

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian dari Kampus



Bandung, 16 Desember 2024

Nomor : 0937/03.S1-FF/UBK/XII/2024
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
 Bapak/Ibu Petinggi Puskesmas Panyileukan
 Di Tempat

Dengan Hormat,
 Sehubungan dengan akan diselenggarakannya Penelitian Tugas Akhir 1 dan Tugas Akhir 2 bagi mahasiswa Fakultas Farmasi (Prodi S1) Universitas Bhakti Kencana, T.A 2024/2025, dengan ini kami mengajukan Permohonan Izin Penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Lulu Andzelina
 NPM : 211FF03048
 No. Telp/Hp : 089530386648
 Judul Penelitian : Studi Kepatuhan Minum Obat Kepada Pasien Tuberkulosis Di Puskesmas Panyileukan
 Dosen Pembimbing Utama : Dr. apt. Siti Saidah, M.Si
 Dosen Pembimbing Serta : apt. Mia Nisrina Anbar Fatin, M.Farm

Besar harapan kami, kiranya Bapak/Ibu berkenan mengijinkan permohonan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
 Dekan Fakultas Farmasi
 Universitas Bhakti Kencana

Dr. apt. Agus Sulaeman, M.Si
 NIK. 02014010070

Ketua Prodi Strata 1 (S1) Farmasi
 Universitas Bhakti Kencana

apt. Lia Marlani, M.Si.
 NIK.02005010039

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian dari KESBAGPOL, Kota Bandung



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Waslulkencana No. 2, Telp. (022) 4234793
Email : kesbangpol@bandung.go.id Website : portal.kesbangpol.bandung.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor PE.03.04.05/2263-BKBP/XII/2024

- Dasar : 1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik
2. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian
5. Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 03 Tahun 2021 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bandung
- Menimbang : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Nomor : 0938/03.SI-FF/UBK/XII/2024, Tanggal 16 Desember 2024, Perihal Penelitian

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

- a. Nama : LULU ANDZELINA
- b. Alamat Lengkap : Dusun Pon Rt 02/08 , Mekarsari Jatiwangi Majalengka
- No. Identitas, HP : NPM. 211FF03048 No. HP 089530386648
- c. Untuk : 1) Melakukan Penelitian dengan Judul " Studi Kepatuhan Minum Obat Kepada Pasien Tuberkulosis Di Puskesmas Panyileukan"
2) Lokasi : Dinas Kesehatan , Puskesmas Panyileukan Kota Bandung
3) Anggota Tim : -
4) Bidang Penelitian :
5) Status Penelitian : Baru
6) Waktu Pelaksanaan : 18 Desember 2024 s.d 18 Mei 2025
- d. Melaporkan hasil Penelitian kepada Wali Kota Bandung c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung, paling lambat 1 minggu setelah selesai waktu pelaksanaan.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya

Bandung, 18 Desember 2024
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN
BANGSA DAN POLITIK
Sekretaris



Sony Teguh Prasatya, S.Sos.M.M
Pembina TK I
NIP. 196806011197031003

Catatan :

- UU ITE No.11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah."
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSrE Badan Siber dan Sandi Negara.



Lampiran 3 Surat Izin Penelitian dari DINKES, Kota Bandung



PEMERINTAH KOTA BANDUNG DINAS KESEHATAN

Jl. Supratman No.73, Cihapit, Kec. Bandung Wetan, Kota Bandung, Jawa Barat 40114 Telp. 02224234793, Fax 02224234793
e-mail : dinkes@bandung.go.id

SURAT KETERANGAN NOMOR B/PP.06.02/14614-Dinkes/XII/2024

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : **ANHAR HADIAN, SKM.,M.Tr.A.P**
Jabatan : Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **LULU ANDZELINA**
Alamat : Dusun Pon Rt 02/08 , Mekarsari Jatiwangi Majalengka
Maksud : Melakukan Penelitian dengan Judul " Studi Kepatuhan Minum Obat Kepada Pasien Tuberkulosis Di Puskesmas Panyileukan"
Anggota : -
Waktu Pelaksanaan : Terhitung mulai tanggal 18 Desember 2024 s.d 18 Mei 2025

Surat Keterangan ini dibuat atas dasar:

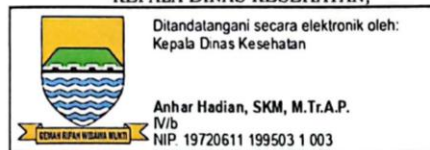
- Surat pengantar dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (BKBP) Nomor: PK.03.04.05/2263/XII/2024 tanggal 18 Desember 2024
- Surat permohonan dari Universitas Bhakti Kencana Nomor : 0938/03.S1-FF/UBK/XII/2024, Tanggal 16 Desember 2024

Berhubung dengan maksud bersangkutan, diminta agar unit kerja yang terkait memberikan bantuan serta fasilitas seperlunya sepanjang tidak mengganggu kelancaran dan menyangkut rahasia jabatan.

Bandung, 27 Desember
2024



KEPALA DINAS KESEHATAN,



CATATAN

- Agar membuat laporan hasil kegiatan melalui Kepala Sub Bagian Umum dan Kepegawaian Dinas Kesehatan Kota Bandung.

Tembusan:

- Yth.
1. Sekretaris Dinas;
 2. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan;
 3. Kepala Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit;
 4. Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat;
 5. Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan;
 6. Kepala UPTD Puskesmas Panyileukan.



Lampiran 4 Surat Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Jl. Soekarno - Hatta 754. Bandung
Telp : 022-7830 760 / 022-7830-768
Email : komisi.etik@bku.ac.id



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
BHAKTI KENCANA UNIVERSITY

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
070/09.KEPK/UBK/V/2025

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by :

Peneliti Utama : Lulu Andzelina
Principal in investigator

Nama institusi : Universitas Bhakti Kencana
Name of institution

Dengan judul :
Title

Studi Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Tuberkulosis di Puskesmas Panyileukan

Study of Medication Compliance in Tuberculosis Patients at Panyileukan Health Center

Dinyatakan layak etik sesuai (tujuh) standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, dan 4) Risiko, 5) Bujukan atau eksploitasi, 6) Kerahasiaan atau Privacy, 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 standards, 1) Social Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standards.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 15 Mei 2025 sampai dengan tanggal 15 Mei 2026.

This declaration of ethics applies during the period 15 th May 2025 until 15 th May 2026.

15 Mei 2025
Professor and Chairperson

R. Nety Kustikayanti, S.Kp., M.Kep
NIK. 02019010336

Lampiran 5 Kuesioner Kepatuhan

PERSETUJUAN RESPONDEN

Sesudah saya diberikan penjelasan dan saya memahami bahwa penelitian dengan judul “Studi Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Tuberkulosis di Puskesmas Panyileukan” ini tidak akan merugikan diri saya, serta telah diberikan penjelasan tentang tujuan penelitian, cara pengisian kuisisioner dan kerahasiaan data. Maka sebab itu, saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Tempat Tanggal Lahir :

Alamat :

Menyatakan bahwa saya bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Lulu Andzelina

NPM : 211FF03048

Fakultas : Farmasi

Demikian lembar persetujuan ini saya isi dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Peneliti

Responden

(Lulu Andzelina)

(.....)

STUDI KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS PANYILEUKAN

A. PENGANTAR

Dengan hormat, nama saya Lulu Andzelina Mahasiswi Farmasi Universitas Bhakti Kencana Bandung. Untuk saat ini saya sedang melakukan penelitian tentang “STUDI KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TUBERKULOSIS DI PUSKESMAS PANYILEUKAN” Saya sangat berharap bahwasannya Bapak/Ibu/Saudara/I untuk dapat bersedia mengisi daftar pertanyaan berikut ini sesuai dengan pendapat dari Bapak/Ibu/Saudara/I. Atas bantuannya saya ucapkan terimakasih.

B. CARA PENGISIAN

Isilah kelengkapan identitas dari Bapak/Ibu/Saudara/I sebelum menjawab pertanyaan. Jawablah pertanyaan dengan memilih salah satu jawaban yang Bapak/Ibu/Saudara/I dianggap benar dengan memberikan tanda *check* (✓) pada kolom yang telah tersedia. Jika dalam pengisian Bapak/Ibu/Saudara/I mengalami kesulitan dalam membaca maka dapat meminta bantuan kepada peneliti.

C. DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

1. Nama :
2. Alamat :
3. Jenis Kelamin :
4. Tempat Tanggal Lahir :
5. Latar Belakang Pendidikan :

☐ Tidak Tamat SD	☐ SD	☐ SMP
☐ SMA	☐ Perguruan Tinggi	☐ Lainnya...
6. Status Pekerjaan

☐ Ibu Rumah Tangga	☐ Pelajar
☐ Wiraswasta	☐ Tidak bekerja
☐ Masih Bekerja, Sebagai...	
☐ Lainnya...	
7. Penghasilan

☐ 0	
☐ < Rp.500.000,-	
☐ Rp.500.000 – Rp.2.000.000,-	☐ > Rp.2.000.000

STUDI KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS PANYILEUKAN

Prosedur Pengisian : Pilihlah jawaban sesuai dengan yang Bapak/Ibu/Saudara/I rasakan dengan memberi tanda ceklis (✓) pada kolom yang telah disediakan dan semua pertanyaan harus dijawab dengan satu pilihan. Jika Bapak/Ibu/Saudara/I dalam mengisi memiliki kesulitan maka dapat meminta bantuan kepada peneliti.

No	Pertanyaan	Jawaban Pasien		Skor
		Ya	Tidak	
1.	Apakah pasien pernah lupa minum obat?			
2.	Selama 2 minggu terakhir, apakah pasien pernah tidak minum obat dengan alasan selain lupa?			
3.	Apakah Anda pernah mengurangi atau berhenti memberikan obat kepada pasien tanpa sepengetahuan dokter karena merasa kondisi pasien menjadi lebih buruk?			
4.	Apakah Anda pernah lupa membawa obat pada saat bepergian?			
5.	Minum obat setiap hari kadang membuat sebagian orang merasa tidak nyaman. Apakah pasien merasa terganggu untuk minum obat setiap hari?			
6.	Apakah pernah pasien berhenti minum obat karena keadaan menjadi lebih baik?			
7.	Apakah pasien minum obat kemarin?			
8.	Seberapa sering pasien meminum obat ? a. Selalu (7 kali dalam seminggu) b. Sering (4-6 kali dalam seminggu) c. Kadang-kadang (2-3 kali dalam seminggu) d. Hampir tidak pernah (1 kali dalam seminggu) e. Tidak pernah (Tidak pernah lupa)			

Lampiran 6 Hasil Uji Validitas dan Reabilitas Kuesioner Kepatuhan Minum Obat

Correlations

	1	2	3	4	5	6	7	8	total	
1	Pearson Correlation	1	1,000**	,512**	,036	-,079	,075	,075	,075	,531**
	Sig. (2-tailed)		,000	,004	,849	,679	,692	,692	,692	,003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
2	Pearson Correlation	1,000**	1	,512**	,036	-,079	,075	,075	,075	,531**
	Sig. (2-tailed)	,000		,004	,849	,679	,692	,692	,692	,003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
3	Pearson Correlation	,512**	,512**	1	,155	,068	,024	,202	,024	,503**
	Sig. (2-tailed)	,004	,004		,414	,720	,901	,284	,901	,005
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
4	Pearson Correlation	,036	,036	,155	1	,843**	,757**	,428*	,263	,747**
	Sig. (2-tailed)	,849	,849	,414		,000	,000	,018	,160	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
5	Pearson Correlation	-,079	-,079	,068	,843**	1	,737**	,380*	,202	,655**
	Sig. (2-tailed)	,679	,679	,720	,000		,000	,038	,284	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
6	Pearson Correlation	,075	,075	,024	,757**	,737**	1	,489**	,148	,700**

7	Sig. (2-tailed)	,692	,692	,901	,000	,000		,006	,436	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	,075	,075	,202	,428*	,380*	,489**	1	,489**	,664**
8	Sig. (2-tailed)	,692	,692	,284	,018	,038	,006		,006	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	,075	,075	,024	,263	,202	,148	,489**	1	,482**
total	Sig. (2-tailed)	,692	,692	,901	,160	,284	,436	,006		,007
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	,531**	,531**	,503**	,747**	,655**	,700**	,664**	,482**	1
total	Sig. (2-tailed)	,003	,003	,005	,000	,000	,000	,000	,007	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.751	8

Lampiran 7 Hubungan Antara Karakteristik dan Kepatuhan

Correlations

		JK	USIA	pendidikan	pekerjaan	penghasilan	kepatuhan	
Spearman's rho	JK	Correlation Coefficient	1.000	-.018	-.157	-.088	-.113	.638**
		Sig. (2-tailed)	.	.896	.258	.525	.416	.000
		N	54	54	54	54	54	54
	USIA	Correlation Coefficient	-.018	1.000	-.053	.254	.562**	-.144
		Sig. (2-tailed)	.896	.	.705	.064	.000	.300
		N	54	54	54	54	54	54
	pendidikan	Correlation Coefficient	-.157	-.053	1.000	.194	.052	-.022
		Sig. (2-tailed)	.258	.705	.	.159	.711	.877
		N	54	54	54	54	54	54
	pekerjaan	Correlation Coefficient	-.088	.254	.194	1.000	.180	.072
		Sig. (2-tailed)	.525	.064	.159	.	.194	.603
		N	54	54	54	54	54	54
	penghasilan	Correlation Coefficient	-.113	.562**	.052	.180	1.000	-.153
		Sig. (2-tailed)	.416	.000	.711	.194	.	.268
		N	54	54	54	54	54	54
	kepatuhan	Correlation Coefficient	.638**	-.144	-.022	.072	-.153	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.300	.877	.603	.268	.
		N	54	54	54	54	54	54

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Lampiran 8 Pengisian kuesioner oleh pasien



Lampiran 9 Hasil Turnitin

SKRIPSI_LULU ANDZELINA_211FF03048.pdf

ORIGINALITY REPORT

17%

SIMILARITY INDEX

17%

INTERNET SOURCES

6%

PUBLICATIONS

5%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

repository.bku.ac.id

Internet Source

7%

2

etheses.uin-malang.ac.id

Internet Source

2%

3

repository1.stikeselisabethmedan.ac.id

Internet Source

2%

4

repo.undiksha.ac.id

Internet Source

1%

5

j-innovative.org

Internet Source

1%

6

journal.umpr.ac.id

Internet Source

1%

7

jurnal.unsil.ac.id

Internet Source

1%

8

repository.poltekkes-tjk.ac.id

Internet Source

1%

9

repository.helvetia.ac.id

Internet Source

1%

10

eprints.walisongo.ac.id

Internet Source

1%

11

journal.ipm2kpe.or.id

Internet Source

1%

Lampiran 10 Lembar Bimbingan

NIM	211FF03048	Nama Mahasiswa	LULU ANDZELINA
Program Studi	SI Farmasi	Jenis TA	Skripsi
Periode Mulai	2024 Ganjil	SKS Lulus	144 SKS
Tgl. Mulai	4 Maret 2025	Judul Tugas Akhir	Studi Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Tuberkulosis Di Puskesmas Panyileukan
Tahap	Sidang Akhir/ Komprehensif (Ujian)	Status	Aktif

No	Tanggal	Dosen Pembimbing	Topik	Disetujui	Aksi
1	19 Maret 2025	apt. MIA NISRIINA ANBAR FATIN, M. Farm.	Progres Penelitian	✓	 
1	17 April 2025	SITI SAIDAH MUTMAINAH	Sistem penilaian kuisioner	✓	 
2	29 April 2025	apt. MIA NISRIINA ANBAR FATIN, M. Farm.	Laporan uji validitas dan reliabilitas	✓	 
2	21 Maret 2025	SITI SAIDAH MUTMAINAH	Progres penelitian	✓	 
3	21 April 2025	SITI SAIDAH MUTMAINAH	Laporan uji validitas dan reliabilitas	✓	 
3	5 Mei 2025	apt. MIA NISRIINA ANBAR FATIN, M. Farm.	Kemajuan I TA 2	✓	 
4	29 April 2025	SITI SAIDAH MUTMAINAH	Kemajuan I TA 2	✓	 
4	19 Mei 2025	apt. MIA NISRIINA ANBAR FATIN, M. Farm.	proses olah data	✓	 
5	15 Mei 2025	SITI SAIDAH MUTMAINAH	progres pengolahan data	✓	 
5	19 Mei 2025	apt. MIA NISRIINA ANBAR FATIN, M. Farm.	cara menghitung rata-rata kepatuhan	✓	 
6	21 Mei 2025	apt. MIA NISRIINA ANBAR FATIN, M. Farm.	Meminta persetujuan untuk maju di G1.TA2	✓	 
6	20 Mei 2025	SITI SAIDAH MUTMAINAH	Revisi	✓	 
7	28 Mei 2025	apt. MIA NISRIINA ANBAR FATIN, M. Farm.	Revisi Bab 4 dan 5	✓	 
7	21 Mei 2025	SITI SAIDAH MUTMAINAH	Konfirmasi pengolahan data spearman rank	✓	 
8	29 Mei 2025	apt. MIA NISRIINA ANBAR FATIN, M. Farm.	Konsultasi PPT	✓	 
8	21 Mei 2025	SITI SAIDAH MUTMAINAH	Meminta persetujuan untuk maju di G1.TA2	✓	 

Lampiran 11 Riwayat Hidup Penulis



LULU ANDZELINA

S1 FARMASI

Saya Lulu Andzelina, lulusan S1 Farmasi yang memiliki ketertarikan tinggi dalam bidang penelitian, pelayanan kefarmasian, dan pengembangan produk farmasi. Saya adalah pribadi yang teliti, bertanggung jawab, dan berkomitmen untuk terus belajar serta memberikan kontribusi terbaik di bidang kesehatan. Terbiasa bekerja secara individu maupun dalam tim, serta mampu beradaptasi dengan cepat di lingkungan kerja yang dinamis.

KONTAK

☎ 089530386648

✉ luluandzelina07@gmail.com

KEAHLIAN

- Microsoft Excel
- Microsoft Word
- Microsoft Power Point

PENDIDIKAN

Sekolah Menengah Kejuruan Bhakti Kencana	2019–2021
Universitas Bhakti Kencana	2021–2025

PENGALAMAN

Praktek Kerja Lapangan Rumah Sakit Gunung Jati Kota Cirebon	2020
Praktek Kerja Lapangan Apotek Kimia Farma Kota Cirebon	2020