

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pengajuan *Ethical Clearance*



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI**

Jalan Kolonel Sutarto No. 132 Surakarta Kode Pos 54=7126 Telp (0271) 634634
Faksimile (0271) 637412, Email : rsmoewardi@jatengprov.go.id
Website : rsmoewardi.jatengprov.go.id

BUKTI PENGAJUAN KELAIKAN ETIK

Yang Bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa data yang saya isikan adalah benar.

Peneliti : Grace Agnes Theresa Konowok
Judul Penelitian : Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien TB, Di Puskesmas Kota II, Kabupaten Mappi, Provinsi Papua Selatan
Lokasi Tempat Penelitian : Puskesmas Kota II



2022142018-5786

Mengetahui
Petugas



h
5/12

Surakarta, 24 November 2024
Peneliti


(Grace Agnes Theresa Konowok)
2022142018

Lampiran 2. Surat *Ethical Clearance*



HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Dr. Moewardi General Hospital
RSUD Dr. Moewardi

ETHICAL CLEARANCE
KELAIKAN ETIK

Nomor : 2.731 / XI / HREC / 2024

The Health Research Ethics Committee Dr. Moewardi
Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Moewardi

after reviewing the proposal design, herewith to certify
setelah menilai rancangan penelitian yang diusulkan, dengan ini menyatakan

That the research proposal with topic :
Bahwa usulan penelitian dengan judul

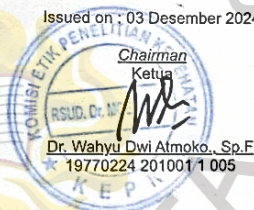
Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien TB, Di Puskesmas Kota II, Kabupaten Mappi, Provinsi Papua Selatan

Principal investigator
Peneliti Utama : Grace Agnes Theresa Konowok
2022142018

Location of research
Lokasi Tempat Penelitian : Puskesmas Kota II

Is ethically approved
Dinyatakan layak etik

Issued on : 03 Desember 2024



Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian Kepada Puskesmas Kota II Mappi



**FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA**

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144
Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047
email: Fstk@usahidsolo.ac.id , website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 527/FSTK/D/Usahid-Ska/XII/2024
Lampiran :
Perihal : **Permohonan Pengantar Penelitian**

Kepada Yth.

**Bapak/Ibu Pimpinan Puskesmas Kota II
Dusun Waemeaman, Kampung Tereyemu Mappi Papua**

Dengan Hormat,

Kami dari Fakultas Sains Teknologi dan Kesehatan, Program Studi Farmasi, Universitas Sahid Surakarta, dengan ini mengajukan permohonan izin penelitian untuk mahasiswa kami yang bernama:

Nama : Grace Agnes Theresa Konowok
NIM : 2022142018
Program Studi : Farmasi
Waktu Penelitian : 9 Desember 2024 s/d 9 Januari 2025
Judul Penelitian : Tingkat Kepatuhan penggunaan obat anti tuberkulosis pada pasien TB,
Di Puskesmas Kota II, Kabupaten Mappi, Provinsi Papua Selatan

Mahasiswa tersebut di atas bermaksud untuk melaksanakan penelitian sebagai bagian dari tugas akhir/skripsi/makalah dalam rangka menyelesaikan studi di Universitas Sahid Surakarta. Dalam pelaksanaannya, mahasiswa kami akan mengikuti prosedur dan peraturan yang berlaku di instansi/perusahaan Bapak/Ibu serta menjaga kerahasiaan data yang diperoleh sesuai dengan etika penelitian.

Kami sangat berharap Bapak/Ibu dapat memberikan izin dan kesempatan kepada mahasiswa kami untuk melaksanakan penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin. Atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami sampaikan terima kasih.

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 5 Desember 2024
Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.
NIDN. 0626088401



Tembusan :
- Arsip Fakultas.

Lampiran 4. Surat Keterangan Selesai Penelitian



SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
NOMOR : 445 / 010 / WM / III / 2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ns.Patris Madeso, S.Kep
NIP : 19871009 201004 1 001
Pangkat/Golongan : Penata / IIIc
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Kota-2

Dengan ini menerangkan bahwa Mahasiswa berikut :

Nama : Grace Agnes Theresa Konowok
NIM : 2022142018
Jenis Kelamin : Perempuan
Fakultas : Sains, Teknologi dan Kesehatan Farmasi
Universitas Sahid Surakarta
Jurusan : Farmasi

Telah selesai melakukan penelitian di UPTD Puskesmas Kota-2 Kabupaten Mappi mulai dari bulan November tahun 2024 s/d bulan Februari tahun 2025 dengan Judul skripsi "TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS (OAT) PADA PASIEN TB DI UPTD PUSKESMAS KOTA-2 KABUPATEN MAPPI PROVINSI PAPUA SELATAN"

Demikian surat keterangan izin ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan seperlunya.

Waameaman, 3 Maret 2025
Kepala UPTD Puskesmas Kota-2



Ns.Patris Madeso, S.Kep
NIP. 19871009 201004 1 001

Lampiran 5. Lembar Penjelasan Peneliti Kepada Responden

Kepada :

Yth.

Bapak/Ibu/Sdr/I Calon Responden Penelitian

Di Kabupaten Mappi, Provinsi Papua Selatan

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa program Studi Sarjana Farmasi Universitas Sahid Surakarta:

Nama : Grace Agnes Theresa Konowok

NIM : 2022142018

Nomor telpon : 085244503181

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul “Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien TB Dipuskesmas Kota II, Kabupaten Mappi, Provinsi Papua Selatan” dengan ini saya akan menjelaskan bahwa:

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk memperoleh hasil pengetahuan masyarakat tentang kepatuhan minum obat anti tuberkulosis pada masyarakat
2. Manfaat penelitian ini diharapkan dapat menjadikan evaluasi kepada masyarakat mengenai kepatuhan obat antituberkulosis pada masyarakat.
3. Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian bagi anda sebagai responden.
4. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga hanya untuk kepentingan penelitian dan tidak akan disebar luaskan kepada orang lain.
5. Apabila saudara setuju dan bersedia menjadi partisipan maka dimohon untuk menandatangani lembar persetujuan kemudian akan dilakukan pengisian kuesioner yang telah disediakan. Apabila saudara tidak setuju maka diperkenankan untuk mengundurkan diri dan tidak ikut terlibat dalam penelitian ini.

Demikian informasi tentang penelitian ini, jika terdapat hal yang kurang dipahami saudara dapat menghubungi peneliti. Atas perhatian dan kesediaan saudara sebagai pasrtisipan, saya sampaikan terimakasih.

Surakarta, _____

Peneliti

Grace Agnes Theresa K

Lampiran 6. *Informet Consend*

LEMBAR PERSETUJUAN

Setelah mendapatkan informasi tentang penelitian ini, Saya mengerti bahwa saya diminta berpartisipasi dalam penelitian yang berjudul “Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Anti TuberKulosis Pada Pasien TB Di Puskesmas Kota II, Kabupaten Mappi, Provinsi Papua Selatan” Saya memahami penelitian ini akan bermanfaat bagi pengembangan ilmu dan praktik kefarmasian. Maka, saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Umur :

Jenis kelamin : L/P

Alamat :

Status Pekerjaan :

Pendidikan :

Dengan penuh, kesadaran dan tanpa paksaan, saya bersedia menandatangani lembar pernyataan ini untuk menjadi responden dalam penelitian ini.

Surakarta.....2024

Responden

(.....)

Lampiran 7. Lembar Pengisian Kuesioner

Nama :

No. kuesioner :

Tanggal pengisian kuesioner :

A. KARAKTERISTIK RESPONDEN

Beri tanda (v) pada salah satu pilihan jawaban

1. Jenis kelamin:
 - ☐ Laki-laki
 - ☐ Perempuan
2. Usia.....
3. Status Pekerjaan
4. Pendidikan

B. PENDAHULUAN

1. Apakah pernah mengonsumsi obat anti tuber kulosis?

- ☐ Ya
- ☐ Tidak

(Jika jawaban anda “Tidak” maka berhenti sampai disini)

LEMBAR KUESIONER

Berilah tanda (v) pada kolom “Ya” atau “Tidak ”! Khusus untuk pertanyaan no. 8 pada lembar kuesiner kepatuhan minum obat jawablah dengan melingkari pilihan dari a-e.

Contoh : a . Dalam kuesioner ini, tidak ada jawaban benar atau salah, maka dari itu jawablah setiap pertanyaan dengan jujur.

NO.	Pertanyaan	Ya	Tidak
-----	------------	----	-------

1.	Apakah anda kadang-kadang / pernah lupa untuk minum obat anti tuberkulosis ?		
2.	Kadang-kadang orang lupa minum obat karena alasan tertentu (selain lupa). Coba diingat-ingat lagi, apakah dalam 2 minggu, terdapat dimana anda tidak minum obat anti tuberkulosis ?		
3.	Jika anda merasa kondisi anda lebih baik, apakah anda pernah menghentikan / tidak menggunakan obat anti tuberkulosis ?		
4.	Jika anda merasa keadaan anda bertambah buruk atau tidak baik dengan meminum obat-obat anti tuberkulosis, apakah anda berhenti meminum obat tersebut ?		
5.	Ketika anda berpergian/ meninggalkan rumah, apakah kadang-kadang anda lupa membawa obat ?		
6.	Apakah kemarin anda minum obat anti tuberkulosis ?		
7.	Minum obat setiap hari kadang membuat orang tidak nyaman. Apakah anda pernah merasa terganggu memiliki masalah dalam mematuhi rencana pengobatan anda ?		
8.	Seberapa sering anda mengalami kesulitan dalam mengingat penggunaan obat ? a. Tidak pernah b. Sesekali c. Kadang-kadang d. Biasanya e. Selalu/sering Silahkan untuk melingkari jawaban pilihan anda. Contoh : a. Tidak Pernah		

Lampiran 8. Identitas Dan Data Responden

No.	Nama	Jenis Kelamin	Usia	Pekerjaan	Pendidikan
1	YC	P	42	IRT	SD
2	LB	P	49	IRT	SD
3	YR	P	34	IRT	SD
4	AM	P	24	IRT	SD
5	R	L	10	Pelajar	SD
6	R	L	9	Pelajar	SD
7	YSH	L	10	Pelajar	SD
8	RKD	L	5	Pelajar	SD
9	AGS	L	20	Petani	SD
10	ET	L	16	Petani	SD
11	RJ	L	32	Petani	SD
12	MT	P	46	Petani	SD
13	P	L	54	Petani	SD
14	DBL	P	42	Petani	SD
15	EA	P	19	Mahasiswa	Kuliah
16	FI	L	25	Mahasiswa	Kuliah
17	BT	L	20	Mahasiswa	Kuliah
18	AM	L	29	Mahasiswa	Kuliah
19	YI	L	46	PNS	Kuliah
20	KO	P	35	PNS	Kuliah
21	AK	L	36	Petani	SMA
22	BY	L	28	Petani	SMA

23	TS	P	28	Petani	SMA
24	JY	L	43	Petani	SMA
25	DH	L	29	Petani	SMA
26	AK	L	27	Petani	SMA
27	W	L	27	Petani	SMA
28	YP	L	35	Petani	SMA
29	RW	L	32	Petani	SMA
30	GK	P	29	Swasta	SMA
31	AM	L	27	Swasta	SMA
32	MH	L	27	Swasta	SMA
33	ML	P	35	Swasta	SMA
34	YF	P	32	Swasta	SMA
35	ML	P	29	IRT	SMA
36	SL	L	32	Pelajar	SMA
37	AI	L	38	Pelajar	SMA
38	YK	P	25	IRT	SMA
39	EY	P	32	IRT	SMA

40	DG	P	31	IRT	SMA
41	YK	P	31	IRT	SMA
42	ES	P	30	IRT	SMA
43	EB	P	36	IRT	SMA
44	SC	L	43	IRT	SMA
45	TY	L	39	PNS	Kuliah
46	YK	L	35	PNS	Kuliah
47	RK	P	32	IRT	SMP
48	CM	P	27	IRT	SMP
49	Y	P	16	IRT	SMP
50	MK	P	16	IRT	SMP
51	D	P	16	IRT	SMP
52	PK	P	20	IRT	SMP
53	MJ	P	17	IRT	SMP
54	SM	P	18	IRT	SMP
55	RZLD	L	20	Petani	SMP
56	LM	L	20	Petani	SMP
57	AM	L	20	Petani	SMP
58	JR	L	19	Petani	SMP
59	MM	L	20	Petani	SMP
60	MI	L	17	Petani	SMP
61	SR	P	12	Pelajar	SMP
62	AS	L	15	Pelajar	SMP
63	AT	L	12	Pelajar	SMP
64	YR	L	16	Pelajar	SMP

65	RM	P	14	Pelajar	SMP
66	IK	P	15	Pelajar	SMP
67	EY	L	13	Pelajar	SMP
68	SRM	L	14	Pelajar	SMP
69	RT	L	14	Pelajar	SMP
70	EM	L	16	Pelajar	SMP
71	EN	L	15	Pelajar	SMP
72	BR	L	28	Pelajar	SMP
73	BH	L	27	Prtani	SMP
74	AH	L	28	Petani	SMP
75	GN	L	29	Petani	SMP
76	YY	L	50	Petani	SMP
77	CS	L	40	Petani	SMP
78	HK	L	20	Petani	SMP
79	LK	P	22	IRT	SMP
80	AL	P	28	IRT	SMP

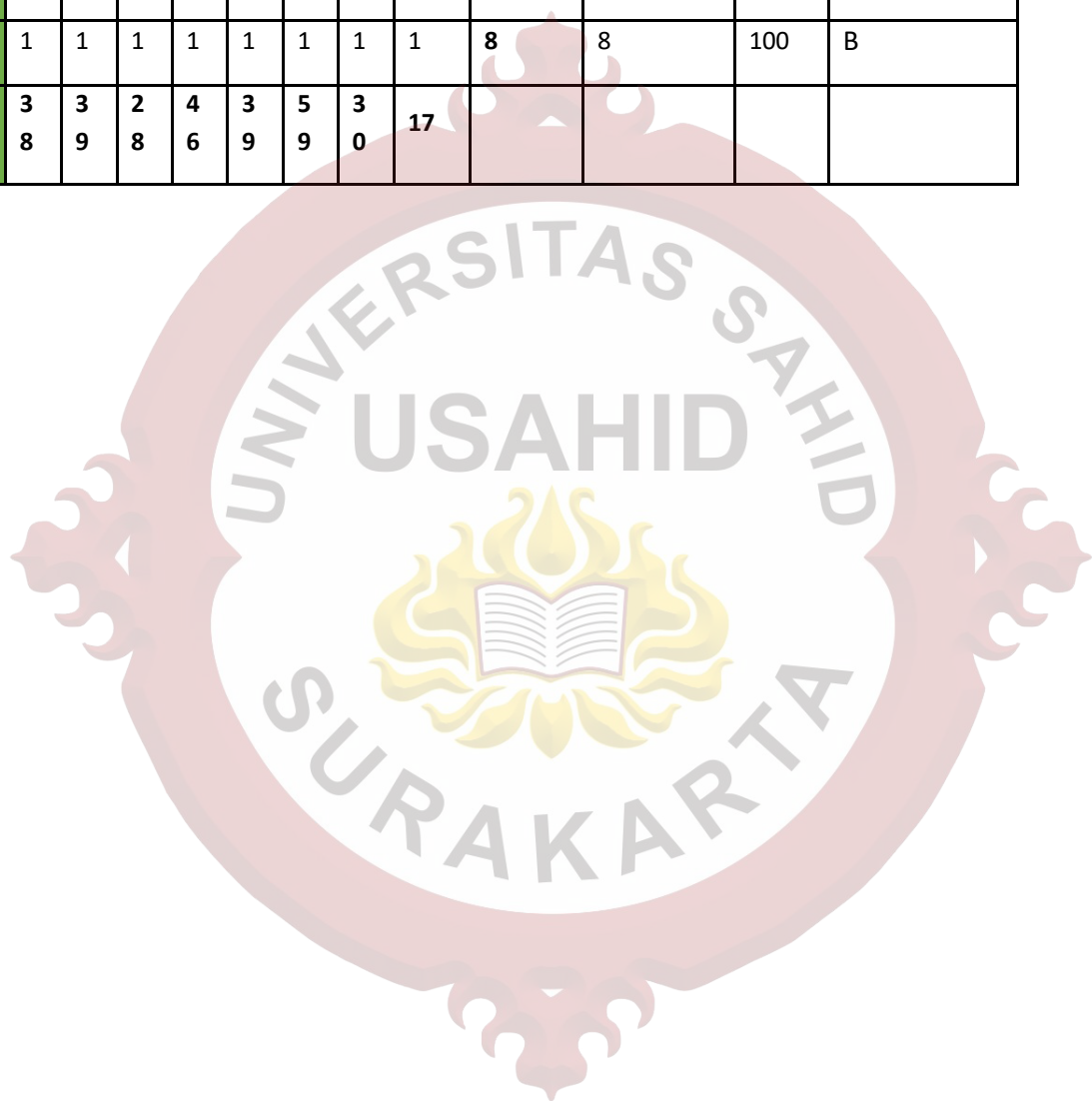
Lampiran 8. Tabel Kepatuhan

Responden	Pengetahuan								Total	skor ideal	%	Kriteria
	1	2	3	4	5	6	7	8	S			
1	0	1	0	0	1	0	0	0,75	2,75	8	34	KURANG
2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	8	13	KURANG
3	1	1	1	1	1	1	1	0,75	7,75	8	97	BAIK
4	0	0	0	0	0	0	0	0,5	1,5	8	19	KURANG
5	1	1	1	1	0	1	1	1	8	8	100	BAIK
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	8	100	BAIK
7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	8	88	BAIK
8	1	1	1	1	1	1	0	1	7	8	88	BAIK
9	1	1	1	0	0	1	0	0,5	4,5	8	56	CUKUP
10	1	1	1	0	0	1	0	1	8	8	100	BAIK
11	1	1	1	1	1	1	1	1	8	8	100	BAIK
12	0	0	0	0	0	1	0	0	1	8	13	KURANG
13	0	0	0	1	1	1	0	0,35	3,25	8	41	KURANG
14	0	1	1	1	0	1	0	0,5	4,5	8	56	CUKUP
15	1	0	0	0	1	1	0	0,75	3,75	8	47	KURANG
16	0	0	0	1	0	1	0	0,25	2,25	8	28	KURANG
17	0	0	0	1	0	1	0	0,5	2,5	8	31	KURANG
18	0	0	0	0	0	1	0	0,5	1,5	8	19	KURANG
19	1	1	0	1	1	1	0	0,25	5,25	8	66	CUKUP
20	1	1	0	1	1	0	0	0,5	4,5	8	56	CUKUP
21	0	0	0	0	0	1	0	0,5	1,5	8	19	KURANG
22	0	0	0	0	0	0	0	0,25	0,25	8	3	KURANG

23	0	0	0	1	0	1	0	0,5	2,5	8	31	KURANG
24	1	1	1	1	1	0	1	1	2	8	84	BAIK
25	1	1	0	0	0	1	0	0,25	3,25	8	59	CUKUP
26	0	0	0	1	1	1	0	0,5	3,5	8	44	KURANG
27	0	1	0	0	0	1	0	0,5	2,5	8	31	KURANG
28	1	1	1	1	1	1	0	0,75	6,75	8	84	BAIK
29	0	1	0	1	0	1	1	0,75	4,75	8	59	KURANG
30	1	0	0	0	1	1	0	0,5	2,5	8	31	KURANG
31	0	1	0	1	0	1	1	0,75	3,75	8	47	KURANG
32	1	1	0	1	1	0	1	0,25	5,25	8	66	CUKUP
33	0	0	1	1	1	1	0	0,5	4,5	8	56	KURANG
34	1	0	0	0	1	1	0	0,75	3,75	8	47	CUKUP
35	1	1	1	0	0	1	1	0,5	5,5	8	69	CUKUP
36	1	1	0	1	1	1	1	0,25	6,25	8	78	CUKUP
37	1	1	0	0	1	1	0	0,75	3,75	8	47	KURANG
38	1	1	1	1	1	1	0	1	7	8	88	BAIK
39	1	1	1	1	1	0	1	1	7	8	88	BAIK
40	1	1	1	1	1	0	1	1	7	8	80	BAIK
41	1	1	0	0	1	1	1	0,75	5,75	8	72	CUKUP
42	0	0	0	1	1	0	0	0,75	2,75	8	34	KURANG
43	0	0	0	0	0	1	0	0,5	1,5	8	19	KURANG
44	0	0	0	1	0	0	0	0,75	1,5	8	19	KURANG
45	1	1	1	1	1	0	1	0,75	6,75	8	84	BAIK
46	1	1	0	1	1	1	0	1	6	8	75	CUKUP
47	0	0	0	0	0	1	0	0,75	1,75	8	22	KURANG
48	1	0	0	1	0	1	0	0,75	3,75	8	49	KURANG

49	1	0	1	1	0	1	0	0,75	4,75	8	59	KURANG
50	1	1	1	1	0	1	1	0,75	6,75	8	84	BAIK
51	1	1	1	1	0	1	0	0,75	5,75	8	72	CUKUP
52	1	1	0	1	1	1	1	0,75	6,25	8	78	CUKUP
53	1	1	1	0	1	1	1	0,75	6,75	8	84	BAIK
54	1	1	0	1	1	1	1	0,5	6,5	8	81	BAIK
55	1	1	1	1	1	1	1	0,5	6,5	8	81	BAIK
56	1	0	1	1	1	1	0	0,5	5,5	8	69	CUKUP
57	1	0	1	1	1	1	0	0,75	5,75	8	72	CUKUP
58	1	1	0	1	1	1	1	0,25	5,25	8	66	CUKUP
59	1	1	0	1	0	1	1	0,75	5,75	8	72	B
60	1	0	0	1	1	1	0	0,75	4,75	8	59	K
61	0	1	0	1	1	1	0	0,5	4,5	8	56	K
62	1	1	0	1	0	1	1	0,25	5,25	8	66	C
63	0	0	0	1	0	1	1	0,5	2,5	8	31	K
64	0	0	1	0	0	1	1	0,5	3,5	8	44	K
65	0	1	1	1	0	0	1	0,75	4,75	8	59	C
66	0	0	0	0	0	1	0	0,5	1,5	8	19	K
67	1	1	0	1	1	1	0	0,25	5,25	8	66	C
68	1	0	0	1	1	0	0	0,5	5,5	8	69	C
69	1	0	1	1	1	1	0	0,75	4,75	8	59	C
70	0	0	1	1	1	1	0	0,5	5,5	8	69	C
71	0	1	0	1	1	1	1	0,5	4,5	8	56	K
72	1	1	1	1	0	1	1	1	4	8	50	K
73	0	1	1	1	1	1	1	0,75	6,75	8	84	B
74	0	0	0	0	0	1	1	0,75	2,75	8	34	K

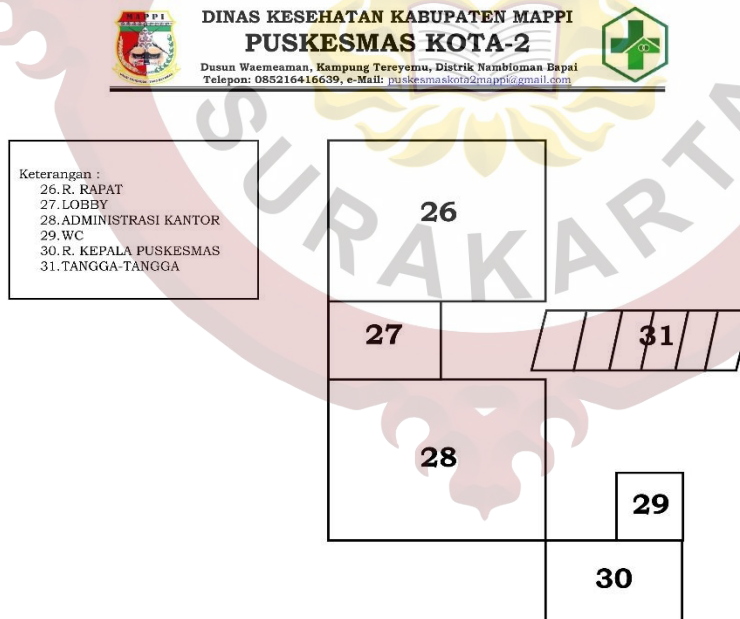
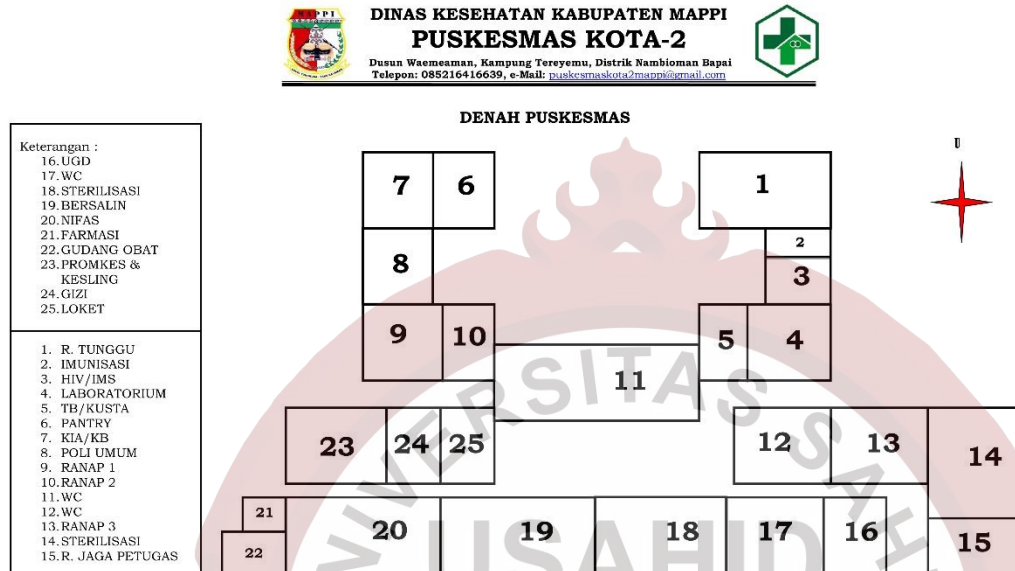
75	1	0	0	0	0	0	0	1	2	8	25	K
76	1	1	1	1	0	0	1	0,75	4,75	8	59	C
77	0	1	0	1	1	1	0	1	6	8	75	C
78	1	1	1	1	1	1	1	1	8	8	100	B
79	0		0	1	0	0	0	1	3	8	38	K
80	1	1	1	1	1	1	1	1	8	8	100	B
Skor Total	3 8	3 9	2 8	4 6	3 9	5 9	3 0	17				



Lampiran 9. Dokumentasi Dan Pengambilan Data



Lampiran 10. Lokasi Penelitian Puskesmas Kota II Mappi Papua Selatan



Lampiran 11. Hasil Pengisian Kuesioner Responden

LEMBAR PERSETUJUAN

Setelah mendapatkan informasi tentang penelitian ini, Saya mengerti bahwa saya diminta berpartisipasi dalam penelitian yang berjudul “Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Anti TuberKulosis Pada Pasien TB Di Puskesmas Kota II, Kabupaten Mappi, Provinsi Papua Selatan” Saya memahami penelitian ini akan bermanfaat bagi pengembangan ilmu dan praktik kefarmasian. Maka, saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : STEFANUS
Umur : 30
Jenis kelamin : L/P
Alamat : Dusun Walmeaman
Status Pekerjaan : Petani
Pendidikan : SMP

Dengan penuh, kesadaran dan tanpa paksaan, saya bersedia menandatangani lembar pernyataan ini untuk menjadi responden dalam penelitian ini.

Surakarta.....2024

Responden


STEFANUS • KABAIGUM

Kepada :

Yth.

Bapak/Ibu/Sdr/I Calon Responden Penelitian

Di Kabupaten Mappi, Provinsi Papua Selatan

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa program Studi Sarjana Farmasi Universitas Sahid Surakarta:

Nama : Grace Agnes Theresa Konowok

NIM : 2022142018

Nomor telpon : 085244503181

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul "Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien TB Dipuskesmas Kota II, Kabupaten Mappi, Provinsi Papua Selatan" dengan ini saya akan menjelaskan bahwa:

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk memperoleh hasil pengetahuan masyarakat tentang kepatuhan minum obat anti tuberkulosis pada masyarakat
2. Manfaat penelitian ini diharapkan dapat menjadikan evaluasi kepada masyarakat mengenai kepatuhan obat antituberkulosis pada masyarakat.
3. Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian bagi anda sebagai responden.
4. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga hanya untuk kepentingan penelitian dan tidak akan disebar luaskan kepada orang lain.
5. Apabila saudara setuju dan bersedia menjadi partisipan maka dimohon untuk menandatangani lembar persetujuan kemudian akan dilakukan pengisian kuesioner yang telah disediakan. Apabila saudara tidak setuju maka diperkenankan untuk mengundurkan diri dan tidak ikut terlibat dalam penelitian ini.

Demikian informasi tentang penelitian ini, jika terdapat hal yang kurang dipahami saudara dapat menghubungi peneliti. Atas perhatian dan kesediaan saudara sebagai partisipan, saya sampaikan terimakasih.

Surakarta, Desember 2024
Peneliti
Grace Agnes Theresa K

Nama : STEFANUS
 No. kuesioner : 30
 Tanggal pengisian kuesioner : 30 DESEMBER 2021

A. KARAKTERISTIK RESPONDEN

Beri tanda (✓) pada salah satu pilihan jawaban

1. Jenis kelamin:
☒ Laki-laki
☐ Perempuan
2. Usia : 37 Tahun
3. Status Pekerjaan : PEKERJA
4. Pendidikan : SMF

B. PENDAHULUAN

1. Apakah pernah mengonsumsi obat anti tuberkulosis?

☒ Ya

☐ Tidak

(Jika jawaban anda "Tidak" maka berhenti sampai disini)

LEMBAR KUESIONER

Berilah tanda (✓) pada kolom "Ya" atau "Tidak"! Khusus untuk pertanyaan no. 8 pada lembar kuesioner keputusan minum obat jawablah dengan menuliskan pilihan dari a-e. Contoh : a. Dalam kuesioner ini, tidak ada jawaban benar atau salah, maka dari itu jawablah setiap pertanyaan dengan jujur.

NO.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda kadang-kadang / pernah lupa untuk minum obat anti tuberkulosis?		☒

2.	Kadang-kadang orang lupa minum obat karena alasan tertentu (salah lupa). Coba diingat-ingat lagi, apakah dalam 2 minggu, terhitung dimana anda tidak minum obat anti tuberkulosis?		☒
3.	Jika anda merasa kondisi anda lebih baik, apakah anda pernah menghentikan / tidak menggunakan obat anti tuberkulosis?		☒
4.	Jika anda merasa keadaan anda bertambah baik atau tidak baik dengan minum obat-obat anti tuberkulosis, apakah anda berhenti minum obat tersebut?		☒
5.	Ketika anda berpegiat/ meninggalkan rumah, apakah kadang-kadang anda lupa membawa obat?		☒
6.	Apakah kemarin anda minum obat anti tuberkulosis?	☒	
7.	Minum obat setiap hari kadang membuat orang tidak nyaman. Apakah anda pernah merasa terganggu memiliki masalah dalam mematuhi rencana pengobatan anda?		☒
8.	Seberapa sering anda mengalami kesulitan dalam mengingat penggunaan obat? a. Tidak pernah b. Seldom c. Kadang-kadang d. Biasanya e. Selalu/sering Silakan untuk menuliskan jawaban pilihan anda. Contoh: (a) Tidak Pernah		