasi penelitian				
a.	Studi Pendahuluan	4	Kali	20.000	80.000
b.	Transportasi Penelitian	7	kali	20.000	210.000
3	ATK dan Pengadaan				
a.	Print draft KTI	3	Rangkap	30.000	90.000
b.	Map	3	Buah	5.000	15.000
c.	Pulpen	3	Buah	5.000	15.000
4	Souvenir untuk responden				
	Susu, makanan ringan	94	Paket	5.000	470.000
Total biaya penelitian					970.000

Lampiran 2 Jadwal Penelitian

[illegible]

Lampiran 3 *Informat Consent*

PSP
(Penjelasan Sebeleum Penelitian)

Nama Peneliti : Domi Anjira
 NIM : P20630123064
 Alamat : Jl. Cilolohan, Setiaratu, Kec Cibeureum, Kota Tasikmalaya,
 Jawa Barat
 No. HP : 0881080546271
 Judul penelitian : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis Pasien
 Rawat Jalan TB Paru di Rsud Dr. Soekardjo Kota
 Tasikmalaya 2025

Peneliti merupakan mahasiswa Program Studi D-III Farmasi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Saudara/I diminta untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Pemilihan responden dilakukan secara sukarela, sehingga Saudara berhak menolak atau menghentikan partisipasi kapan pun tanpa konsekuensi apapun.

Penelitian ini dilaksanakan dengan cara peneliti menyebarkan lembar kuesioner yang berisi beberapa pertanyaan, yang kemudian diisi oleh responden sesuai dengan pengetahuan dan pengalaman masing-masing. Semua informasi yang Saudara berikan hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan akan dijaga kerahasiaannya sebaik mungkin. Peneliti juga akan menjaga kerahasiaan identitas Saudara dengan menjamin bahwa data pribadi tidak akan dicantumkan dalam hasil atau laporan penelitian.

Apabila Saudara merasa tidak nyaman, Saudara dapat menyampaikan langsung kepada peneliti. Jika Saudara bersedia, mohon tandatangani lembar persetujuan ini serta kuesioner sebagai bukti kesediaan berpartisipasi dalam penelitian.

Tasikmalaya,.....

Peneliti

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden

Lembar Persetujuan Responden

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama peneliti : Domi Anjira

NIM : P20630123064

Alamat : Jl. Cilolohan, Setiaratu, Kec Cibeureum, Kota Tasikmalaya,
Jawa Barat

Judul penelitian : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis Pasien
Rawat Jalan TB Paru di Rsud Dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya
2025

Dengan ketentuan segala hal menyangkut responden akan dirahasiakan dan hanya semata-mata untuk kepentingan penelitian.

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya,.....

Peneliti

Responden

Domi Anjira

(.....)

Lampiran 5 Kuisisioner Penelitian

KUISISIONER PENELITIAN

Karakteristik responden :

No. Responden :

Nama :

Jenis kelamin :

Usia :

Pendidikan terakhir :

Pekerjaan :

Alamat :

Kuisisioner MMAS-8 score (Tingkat kepatuhan minum obat)

Petunjuk pengisian

Berilah tanda ceklis atau centang pada kolom jawaban yang tersedia dibawah ini

No.	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah bapak atau ibu terkadang lupa minum obat?		
2	Apakah dalam dua minggu terakhir, bapak atau ibu lupa mengkonsumsi obat?		
3	Apakah bapak atau ibu pernah mengurangi atau berhenti mengkonsumsi obat tanpa menginformasikan kepada dokter karena merasa kondisi lebih buruk saat menggunakan obat?		
4	Ketika melakukan perjalanan atau meninggalkan rumah, apakah bapak atau ibu terkadang lupa untuk membawa obat?		
5	Apakah bapak atau ibu kemarin meminum semua obat?		
6	Saat merasa keadaan membaik, apakah bapak atau ibu terkadang memilih untuk berhenti meminum obat?		
7	Apakah bapak/ibu merasa terganggu atau tidak nyaman harus mengonsumsi obat tiap hari?		
8	Berapa kali bapak/ibu lupa mengkonsumsi obat dalam seminggu?	1= tidak pernah 2= jarang 3= kadang-kadang 4= sering 5= sangat sering	

Lampiran 6 Surat Pengantar Survey Awal

PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA
DINAS KESEHATAN
UPTD KHUSUS RSUD dr. SOEKARDJO
 Jalan Rumah Sakit Nomor 33 Tasikmalaya, Kelurahan Empangsari
 Kecamatan Tawang Kota Tasikmalaya Jawa Barat 46113
 Laman www.rsud.tasikmalayakota.go.id



Perihal : Surat Pengantar PKL/Magang/
 Survey Awal/Uji Validitas/ Penelitian

Kepada Yth :
 Kabag/Kabid/Sub-Koord/
 Ka. Instalasi/ Ka. Ruangan
Rakam medis.

Doni Anjira.

di
 Tempat

Berkenaan surat dari Institusi Pendidikan
PaTeks TSM No. *PP.06.02/F.XV/11/2020/2025*
 Tgl. *23 mui 2025* Izin PKL/Magang/Survey Awal/Uji
 Validitas/ Penelitian yang akan diselenggarakan tanggal
10 November 2025 s.d 15 November 2025

Sesuai dengan surat perjanjian kerjasama Rumah Sakit dengan Institusi Pendidikan, untuk itu kami mohon bantuan serta bimbingannya dari Ruangan yang terkait.

Terima kasih

Tasikmalaya, *12 November 2025*
 KA. BAGIAN SDM

EKO YULIANTO, S.SiT, M.Kes
 NIP. 19781204 200003 1 002

Lampiran 7 Permohonan Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
 Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang
 Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
 ☎ (0265) 340186
 🌐 <https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XVIII/5972/2025
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

20 November 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya
 Komplek Perkantoran, Jl. Insinyur H. Djuanda, Cipedes, Panyingkiran, Kec. Indihiang, Kab.
 Tasikmalaya, Jawa Barat 46151

Dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) bagi mahasiswa Tingkat Akhir Tahun Akademik 2025/2026 Program Studi D3 Farmasi Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, maka kami bermaksud mengajukan permohonan izin Penelitian di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Nama : Domi Anjira
 NIM : P20630123064
 Judul KTI : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Antituberkulosis Pasien Tb Paru Di Rsud. Dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya 2025

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya,



Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M. Kep.

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian Tanda Tangan Elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.komdigi.go.id/verifyPDF>.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).



Lampiran 8 Permohonan Izin Pendahuluan

 Kemenkes Poltekkes Tasikmalaya	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang Tasikmalaya, Jawa Barat 46115 (0265) 340186 https://poltekestasikmalaya.ac.id
Nomor : PP.06.02/F.XVIII/2201/2025 Hal : Permohonan Izin Pendahuluan	23 Mei 2025

Yth. Direktur RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya
 Jl. Rumah Sakit No.33, Empangsari,
 Kec. Tawang, Kab. Tasikmalaya, Jawa Barat 46113

Dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) bagi mahasiswa Tingkat Akhir Tahun Akademik 2025/2026 Program Studi D3 Farmasi Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, maka kami bermaksud mengajukan permohonan izin Pendahuluan di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin atas nama :

Nama : Domi Anjira
 NIM : P20630123064
 Judul KTI : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pasien Tuberkulosis Di Rsud. Dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya

Atas perhatian dan kerjasama Saudara, kami mengucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya,



Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M. Kep.

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://lte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSRE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 9 Permohonan Izin Penelitian

PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA
DINAS KESEHATAN
UPTD KHUSUS RSUD dr. SOEKARDJO
 Jalan Rumah Sakit Nomor 33 Tasikmalaya, Kelurahan Empangsari
 Kecamatan Tawang Kota Tasikmalaya Jawa Barat 46113
 Laman www.rsud.tasikmalayakota.go.id

Perihal : Surat Pengantar PKL/Magang/
 Survey Awal Uji Validitas/ Penelitian

Kepada Yth :
 Kabag/ Kabid/ Sub-Koord/
 Ka. Instalasi/ Ka. Ruangan
 POU TADR.

Domi Angre

di
 Tempat

Berkenaan surat dari Institusi Pendidikan
 Poltekkes STM No. PP-06-02 / F. XVII / 1972 / 2025

Tgl. 20 Mei 2025 Izin PKL/Magang/Survey Awal Uji
 Validitas/ Penelitian yang akan diselenggarakan tanggal
 20 Mei s.d 20 Agustus 2025

Sesuai dengan surat perjanjian kerjasama Rumah Sakit dengan Institusi Pendidikan, untuk itu kami mohon bantuan serta bimbingannya dari Ruangan yang terkait.

Terima kasih

Tasikmalaya, 20 Mei 2025
 KA BAGIAN SDM

 IIS NUR AENI SKM MM
 NIP. 197901272011012001

Lampiran 10 Lembar Persetujuan Responden (PSP)

33

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden

Lembar Persetujuan Responden

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : DENI PRIYATNA

Usia : 49

Jenis Kelamin : LAKU-LAKU

Alamat : GUNUNG JAMBU 01/07 CIPAWITRA, MANGUNBUMI

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama peneliti : Domi Anjira

NIM : P20630123064

Alamat : Jl. Cilolohan, Setiaratu, Kec Cibeureum, Kota Tasikmalaya,
Jawa Barat

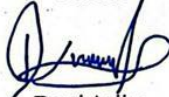
Judul penelitian : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis Pasien
Rawat Jalan TB Paru di Rsud Dr. Soekardjo Kota
Tasikmalaya 2025

Dengan ketentuan segala hal menyangkut responden akan dirahasiakan dan hanya semata-mata untuk kepentingan penelitian.

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 7.5.2024.

Peneliti


Domi Anjira

Responden


(...Deni P...)

Lampiran 11 Kuesioner Penelitian

34

Lampiran 5 Kuisisioner Penelitian

KUISISIONER PENELITIAN

Karakteristik responden :

No. Responden : DENI PRIYATNA

Nama : LAKI-LAKI

Jenis kelamin : 49 th

Usia : SD

Pendidikan terakhir :

Pekerjaan : WIRASWASTA

Alamat : GUNUNG JAMBU 1/1 CIPAWITRA, MANGKUBUMI

Kuisisioner MMAS-8 score (Tingkat kepatuhan minum obat)

Petunjuk pengisian

Berilah tanda ceklis atau centang pada kolom jawaban yang tersedia dibawah ini

No.	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah bapak atau ibu terkadang lupa minum obat?		✓
2	Apakah dalam dua minggu terakhir, bapak atau ibu lupa mengkonsumsi obat?		✓
3	Apakah bapak atau ibu pernah mengurangi atau berhenti mengkonsumsi obat tanpa menginformasikan kepada dokter karena merasa kondisi lebih buruk saat menggunakan obat?		✓
4	Ketika melakukan perjalanan atau meninggalkan rumah, apakah bapak atau ibu terkadang lupa untuk membawa obat?		✓
5	Apakah bapak atau ibu kemarin meminum semua obat?		✓
6	Saat merasa keadaan membaik, apakah bapak atau ibu terkadang memilih untuk berhenti meminum obat?		✓
7	Apakah bapak/ibu merasa terganggu atau tidak nyaman harus mengonsumsi obat tiap hari?		✓
8	Berapa kali bapak/ibu lupa mengkonsumsi obat dalam seminggu?	X= tidak pernah 2= jarang 3= kadang-kadang 4= sering 5= sangat sering	



Lampiran 12 Data Hasil SPSS

Statistics						
		Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Kepatuhan Minum Obat
N	Valid	94	94	94	94	94
	Missing	0	0	0	0	0

Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	15-25	23	24,5	24,5	24,5
	26-45	37	39,4	39,4	63,8
	46-55	25	26,6	26,6	90,4
	>55	9	9,6	9,6	100,0
	Total	94	100,0	100,0	

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki laki	54	57,4	57,4	57,4
	Perempuan	40	42,6	42,6	100,0
	Total	94	100,0	100,0	

Pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak sekolah	10	10,6	10,6	10,6
	SD	35	37,2	37,2	47,9
	SLTP	17	18,1	18,1	66,0
	SLTA	30	31,9	31,9	97,9
	Perguruan tinggi	2	2,1	2,1	100,0
	Total	94	100,0	100,0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	43	45,7	45,7	45,7
	Pegawai swasta	36	38,3	38,3	84,0
	wiraswasta	15	16,0	16,0	100,0
	Total	94	100,0	100,0	

Kepatuhan Minum Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kepatuhan rendah	15	16,0	16,0	16,0
	Kepatuhan Sedang	20	21,3	21,3	37,2
	kepatuhan tinggi	59	62,8	62,8	100,0
	Total	94	100,0	100,0	

Jenis Kelamin * Kepatuhan Minum Obat Crosstabulation

		Kepatuhan Minum Obat			Total
		Kepatuhan rendah	Kepatuhan Sedang	kepatuhan tinggi	
Jenis Kelamin	Laki	Count	10	11	33
	laki	% within Jenis Kelamin	18,5%	20,4%	61,1%
	Perempuan	Count	5	9	26
	puan	% within Jenis Kelamin	12,5%	22,5%	65,0%
Total		Count	15	20	59
		% within Jenis Kelamin	16,0%	21,3%	62,8%

Usia * Kepatuhan Minum Obat Crosstabulation

		Kepatuhan Minum Obat			Total
		Kepatuhan rendah	Kepatuhan Sedang	kepatuhan tinggi	

Usia	15-25	Count	0	4	19	23
		% within Usia	0,0%	17,4%	82,6%	100,0%
	26-45	Count	4	7	26	37
		% within Usia	10,8%	18,9%	70,3%	100,0%
	46-55	Count	5	8	12	25
		% within Usia	20,0%	32,0%	48,0%	100,0%
	>55	Count	6	1	2	9
		% within Usia	66,7%	11,1%	22,2%	100,0%
Total		Count	15	20	59	94
		% within Usia	16,0%	21,3%	62,8%	100,0%

Pendidikan * Kepatuhan Minum Obat Crosstabulation

			Kepatuhan Minum Obat			Total
			Kepatuhan rendah	Kepatuhan Sedang	kepatuhan tinggi	
Pendidikan	Tidak sekolah	Count	5	4	1	10
		% within Pendidikan	50,0%	40,0%	10,0%	100,0%
	SD	Count	7	9	19	35
		% within Pendidikan	20,0%	25,7%	54,3%	100,0%
	SLTP	Count	3	5	9	17
		% within Pendidikan	17,6%	29,4%	52,9%	100,0%
	SLTA	Count	0	2	28	30
		% within Pendidikan	0,0%	6,7%	93,3%	100,0%
	Perguruan tinggi	Count	0	0	2	2
		% within Pendidikan	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
Total		Count	15	20	59	94
		% within Pendidikan	16,0%	21,3%	62,8%	100,0%

Pekerjaan * Kepatuhan Minum Obat Crosstabulation

			Kepatuhan Minum Obat			
			Kepatuhan rendah	Kepatuhan Sedang	kepatuhan tinggi	Total
Pekerjaan	Tidak bekerja	Count	6	8	29	43
		% within Pekerjaan	14,0%	18,6%	67,4%	100,0%
	Pegawai swasta	Count	5	9	22	36
		% within Pekerjaan	13,9%	25,0%	61,1%	100,0%
	wiraswasta	Count	4	3	8	15
		% within Pekerjaan	26,7%	20,0%	53,3%	100,0%
Total		Count	15	20	59	94
		% within Pekerjaan	16,0%	21,3%	62,8%	100,0%

Lampiran 13 Dokumentasi Wawancara Responden



Lampiran 14 Data Hasil Jawaban Responden

No. Resp	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	TOTAL
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8
2	1	1	1	1	0	1	1	1	7
3	1	1	1	1	0	1	1	1	7
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8
9	1	1	1	1	0	1	1	1	7
10	1	1	1	1	0	1	1	1	7
11	1	1	1	1	1	1	1	1	8
12	1	1	1	1	1	1	1	1	8
13	1	1	1	1	1	1	1	1	8
14	1	1	1	1	0	1	1	1	7
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8
16	1	1	1	1	1	1	1	1	8
17	1	1	1	1	0	1	1	1	7
18	1	1	1	1	1	1	1	1	8
19	1	1	1	1	1	1	1	1	8
20	1	1	1	1	1	1	1	1	8
21	1	1	1	1	1	1	1	1	8
22	1	1	1	1	0	1	1	1	7
23	1	1	1	1	1	1	1	1	8
24	1	1	1	1	0	1	1	1	7
25	1	1	1	1	0	1	1	1	7
26	1	1	1	1	1	1	1	1	8
27	0	1	1	0	1	1	0	0,7	4,7
28	1	1	1	1	1	1	1	1	8
29	1	1	1	1	1	1	1	1	8
30	1	1	1	1	0	1	1	1	7
31	0	1	1	0	1	1	1	0,5	5,5
32	0	0	1	1	0	1	1	0,2	4,2
33	1	1	1	1	1	1	1	1	8
34	1	1	1	1	1	1	1	1	8
35	1	1	1	1	1	1	1	1	8
36	1	1	1	1	1	1	1	0,5	7,5
37	0	1	1	0	0	1	1	0,2	4,2
38	1	1	1	1	1	1	1	1	8
39	0	0	1	1	1	1	0	0,5	4,5
40	1	1	1	1	1	1	1	1	8
41	1	1	1	1	1	1	1	0,7	7,7
42	1	1	1	1	1	1	1	1	8
43	1	1	1	1	1	1	1	1	8
44	0	1	1	0	1	1	1	0	5
45	1	1	1	1	1	1	1	1	8
46	1	1	1	1	1	1	1	1	8
47	1	1	1	1	1	1	1	1	8
48	1	1	1	1	1	1	1	1	8
49	0	0	1	1	1	1	0	0,5	4,5
50	1	1	1	1	1	1	1	1	8
51	1	1	1	1	1	1	1	1	8
52	1	1	1	1	1	1	1	1	8
53	1	1	1	1	1	1	1	1	8
54	0	1	1	0	1	1	0	0,5	4,5
55	1	1	1	1	1	1	1	1	8
56	1	1	1	1	1	1	1	1	8
57	1	1	1	1	1	1	1	1	8
58	1	1	1	1	1	1	1	1	8
59	1	1	1	1	1	1	1	0,7	7,7
60	1	1	1	1	1	1	1	1	8
61	0	0	1	0	1	1	0	0,5	3,5

62	1	1	1	1	1	1	1	0,7	7,7
63	1	1	1	1	1	1	1	0,7	7,7
64	1	1	1	1	1	1	1	1	8
65	1	1	1	1	1	1	1	1	8
66	1	1	1	1	1	1	1	1	8
67	1	1	1	1	1	1	1	1	8
68	1	1	1	1	1	1	1	1	8
69	1	1	1	1	1	1	1	1	8
70	0	0	1	1	0	1	0	0,5	3,5
71	1	1	1	1	1	1	1	0,2	7,2
72	1	1	1	1	1	1	1	0,7	7,7
73	1	1	1	1	1	1	1	1	8
74	1	1	1	1	1	1	1	1	8
75	1	1	1	1	1	1	1	1	8
76	1	1	1	1	1	1	1	1	8
77	1	1	1	0	0	1	0	0	4
78	1	1	1	1	1	1	1	1	8
79	1	1	1	1	1	1	1	0,5	7,5
80	0	1	1	1	1	1	1	0	6
81	1	1	1	1	1	1	1	0,7	7,7
82	1	1	1	1	1	1	1	1	8
83	1	1	1	1	1	1	1	1	8
84	1	1	1	1	1	1	1	0	7
85	1	1	1	1	1	1	1	0,5	7,5
86	1	1	1	1	1	1	1	0	7
87	1	1	1	1	1	1	1	1	8
88	1	1	1	1	1	1	1	0,5	7,5
89	0	1	1	0	1	1	0	0,5	4,5
90	1	1	1	1	1	1	1	0,5	7,5
91	1	1	1	1	1	1	1	1	8
92	1	1	1	1	1	1	1	1	8
93	0	0	1	0	1	1	0	0	3
94	1	1	1	1	1	1	1	1	8

Keterangan penilaian kepatuhan minum obat

Kepatuhan tinggi : 8
 Kepatuhan sedang : 6-7
 Kepatuhan rendah : <6

Pertanyaan ke 1 sampai 7

Jawaban tidak skor : 1
 Jawaban ya skor : 0

Pertanyaan ke-8

Skor 1 : tidak pernah
 Skor 0,7 : jarang
 Skor 0,5 : kadang-kadang
 Skor 0,2 : sering
 Skor 0 : sangat sering

Lampiran 15 Data karakteristik Responden Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis

No. resp	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan
1	22	Laki - Laki	SLTA	Tidak Bekerja
2	49	Laki - Laki	SD	Wiraswasta
3	29	Perempuan	SD	Tidak Bekerja
4	38	Perempuan	SLTP	Tidak Bekerja
5	28	Perempuan	SLTA	Tidak Bekerja
6	16	Laki - Laki	SLTP	Tidak Bekerja
7	40	Perempuan	SLTP	Tidak Bekerja
8	18	Laki - Laki	SLTA	Tidak Bekerja
9	53	Laki - Laki	SD	Wiraswasta
10	55	Laki - Laki	SD	Pekerja Swasta
11	30	Perempuan	SLTA	Tidak Bekerja
12	27	Perempuan	SLTA	Tidak Bekerja
13	39	Perempuan	SLTA	Tidak Bekerja
14	52	Laki - Laki	SLTP	Pekerja Swasta
15	41	Laki - Laki	SD	Pekerja Swasta
16	54	Laki - Laki	SD	Pekerja Swasta
17	75	Laki - Laki	SD	Pekerja Swasta
18	73	Laki - Laki	SLTP	Pekerja Swasta
19	25	Perempuan	SLTA	Pekerja Swasta
20	22	Perempuan	SLTA	Tidak Bekerja
21	22	Laki - Laki	SLTA	Pekerja Swasta
22	22	Perempuan	SLTA	Tidak Bekerja
23	43	Perempuan	SD	Pekerja Swasta
24	44	Laki - Laki	SLTP	Pekerja Swasta
25	51	Perempuan	SLTP	Tidak Bekerja
26	43	Laki - Laki	SD	Wiraswasta
27	40	Laki - Laki	Tidak Sekolah	Pekerja Swasta
28	32	Perempuan	SD	Wiraswasta
29	33	Laki - Laki	SD	Wiraswasta
30	54	Laki - Laki	Tidak Sekolah	Pekerja Swasta
31	55	Perempuan	Tidak Sekolah	Tidak Bekerja
32	47	Laki - Laki	Tidak Sekolah	Pekerja Swasta
33	55	Laki - Laki	SLTA	Wiraswasta
34	16	Laki - Laki	SLTP	Tidak Bekerja
35	19	Perempuan	SLTA	Pekerja Swasta
36	44	Laki - Laki	SD	Wiraswasta

37	50	Perempuan	SD	Tidak Bekerja
38	45	Laki - Laki	SLTP	Pekerja Swasta
39	70	Laki - Laki	SD	Tidak Bekerja
40	22	Perempuan	SLTA	Pekerja Swasta
41	47	Laki - Laki	SLTP	Wiraswasta
42	19	Laki - Laki	SLTA	Tidak Bekerja
43	28	Laki - Laki	SLTA	Pekerja Swasta
44	58	Perempuan	SD	Wiraswasta
45	49	Perempuan	SD	Tidak Bekerja
46	29	Laki - Laki	SLTA	Tidak Bekerja
47	29	Laki - Laki	SLTA	Pekerja Swasta
48	36	Perempuan	SLTP	Tidak Bekerja
49	55	Laki - Laki	Tidak Sekolah	Wiraswasta
50	36	Laki - Laki	SD	Wiraswasta
51	32	Perempuan	SLTA	Tidak Bekerja
52	46	Laki - Laki	SD	Wiraswasta
53	21	Laki - Laki	SD	Pekerja Swasta
54	67	Perempuan	SD	Tidak Bekerja
55	18	Perempuan	SLTA	Tidak Bekerja
56	45	Laki - Laki	SD	Pekerja Swasta
57	55	Perempuan	SLTA	Tidak Bekerja
58	47	Perempuan	SD	Tidak Bekerja
59	16	Perempuan	SLTP	Tidak Bekerja
60	26	Perempuan	SD	Tidak Bekerja
61	61	Laki - Laki	SD	Tidak Bekerja
62	51	Laki - Laki	Tidak Sekolah	Pekerja Swasta
63	48	Perempuan	SD	Tidak Bekerja
64	36	Perempuan	SD	Tidak Bekerja
65	56	Laki - Laki	Tidak Sekolah	Pekerja Swasta
66	53	Laki - Laki	Perguruan Tinggi	Pekerja Swasta
67	47	Laki - Laki	SD	Pekerja Swasta
68	48	Perempuan	SD	Tidak Bekerja
69	46	Laki - Laki	SD	Pekerja Swasta
70	63	Perempuan	SD	Tidak Bekerja
71	53	Laki - Laki	SD	Wiraswasta
72	34	Laki - Laki	SLTA	Pekerja Swasta
73	39	Perempuan	SLTA	Tidak Bekerja
74	20	Perempuan	SLTA	Tidak Bekerja
75	20	Laki - Laki	SLTA	Tidak Bekerja
76	45	Perempuan	SLTP	Tidak Bekerja

77	39	Laki - Laki	SLTP	Pekerja Swasta
78	22	Perempuan	SLTA	Pekerja Swasta
79	25	Laki - Laki	SLTA	Pekerja Swasta
80	37	Laki - Laki	SD	Wiraswasta
81	29	Perempuan	SD	Pekerja Swasta
82	25	Laki - Laki	SLTA	Pekerja Swasta
83	18	Laki - Laki	SLTA	Tidak Bekerja
84	29	Perempuan	SD	Tidak Bekerja
85	25	Perempuan	SLTP	Tidak Bekerja
86	37	Laki - Laki	SD	Pekerja Swasta
87	24	Laki - Laki	SLTA	Pekerja Swasta
88	38	Perempuan	Tidak Sekolah	Tidak Bekerja
89	28	Laki - Laki	SLTP	Pekerja Swasta
90	49	Perempuan	Tidak Sekolah	Tidak Bekerja
91	34	Laki - Laki	Perguruan Tinggi	Pekerja Swasta
92	42	Laki - Laki	SLTP	Wiraswasta
93	69	Laki - Laki	Tidak Sekolah	Pekerja Swasta
94	18	Laki - Laki	SLTA	Tidak Bekerja

Lampiran 16 Biodata Diri Penulis



- | | |
|-----------------------------|--|
| 1. Nama Lengkap | : Domi Anjira |
| 2. Tempat dan Tanggal Lahir | : Cemaga Selatan, 22 Januari 2004 |
| 3. Agama | : Islam |
| 4. Alamat Asal | : Pian Padang, RT/RW 001/001, Cemaga Selatan, Kab. Natuna, Kepulauan Riau |
| 5. Nomor Telepon | : 0881080546271 |
| 6. E-mail | : studyilham81@gmail.com |
| 7. Judul Penelitian | : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis Pasien TB Paru Rawat Jalan di RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya Tahun 2025 |

Riwayat Pendidikan :

- | | |
|--------------------------------|---|
| Sekolah Dasar | : SDN 004 Pian Padang |
| Sekolah Menengah Pertama (SMP) | : SMPN 1 Bunguran Selatan |
| Sekolah Menengah Atas (SMA) | : SMAN 1 Bunguran Selatan |
| Perguruan Tinggi | : DIII-Farmasi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya |