

DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra, Ni Wayan Trisnadewi, Seri Asnawati Munthe Ni Putu Wiwik Oktaviani, Ahmad Faridi Victor Trismanjaya Hulu, Indah Budiastutik, Putu Oky Ari Tania Radeny Ramdany, Rosmauli Jerimia Fitriani, Sanya Anda Lusiana Baiq Fitria Rahmiati, and Suryana Andi Susilawaty, Efendi Sianturi. 2021. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Vol. 7.
- Afilla Christy, Berly, Ressi Susanti, and Nurmainah Nurmainah. 2022. "Hubungan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Tuberkulosis Terhadap Efek Samping Obat Anti Tuberkulosis (OAT)." *Journal Syifa Sciences and Clinical Research* 4(1):484–93. doi: 10.37311/jsscr.v4i2.14830.
- Andira, Besse Putri, Dahliah Dahliah, Edward Pandu Wiriansya, Andi Alamanda Irwan, and Pratiwi Nasir Hamzah. 2024. "Hubungan Efek Samping Obat Anti Tuberkulosis (OAT) Dengan Kepatuhan Berobat Pada Pasien Tuberkulosis Di Puskesmas Jongaya Makassar." *Wal'afiat Hospital Journal* 5(1):48–59. doi: 10.33096/whj.v5i1.134.
- Anisa Fauziyah, Zahro As Sakinah, Mariyanto, Dase Erwin Juansah. 2023. "Instrumen Tes Dan Non Tes Pada Penelitian." *Jurnal Pendidikan Dasar Dan Sosial Humaniora*.
- BPS SUMUT. n.d. "Jumlah Kasus Penyakit Menurut Kabupaten/Kota Dan Jenis Penyakit Di Provinsi Sumatera Utara, 2022." 2022.
- Dasopang, Eva Sartika, Fenni Hasanah, and Chairul Nisak. 2019. "Analisis Deskriptif Efek Samping Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien TBC Di RSUD Dr. Pirngadi Medan." *Jurnal Penelitian Farmasi & Herbal* 2(1):44–49. doi: 10.36656/jpfh.v2i1.180.
- Depkes RI. 2005. "Pharmaceutical Care Untuk Penyakit Tuberkulosis." *Pharm World Sci.*
- Dr. Erik Saut H Hutahaean, S.Psi., M. S., and Tiara Anggita Perdini S.Psi. 2023. *Metode Penelitian Kuantitatif: Untuk Mahasiswa Psikologi*.
- Farhanisa, Eka Kartika Untari, Esy Nansy. 2015. "Kejadian Efek Samping Obat Anti Tuberkulosis (OAT) Kategori 1 Pada Pasien TB Paru Di Unit Pengobatan Penyakit Paru-Paru (UP4) Provinsi Kalimantan Barat." 1(2004):2234–39. doi: 10.16285/j.rsm.2007.10.006.
- Fitriani, Sopia. 2019. "Hubungan Efek Samping Obat Anti Tuberkulosis (OAT) Dengan Kepatuhan Berobat Pasien Tuberkulosis Paru Di Kecamatan Sungai Kunjang Samarinda." Skripsi 1–72.
- Freshayda. 2022. "Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat TB Paru Pada Penderita Penyakit TB Paru Di Puskesmas Bareng Jombang." 9:356–63.
- Gofur, Nanda Rachmad Putra. 2022. "Patofisiologi Dan Diagnosis Tuberkulosis." Retrieved, from <https://unair.ac.id/patofisiologi-dan-diagnosis-tuberkulosis/#:~:text=Klasifikasi%20TB%20berdasarkan%20letak%20anatomis%20penyakitnya%20terdiri%20dari,maupun%20TB%20ekstra%20paru%20diklasifikasikan%20sebagai%20TB%20paru>.

- Henny Syapitri, Amila, Juneris Aritonang. 2021. *Penelitian Kesehatan*.
- Istiantoro.YH, setiabudy R. 2011. *Tuberculosis Dan Leprostatik, Farmakologi Dan Terapi*. Edisi V. Balai Penerbit FKUI:Jakarta.
- Kemenkes. 2020. *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Tuberkulosis*. Vol. 11.
- Kemenkes. 2022. “*Manfaat Kepatuhan Minum Obat TBC*.”
- Kemenkes. 2025. “*Buku Panduan Tenaga Medis Dan Tenaga Kesehatan Tuberkulosis*.”
- Madania, Madania, Mahdalena Sy Pakaya, Teti Sutriati Tuloli, and Widysusanti Abdulkadir. 2023. “Gambaran Efek Samping Obat Antituberkulosis Pada Pasien Tuberkulosis.” *Journal Syifa Sciences and Clinical Research* 4(1):267–74. doi: 10.37311/jsscr.v4i1.14220.
- Naga, Sholeh S. 2012. *Ilmu Penyakit Dalam*. Diva Press: Jogjakarta.
- Novianti, Triana. 2019. “*Hubungan Efek Samping Obat Anti Tuberkulosis Dengan Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis (Pada Penderita Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Prambon Kabupaten Nganjuk)*. STIKES Satria Bhakti”
- Perhimpunan Dokter Paru Indonesia. 2021. *Tuberkulosis Pedoman Diagnosis Dan Penatalaksanaan Di Indonesia*. Vol. 001.
- Perpres. 2021. “Peraturan Presiden Nomor 67 Tahun 2021 Tentang Penanggulangan Tuberkulosis.” *Kementerian Kesehatan RI* 67(069394):107.
- Puskesmas. n.d. “Profil UPT Puskesmas Namo Terasi Tahun 2023.”
- RI, Depkes. 2009. “Klasifikasi Umur Menurut Kategori.” 19(19):19.
- Seniantara, I. Kadek, Theresia Ivana, and Adang Yohana Gabrilinda. 2018. “Pengaruh Efek Samping Oat (Obat Anti Tuberculosis) Terhadap Kepatuhan Minum.” *Jurnal Keperawatan Suaka Insan (Jksi)* 3(2):1–12.
- Suarga, Suarga. 2019. “Hakikat, Tujuan Dan Fungsi Evaluasi Dalam Pengembangan Pembelajaran.” *Inspiratif Pendidikan* 8(1):327–38. doi: 10.24252/ip.v8i1.7844.
- Suryana, Indriani, and Nurhayati. 2021. “Hubungan Antara Peran Pengawas Menelan Obat (Pmo) Terhadap Kepatuhan Minum Obat Penderita Tb Paru.” *Indonesian Journal of Nursing Sciences and Practices Indonesian* 4(2):93–98.
- WHO. 2022. “*Top Findings and Messages in the 2022 Report*.” (2020):2022.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Calon Responden Di UPT Puskesmas Namo Terasi
di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: Sela Amanda Putri Br Malau

NIM: P07539022117

Adalah mahasiswi Politeknik Kesehatan Medan Jurusan Farmasi akan melakukan penelitian dengan judul **“Evaluasi Efek Samping Obat Antituberkulosis Pada Pasien Tuberkulosis Di UPT Puskesmas Namo Terasi”**.

Penelitian ini tidak akan mempengaruhi responden atau mengakibatkan hal yang merugikan bagi saudara/i. Informasi yang saudara/i berikan akan saya jaga kerahasiaannya dan hanya digunakan sebagai penelitian. Apabila saudara menyetujui, maka saya memohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden dan selanjutnya mengisi lembar kuesioner yang disediakan. Demikianlah permohonan saya, atas perhatian serta kerja sama yang baik yang telah saudara/i berikan dalam penelitian ini, saya mengucapkan terima kasih.

Peneliti

(Sela Amanda Putri Br Malau)

Lampiran 2 Informed Consent**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bersedia dan tidak keberatan menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswi Politeknik Kesehatan Medan Jurusan Farmasi:

Nama :Sela Amanda Putri Br Malau

NIM :P07539022117

Judul :Evaluasi Efek Samping Obat Antituberkulosis Pada Pasien Tuberkulosis Di
UPT Puskesmas Namo Terasi

Saya telah memahami segala sesuatu mengenai penelitian ini dan saya bersedia untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari siapapun, dengan syarat data yang diperoleh dari penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila saya menginginkan, saya dapat memutuskan untuk tidak berpartisipasi lagi dalam penelitian ini tanpa harus menyampaikan alasan apapun.

Langkat, 2025

Yang menyetujui

()

Lampiran 3 Lembar Kuesioner Penelitian

KUESIONER EFEK SAMPING OBAT ANTIUBERKULOSIS

NO. RESPONDEN

A. Petunjuk Pengisian

1. Bacalah petunjuk dibawah ini dengan baik.
2. Isilah semua pertanyaan sesuai dengan keadaan diri anda.
3. Silahkan mengisi pada tempat yang sesuai dan yang telah disediakan.
4. Khusus untuk pertanyaan pilihan pengisian chek list (✓) pada kotak pengisian pilihan yang telah disediakan.

B. Karakteristik Responden

1. Nama : _____
2. Umur : 17-26 Tahun 48-57 Tahun
 27-37 Tahun 58-67 Tahun
 38-47 Tahun >67 Tahun
3. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
4. Lama Pengobatan : < 2 bulan > 2 bulan

C. Pertanyaan

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1.	Apakah selama meminum obat antituberkulosis Ibu/Bapak/Saudara mual atau muntah ?	1	0
2.	Apakah selama meminum obat antituberkulosis Ibu/Bapak/Saudara mengalami nyeri perut/sakit perut?	1	0
3.	Apakah selama meminum obat antituberkulosis Ibu/Bapak/Saudara mengalami nyeri sendi/pegal-pegal?	1	0
4.	Apakah selama meminum obat antituberkulosis Ibu/Bapak/Saudara mengalami gangguan penglihatan/mata kabur?	1	0
5.	Apakah selama meminum obat antituberkulosis Ibu/Bapak/Saudara mengalami tuli/gangguan pendengaran?	1	0
6.	Apakah selama meminum obat antituberkulosis Ibu Bapak/Saudara mengalami perubahan warna kulit, mata menjadi kekuningan?	1	0
7.	Apakah selama meminum obat antituberkulosis Ibu Bapak/Saudara mengalami perubahan warna urin menjadi merah?	1	0
8.	Apakah selama meminum obat antituberkulosis Ibu Bapak/Saudara mengalami mulut kering?	1	0
9.	Apakah selama meminum obat antituberkulosis Ibu Bapak/Saudara mengalami diare?	1	0
10.	Apakah selama meminum obat antituberkulosis Ibu Bapak/Saudara mengalami ruam kulit berwarna ungu yang sekilas terlihat seperti memar?	1	0

C. Jenis Obat Yang Digunakan:

Lampiran 4 Master Tabel Uji Validitas**MASTER TABEL UJI VALIDITAS**

No	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
R1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0
R2	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0
R3	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0
R4	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0
R5	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1
R6	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0
R7	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0
R8	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
R9	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
R10	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0
R11	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1
R12	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0
R13	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1
R14	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
R15	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0
R16	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1
R17	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1
R18	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0
R19	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
R20	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1

Lampiran 6 Tabulasi Data

TABULASI DATA

No Resp	Umur	Jenis Kelamin	Lama Pengobatan	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
R1	3	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0
R2	6	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
R3	5	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0
R4	5	1	2	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1
R5	3	2	2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
R6	5	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0
R7	6	1	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
R8	3	1	2	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0
R9	3	2	2	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
R10	5	1	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0
R11	5	1	2	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1
R12	4	1	2	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0
R13	2	1	2	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0
R14	5	2	2	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1
R15	1	1	2	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0
R16	5	1	2	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1
R17	3	1	2	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
R18	4	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
R19	5	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
R20	1	1	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
R21	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
R22	3	1	2	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
R23	1	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1
R24	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
R25	3	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
R26	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1
R27	4	2	2	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1
R28	5	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
R29	6	2	2	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1
R30	3	2	2	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
R31	5	1	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1
R32	2	1	2	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1
R33	3	1	2	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1
R34	3	1	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
R35	4	1	2	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1
R36	3	2	2	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1
R37	5	1	2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0
R38	4	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1
R39	4	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0
R40	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
R41	5	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1
R42	3	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0

Keterangan

1. Umur

17-26 tahun: Kode 1

27-37 tahun: Kode 2

38-47 tahun: Kode 3

48-57 tahun: Kode 4

58-67 tahun: Kode 5

>67 tahun: Kode 6

2. Jenis Kelamin

Laki-laki: Kode 1

Perempuan: Kode 2

3. Lama pengobatan

<2 bulan: Kode 1

>2bulan: Kode 2

4. Pertanyaan

Ya: Skor 1

Tidak: Skor 0

Lampiran 7**HASIL ANALISA STATISTIK DESKRIPTIF**

		UMUR		Valid	Cumulative
		Frequency	Percent	Percent	Percent
Valid	1	3	7.1	7.1	7.1
	2	3	7.1	7.1	14.3
	3	14	33.3	33.3	47.6
	4	7	16.7	16.7	64.3
	5	12	28.6	28.6	92.9
	6	3	7.1	7.1	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

		JENIS KELAMIN		Valid	Cumulative
		Frequency	Percent	Percent	Percent
Valid	1	30	71.4	71.4	71.4
	2	12	28.6	28.6	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

		LAMA PENGOBATAN		Valid	Cumulative
		Frequency	Percent	Percent	Percent
Valid	1	5	11.9	11.9	11.9
	2	37	88.1	88.1	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

		PERTANYAAN 1		Valid	Cumulative
		Frequency	Percent	Percent	Percent
Valid	0	4	9.5	9.5	9.5
	1	38	90.5	90.5	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

PERTANYAAN 2

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	23	54.8	54.8
	1	19	45.2	100.0
	Total	42	100.0	100.0

PERTANYAAN 3

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	8	19.0	19.0
	1	34	81.0	100.0
	Total	42	100.0	100.0

PERTANYAAN 4

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	19	45.2	45.2
	1	23	54.8	100.0
	Total	42	100.0	100.0

PERTANYAAN 5

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	22	52.4	52.4
	1	20	47.6	100.0
	Total	42	100.0	100.0

PERTANYAAN 6

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	13	31.0	31.0
	1	29	69.0	100.0
	Total	42	100.0	100.0

PERTANYAAN 7

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	42	100.0	100.0

PERTANYAAN 8

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	16	38.1	38.1
	1	26	61.9	100.0
	Total	42	100.0	100.0

PERTANYAAN 9

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	23	54.8	54.8
	1	19	45.2	100.0
	Total	42	100.0	100.0

PERTANYAAN 10

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	17	40.5	40.5
	1	25	59.5	100.0
	Total	42	100.0	100.0

Lampiran 8 Surat Izin Penelitian Di UPT Puskesmas Namu Ukur



Nomor	: 120 /Pusk/NU/IV/2025	Kepada Yth.
Sifat	: Biasa	Ibu Ketua Jurusan
Lamp.	: -	Kemenkes Poteckes Medan
Perihal	: <u>Balasan Ijin Penelitian</u>	Di-

Tempat

Dengan Hormat

Seshubungan dengan Surat dari Ibu ketua jurusan dengan Nomor : PP.08.02/F.XXII.15/493/2025. tanggal 10 April 2025 tentang Permohonan Ijin Penelitian dengan Judul "Evaluasi efek samping obat antituberkulosis pada pasien tuberkulosis di upt. Puskesmas namo terasi."

atas nama :

Nama : SELA AMANDA PUTRI BR.MALAU
NIM : P07539022 117
Judul Skripsi : Evaluasi efek samping obat antituberkulosis pada pasien tuberkulosis di upt. Puskesmas namo terasi."

Dengan ini kami sampaikan bahwa nama tersebut kami ijinikan melakukan Penelitian di Puskesmas Namu Ukur Kec. Sei Bingai Kab. Langkat sepanjang dapat memenuhi peraturan yang berlaku.

Demikian kami sampaikan untuk dapat dimaklumi.

Namu.Ukur, 14-april-2025
Ka. UPT Puskesmas Namu Ukur

= dr. Rawi Chandra =
Nip. 19700828 200701 1 009

Lampiran 9 Surat Keterangan Selesai Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN LANGKAT
PUSKESMAS NAMU UKUR
Jln. Pekan Namu Ukur Kec. Sei Bingai K.Pos 20771
Email : pusk.namukur@gmail.com



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini kepala UPT.Puskesmas Namu Ukur ,menerangkan bahwa:

Nama Lengkap : SELA AMANDA PUTRI BR.MALAU
NIM : P07539022117
Program Studi : D3 FARMASI
Pekerjaan : Mahasiswa Poltekkes KemenKes Medan

Dengan ini menyatakan yang sesungguhnya bahwa nama mahasiswi tersebut di atas BENAR telah melaksanakan penelitian di wilayah UPT Puskesmas Namu Ukur . Kec. Sei Bingai Kab. Langkat selama 3hari pada bulan april 2025 dengan judul " Evaluasi Efek Samping Obat Antituberkulosis pada pasien Tuberkulosis di UPT Puskesmas Namo Terasi"

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Namu Ukur /17 april 2025
Ka.UPT PuskesmasNamuUkur
Dr. RAWI CHANDRA, M. Kes.
NIP. 19700828 200701 1009

Lampiran 10 Surat Keterangan Telah Selesai Melakukan Penelitian

 PEMERINTAH KABUPATEN LANGKAT DINAS KESEHATAN UPT PUSKESMAS NAMO TERASI Desa Pasar IV Namo Terasi, Kec. Sei Bingai – 20771 Email : pusk.namuterasi@gmail.com	
Namo Terasi, 30 April 2025	
Kepada Yth :	
Nomor : <u>156/Pusk NT/TU/IV/2025</u> Sifat : Biasa Lampiran : - Perihal : Surat Keterangan	Sdr/i Ketua Jurusan Farmasi Poltekkes Medan di- Tempat

Yang Bertanda Tangan Di Bawah Ini :

Nama : dr.Nirwana Ginting
 Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Namo Terasi
 NIP : 19711222 200604 2 020
 Pangkat/Gol : Pembina Tk.I / IV/b
 Alamat : Desa Pasar IV Namo Terasi, Kec. Sei Bingai – 20771

Dengan Ini Menerangkan bahwa :

Nama : Sela Amanda Putri Br Malau
 Jurusan : D-III Farmasi Poltekkes Medan
 Pembimbing : Nadroh Br.Sitepu,M.SI
 Alamat : Jl.Jamin Ginting Km.13.5,Medan,Sumatera Utara

Telah selesai melakukan Penelitian dengan Judul **Evaluasi Efek Samping Obat Antituberkolosis Pada Pasien Tuberkolosis di UPT Puskesmas Namo Terasi.**

Demikian Surat Keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sesuai keperluan dengan ketentuan apabila terlanjur terdapat kesalahan ataupun kekeliruan didalam surat ini akan diadakan perbaikan/perubahan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,
 Ka UPT Puskesmas Namoterasi
 Kec. Sei Bingai Kab.Langkat



Lampiran 11 Dokumentasi Penelitian

Lampiran 12 EC Penelitian



**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan**
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
8, Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ (061) 8368633
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.1055/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Sela Amanda Putri Br Malau
Principal Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Evaluasi Efek Samping Obat Antituberkulosis Pada Pasien Tuberkulosis Di UPT Puskesmas Namo Terasi"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksplorasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 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 Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 19 Mei 2025 sampai dengan tanggal 19 Mei 2026.

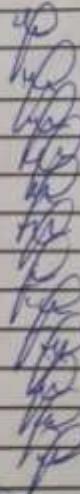
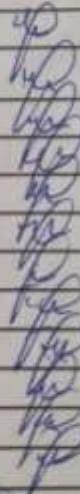
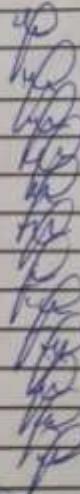
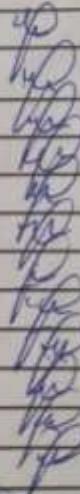
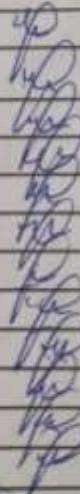
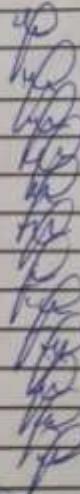
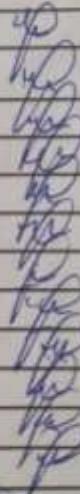
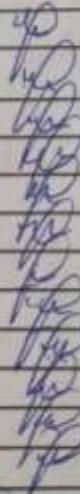
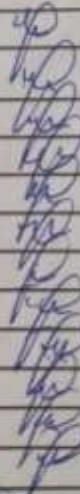
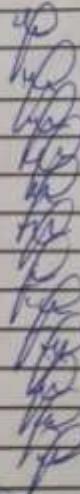
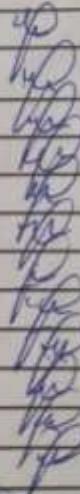
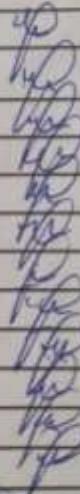
This declaration of ethics applies during the period May 19, 2025 until May 19, 2026.

May 19, 2025
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 13 Kartu Bimbingan

NO	TGL	PERTEMUAN	PEMBAHASAN	PARAF PEMBIMBING
1	11/01/2025	I	Diskusi mengenai judul KTI	
2	17/01/2025	II	Acc judul KTI	
3	23/01/2025	III	Bimbingan BAB I	
4	29/01/2025	IV	Bimbingan BAB II	
5	04/02/2025	V	Bimbingan BAB III	
6	10/02/2025	VI	Acc Proposal KTI	
7	16/02/2025	VII	Bimbingan BAB IV	
8	22/02/2025	VIII	Bimbingan BAB V	
9	01/03/2025	IX	Revisi BAB IV	
10	07/03/2025	X	Revisi BAB V	
11	13/03/2025	XI	Revisi KTI	
12	19/03/2025	XII	ACC KTI	



 Ketua
 Nadroh Br Situmorang, M.Si.,
 NIP. 19800712/2015032002