

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Penelitian



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 ☎ 022 7830 760, 022 7830 768
 🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

Nomor : 0990/03.D3-FF/UBK/XII/2024
 Lampiran : 1
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth
 dr. Cholid Yamani, MARS
 Di
 Tempat

Dengan Hormat,
 Sehubungan akan diselenggarakannya Penelitian Tugas Akhir bagi mahasiswa Program Studi Diploma 3 Farmasi Universitas Bhakti Kencana T.A 2024/2025, dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian di tempat yang Bapak/ibu Pimpin. Adapun kami lampirkan nama mahasiswa yang akan Menyusun Proposal Tugas Akhir.

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

Mengetahui,

Bandung, 31 Desember 2024

Dekan Fakultas Farmasi

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

Ka. Diploma 3 Farmasi

apt. Ani Anggriani, M.Si.
 NIK. 0401078105



Lampiran Surat No 0990/03.D3-FF/UBK/XII/2024

Daftar Mahasiswa

No	Nama	Dosen Pembimbing	Judul KTI
1	Hasti Nur Hapsari	apt. Wempi Budiana, M.Si.	Evaluasi Sistem Distribusi Obat Unit Dose Dispensing di Instalasi Farmasi Rawat Inap Rumah Sakit Mary Cileungsi
2	Khaerunnisa	apt. Wempi Budiana, M.Si.	Gambaran Waktu Tunggu Pelayanan Resep Pasien Rawat Jalan di RS Mary Cileungsi Hijau Periode Desember 2024
3	Rosi Wahyu Ginanjar	Dr. apt. Siti Saidah Muthmainah, M.Si	Tingkat Kepatuhan Minum Obat Tuberculosis Pada Pasien Rawat Jalan di RS Mary Cileungsi Hijau 2024

6.	Apakah Batuk lebih dari 2 minggu bisa menjadi tanda penyakit TB.		
7.	Menurut anda Cara terbaik untuk menghindari penularan Tuberkulosis terhadap orang lain dengan menutup mulut / hidung saat Batuk dan meludah itu harus dilakukan.		
8.	Untuk Mengetahui seorang Sakit TBC maka perlu di lakukan Pemeriksaan Dahak.		
9.	Apakah benar pengobatan pada penderita TBC adalah 6 bulan		
10.	Apakah penyakit TBC dapat di cegah dengan Imunisasi BCG		
11.	Apakah Anda sudah lama mengidap penyakit TB Paru.		
12.	Apakah anda tau cara pengobatan penyakit		
13.	Apakah anda setuju apabila dengan cara beristirahat yang cukup dapat mengurangi gejala penyakit.		
14.	Apakah anda bersedia mengobati penyakit ke puskesmas secara rutin.		
15.	Apakah anda memahami pentingnya menyelesaikan pengobatan TB sampai tuntas.		
16.	Apakah anda minum obat TB setiap hari tanpa ada yang terlewat.		
17.	Apakah anda tidak mengganti atau menghentikan obat tanpa anjuran tenaga medis.		
18.	Apakah anda datang ke fasilitas kesehatan sesuai jadwal kontrol TB		
19.	Apakah anda mengikuti semua anjuran petugas kesehatan terkait pengobatan TB.		
20.	Apakah anda tetap minum obat walaupun mengalami efek samping ringan.		

C. Dukungan keluarga

Bacalah pertanyaan dibawah ini kemudian berikan tanda check list (√)
pada kolom jawaban yang anda anggap benar !

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah Keluarga anda memberi semangat agar anda patuh minum obat setiap hari.		
2.	Apakah anda merasa didukung oleh keluarga dalam menjalani pengobatan TB.		
3.	Selama pengobatan keluarga menganjurkan istirahat dan konsumsi makan-makanan bergizi		
4.	Selama menjalani Pengobatan Keluarga Pasien Pernah Mengingatkan Untuk periksa Kedokter		
5.	Apakah Respon Keluarga Anda Terhadap Pasien yang menderita TB , Mendukung untuk pengobatan TB		
6.	Apakah Keluarga anda mendengarkan keluhan anda selama menjalani pengobatan TB.		
7.	Apakah keluarga Pasien Membeda-bedakan Pasien TB dengan Keluarga Lainnya		
8.	Apakah Selama Pasien TB pengobatan , Keluarga memberikan bantuan dalam pengobatan		
9.	Apakah keluarga setuju untuk penderita TB Paru Tidak Perlu Mempunyai alat makan sendiri		
10.	Apakah keluarga Setuju apabila anda berperilaku Hidup Sehat dan mencegah Timbulnya Penyakit TB		

D. Kepatuhan

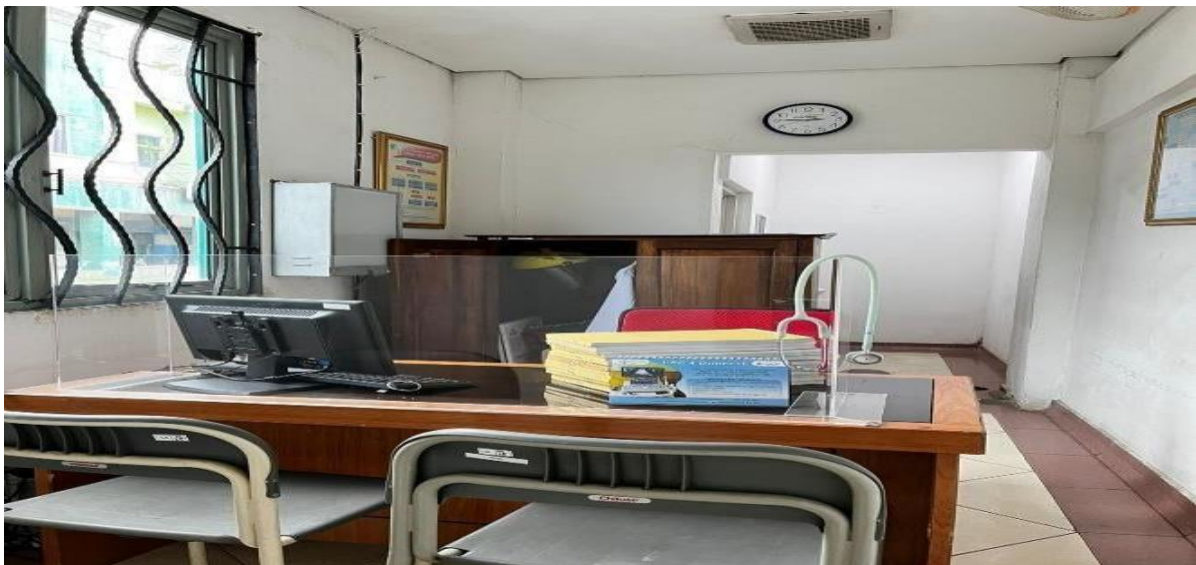
Bacalah pernyataan dibawah ini kemudian berikan tanda check list (√)
pada kolom jawaban yang anda anggap benar !

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda bersedia pengobatan Penyakit Ke Puskesmas secara Rutin		
2.	Apakah anda Jika merasa lebih baik, <i>tetap</i> melanjutkan pengobatan TB sampai selesai.		
3.	Apakah Anda Rutin menjemur Kasur		
4.	Apakah anda menjaga kebersihan lingkungan tempat anda tinggal		
5.	Apakah anda dalam pengobatan awal 2 bulan minum obat setiap hari		
6.	Apakah anda selalu memakai masker dengan rutin Saat di rumah berpergian.		

Lampiran 5 Gambar



Gambar 1. Ruangan Poli TB DOTS



Gambar 2. Ruang Pemeriksaan Pasien



Gambar 3. Pengambilan Data Pasien kuisiонер



Gambar 4. Pengambilan Data Pasien Kuisiонер

Lampiran 6. Hasil Cek Turnitin

KTI Bab 1-5 ROSI WAHYU GINANJAR			
ORIGINALITY REPORT			
16%	14%	2%	4%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.helvetia.ac.id Internet Source	10%	
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%	
3	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1%	
4	repository.umpr.ac.id Internet Source	<1%	
5	repository.unimugo.ac.id Internet Source	<1%	
6	repository.unhas.ac.id Internet Source	<1%	
7	repo.poltekkestasikmalaya.ac.id Internet Source	<1%	
8	fik.umpr.ac.id Internet Source	<1%	
9	Submitted to Bentley College Student Paper	<1%	
10	repository.bku.ac.id Internet Source	<1%	
11	Submitted to Universitas Muhammadiyah Palembang Student Paper	<1%	
12	repository.iainbengkulu.ac.id Internet Source	<1%	
13	de.scribd.com Internet Source	<1%	
14	text-id.123dok.com Internet Source	<1%	
123dok.com			

Lampiran 7. KARTU BIMBINGAN

NIM	241FT02041	Nama Mahasiswa	ROSI WAHYU GINANJAR
Program Studi	D3 Farmasi	Jenis TA	Karya Tulis Ilmiah
Periode Mulai	2024 Genap	SKS Lulus	106 SKS
Tgl. Mulai	27 Mei 2025	Judul Tugas Akhir	PENGARUH LAMA PENGGUNAAN DAN TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TUBERKULOSIS (TB) DI SALAH SATU RUMAH SAKIT DI CILEUNGSI TAHUN 2024
Tahap	Bimbingan Karya Tulis Ilmiah (Ujian)	Status	Aktif

No	Tanggal	Dosen Pembimbing	Topik	Disetujui	Aksi
1	14 April 2025	apt WEMPI BUDIANA, M.Si	revisi bab 4	✓	 
2	28 April 2025	apt WEMPI BUDIANA, M.Si	revisi bab 4	✓	 
3	9 Mei 2025	apt WEMPI BUDIANA, M.Si	Analisa Data	✓	 
3	9 Mei 2025	SITI SAIDAH MUTMAINAH	Analisa Data	✓	 
4	13 Mei 2025	SITI SAIDAH MUTMAINAH	Hasil penelitian	✓	 
4	13 Mei 2025	apt WEMPI BUDIANA, M.Si	Hasil penelitian	✓	 
5	16 Mei 2025	SITI SAIDAH MUTMAINAH	pengiriman file KTI (Bab 4 & 5)	✓	 
5	16 Mei 2025	apt WEMPI BUDIANA, M.Si	pengiriman file KTI (Bab 4 & 5)	✓	 
6	20 Mei 2025	SITI SAIDAH MUTMAINAH	revisi KTI I	✓	 
6	20 Mei 2025	apt WEMPI BUDIANA, M.Si	revisi KTI I	✓	 
7	23 Mei 2025	apt WEMPI BUDIANA, M.Si	revisi KTI Bab 4 & 5	✓	 
7	23 Mei 2025	SITI SAIDAH MUTMAINAH	revisi KTI Bab 4 & 5	✓	 
8	26 Mei 2025	SITI SAIDAH MUTMAINAH	revisi KTI Bab 4 & 5	✓	 
8	26 Mei 2025	apt WEMPI BUDIANA, M.Si	revisi KTI Bab 4 & 5	✓	 

RIWAYAT HIDUP



Penulis penelitian ini bernama lengkap
Rosi Wahyu Ginanjar. merupakan anak tunggal.
Lahir di Semarang Pada Tanggal 31 Juli 1992
Dari pasangan Bapak : Partin dan Ibu Rofiah
Pendidikan :
SDN Cipicung 04 Pada tahun 1999-2005
SMP PGRI Gandoang Pada tahun 2005-2008
SMK Farmasi Avicena Pada tahun 2008-20011