

Lampiran 1

KUESIONER PENELITIAN

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN PASIEN DAN KEPATUHAN
MINUM OBAT PADA PASIEN TUBERCULOSIS DI PUSKESMAS
KRAMAT KAB
TEGAL**

IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama responden
2. Alamat responden
3. Jenis kelamin
 - a. Laki-laki
 - b. Perempuan
4. Umur responden
 - a. < 18 tahun
 - b. 18-35 tahun
 - c. 36-50 tahun
 - d. > 50 tahun
5. Pendidikan terakhir
 - a. SD
 - b. SMP
 - c. SMA
 - d. Perguruan tinggi

PENGETAHUAN RESPONDEN

Keterangan :

YA = 1

TIDAK = 0

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1.	Apakah TBC adalah penyakit menular?		
2.	Apakah TBC disebabkan oleh bakteri <i>Mycobacterium tuberculosis</i> .		
3.	Apakah TBC hanya menyerang paru-paru.		
4.	Apakah Batuk lebih dari 2 minggu bisa menjadi gejala TBC.		
5.	Apakah TBC bisa menular melalui udara saat penderita batuk atau bersin.		
6.	Apakah TBC hanya menyerang orang dewasa,tidak bisa mengenai anak-anak		
7.	Apakah berat badan turun dan berkeringat di malam hari juga bisa menjadi tanda gejala TBC		
8.	Apakah TBC bisa dicegah dengan vaksin BCG.		
9.	Apakah TBC tidak berbahaya jika tidak diobati.		
10.	Apakah Pemeriksaan dahak bisa membantu mendiagnosis TBC.		

Sumber : Atik (2017)

KEPATUHAN RESPONDEN

Keterangan :

- 1 = STS (sangat tidak setuju)
- 2 = TS (tidak setuju)
- 3 = S (setuju)
- 4 = SS (sangat setuju)

No	Pernyataan	STS	TS	S	SS
1	Saya selalu minum obat TBC sesuai anjuran dokter.				
2	Saya tidak pernah melewatkan jadwal minum obat.				
3	Jika lupa minum obat, saya langsung melanjutkan sesuai jadwal berikutnya.				
4	Saya berhenti minum obat saat merasa sehat.				
5	Saya mengikuti jadwal kontrol ke puskesmas atau rumah sakit.				
6	Petugas selalu menjelaskan mengenai bagaimana cara minum obat yang baik dan benar				

7	Apabila obat sudah habis saya tidak segera datang buat mengambil obat karena malas datanganya.				
8	Kadang-kadang saya tidak menghabiskan obat yang dianjurkan oleh dokter, karena merasa mual.				
9	obat tuberkulosis yang diberikan oleh dokter habis saya minum secara teratur sesuai dengan dosis dokter				
10	Saya mengkonsumsi obat tuberkulosis sesuai dengan jumlah dan dosis yang ada dietiket obat sesuai anjuran dokter				

Sumber : Atik (2017)

Lampiran 2. Kuisioner Setelah Diisi

KUESIONER PENELITIAN

GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN PASIEN DAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TUBERCULOSIS DI PUSKESMAS KRAMAT KAB TEGAL

IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama responden *M. Wigoyo Wibowo*
2. Alamat responden *Desa Kemuning*
3. Jenis kelamin
 - a. Laki-laki
 - b. Perempuan
4. Umur responden
 - a. < 18 tahun
 - b. 18-35 tahun
 - c. 36-50 tahun
 - d. > 50 tahun
5. Pendidikan terakhir
 - a. SD
 - b. SMP
 - c. SMA
 - d. Perguruan tinggi

PENGETAHUAN RESPONDEN

Keterangan :

YA = 1

TIDAK = 0

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1.	Apakah TBC adalah penyakit menular?	✓	
2.	Apakah TBC disebabkan oleh bakteri <i>Mycobacterium tuberculosis</i> ?	✓	
3.	Apakah TBC hanya menyerang paru-paru?	✓	
4.	Apakah Batuk lebih dari 2 minggu bisa menjadi gejala TBC.	✓	
5.	Apakah TBC bisa menular melalui udara saat penderita batuk atau bersin.	✓	
6.	Apakah Penderita TBC tidak perlu minum obat secara teratur.		✓
7.	Apakah Obat TBC harus diminum minimal selama 6 bulan tanpa putus.	✓	
8.	Apakah TBC bisa dicegah dengan vaksin BCG.	✓	
9.	Apakah TBC tidak berbahaya jika tidak diobati.	✓	
10.	Apakah Pemeriksaan dahak bisa membantu mendiagnosa TBC.	✓	

Sumber : Atik (2017)

KEPATUHAN RESPONDEN

Keterangan :

1 = STS (sangat tidak setuju)

2 = TS (tidak setuju)

3 = S (setuju)

4 = SS (sangat setuju)

No	Pernyataan	STS	TS	S	SS
1	Saya selalu minum obat TBC sesuai anjuran dokter.		✓		✓
2	Saya tidak pernah melewatkan jadwal minum obat.		✓		✓
3	Jika lupa minum obat, saya langsung melanjutkan sesuai jadwal berikutnya.				✓
4	Saya berhenti minum obat saat merasa sehat.		✓		
5	Saya mengikuti jadwal kontrol ke puskesmas atau rumah sakit.				✓
6	Petugas selalu menjelaskan mengenai bagaimana cara minum obat yang baik dan benar				✓

7	Apabila obat sudah habis saya tidak segera datang buat mengambil obat karena malas datangnya.		✓		
8	Kadang-kadang saya tidak menghabiskan obat yang dianjurkan oleh dokter, karena merasa mual.		✓		
9	obat tuberkulosis yang diberikan oleh dokter habis saya minum secara teratur sesuai dengan dosis dokter				✓
10	Saya mengonsumsi obat tuberkulosis sesuai dengan jumlah dan dosis yang ada di etiket obat sesuai anjuran dokter				✓

Sumber : Atik (2017)

Lampiran 3. Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (inisial): *Tn. W*

Umur : *42 thn.*

Alamat : *Ds. Kemantren*

Menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan:

Nama : Dinda Citra Prameswari

NIM : 22130013

Institusi : Politeknik Harapan Bersama Kota Tegal

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi serta bersedia menjadi responden "**Gambaran Tingkat Pengetahuan Pasien dan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Tuberkulosis di Puskesmas Kramat Kab Tegal**". Demikian surat persetujuan ini saya tanda tangani atas dasar kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Tegal, 24 Mei 2025

Responden



(Responden)

Lampiran 4. Lembar konsul



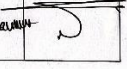

FORM BIMBINGAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING 1



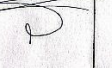

Identitas Mahasiswa:

Nama : Dinda Citra Prameswari
 NIM : 22130013
 Judul TA : Gambaran tingkat pengetahuan pasien ts fase Persiapan Obat dan pemberian TGO dipuskesmas Kramat.

Identitas Pembimbing 1:

Nama : Ns. Nanda Bachtiar, S.Kep.M.Kep
 NIDN : 0623129601

Hari/Tgl	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing 1
7/10/2024 12	↳ Konsultasi paper KTI	
22/10/2024 1	↳ konsultasi Bggs I tentu cakupan masalah	
23/10/2024 1	↳ Memeriksa Bggs I jika terak dan urutan kawat	
16/11/2024 1	↳ konsultasi bab 1, 2, 3	

11/10/24	Revisi - abstrak - penulisan	
23/10/24	Revisi - abstrak - penulisan konsep	
24/10/24	Revisi bab 9	
25/10/24	Acc Final	

22/11/15	ReVisi baru & kurunir.	P
23/11/15	Acc proposal	P

FORM BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Pembimbing 2

Identitas Mahasiswa:

Nama : Dinda Citra Pramestari

NIM : 20130015

Judul TA : Sumbaran tingkat pengetahuan

Rumus ke pada penggunaan obat dan penulisan TSC disesuaikan format

Identitas Pembimbing 2:

Nama : Bdn. Nora Rahmonindar, S.Si, M.KeB

NIDN : 0613118506

Hari/Tgl	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing 2
Rabu / 16-4-25	Judul BAB 1-3 Revisi sesuai saran	f
Senin 5/5/25	BAB 1-3 Revisi sesuai saran	f
Rabu 7/5/25	BAB 1-3 Revisi sesuai saran	f
Kamis 8/5/25	BAB 1-3 ACC	f

Senin 23/6/25	BAB 4-5 Revisi sesuai saran	f
Selasa 24/6/25	BAB 4-5 Revisi sesuai saran	f
Kamis 26/6/25	BAB 1-5 ACC Grafik dan Diagram KTI1 sesuai standar dan format penulisan ..	f

Catatan :

Lampiran 5. Surat izin dinkes



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

Tegal, 19 Mei 2025

Nomor : 047.03/KEP.PHB/V/2025
Lampiran : -
Hal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth :
Ka. Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal
Di
Tempat

Dengan hormat,
Sehubungan dengan dilaksanakan Karya Tulis Ilmiah (KTI) di program Studi D III Keperawatan Politeknik Harapan Bersama Tegal, dengan ini kami mengajukan permohonan pengambilan data untuk mahasiswa kami yaitu :

NAMA : Dinda Citra Prameswari
NIM : 22130013
SEMESTER : VI (ENAM)
JUDUL : GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN PASIEN DAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TUBERKULOSIS DI PUSKESMAS KRAMAT KAB TEGAL.
DATA YANG DIAMBIL : POPULASI DATA PASIEN TB

Demikian surat permohonan ini kami ajukan, mohon kiranya dapat dibantu bagi mahasiswa yang bersangkutan dalam melaksanakan kegiatan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ka Prodi Diploma III Keperawatan

N. Asadul Huda Karmandika, M. Kep
NIPY. 09.020.452

Tembusan:
1. Mahasiswa
2. Arsip



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 6. Dokumentasi



Lampiran 7. Lembar revisi ujian tugas akhir

Lampiran 11: Form Revisi Naskah Tugas Akhir

LEMBAR REVISI UJIAN TUGAS AKHIR (TA)
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA TEGALTAHUN
AKADEMIK 2014/2015

Nama Mahasiswa : Dinda Citra Permawati
NIM : 22130014
Jenis Tugas Akhir : KTI/ Tim Riset Dosen / Publikasi*
Judul Tugas Akhir : Gambaran tingkat pengetahuan pasien & keputusannya
Tanggal Sidang TA : 2 Juli 2015
Ketua / Penguji 1/ Penguji 2*) : Dr. Ceandra Andodo M. Kap

NO.	REVISI	TANGGAL REVISI	TANDA TANGAN PENGUJI
1.	Perbaiki penulisan (Margin, typo)	30 Juli 2015	
2.	Perbaiki susunan tabel		
3.	Tambahan teori		

Tegal,
Mahasiswa,
(.....)
NIM,

*Coret salah satu

Lampiran 11: Form Revisi Naskah Tugas Akhir

LEMBAR REVISI UJIAN TUGAS AKHIR (TA)
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA TEGALTAHUN
AKADEMIK 2014/2015

Nama Mahasiswa : Dinda Citra P
NIM : 22130014
Jenis Tugas Akhir : KTI/ Tim Riset Dosen / Publikasi*
Judul Tugas Akhir : Gambaran tingkat pengetahuan Pasien dan keputusannya
Tanggal Sidang TA : 2 Juli 2015
Ketua / Penguji 1/ Penguji 2*) : Dr. Ceandra Andodo M. Kap

NO.	REVISI	TANGGAL REVISI	TANDA TANGAN PENGUJI
1.	Tentukan wawancara secara rinci di wawancara. ✓	14 Juli 15	
2.	tesnis wawancara dan questionnaire tidak sama. ✓		
3.	kriteria inklusi responden pgs 15 ✓	6 Agt 25	
4.	Definisi Epilepsi TSP pgs 16 apa ? jelaskan mis II ✓		
5.	konsep teoritis responden kebidanan disusutkan dengan pgs 19 ✓		
6.	mempertajam penyederhanaan		

Tegal, 8 Juli 2015.
Mahasiswa,
(.....)
NIM,

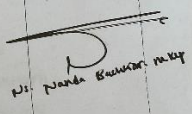
*Coret salah satu

lampiran 11: Form Revisi Naskah Tugas Akhir

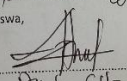


LEMBAR REVISI UJIAN TEGAS AKHIR (TA)
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA TEGAL
AKADEMIK 2025

Nama Mahasiswa : Dinda Citra Pratiwi
NIM : 22130014
Jenis Tugas Akhir : KTI/ Tesis/ Skripsi/ Disertasi/ Publikasi*
Judul Tugas Akhir : Gambaran tingkat pengetahuan pasien dan kepatuhan minum obat
Tanggal Sidang TA : 2 Juni 2025
Ketua/Penguji 1/Penguji 2* : Dr. Nanda Bahtiar M.Kep

NO.	REVISI	TANGGAL REVISI	TANDA TANGAN PENGUJI
1.	Perbaiki Abstrak	6 Agustus 2025	 Ns. Nanda Bahtiar M.Kep
2.	Perbaiki tujuan penelitian		
3.	Tambahkan latar belakang dan awal sd akhir		
4.	Tambahkan pembahasan		
5.	Nama tabel		
6.	Penjelaskan hasil penelitian sesuai masukan		

Tegal, 6 Agustus 2025
Mahasiswa,

()
NIM. Dinda Citra

22130013