

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Penjelasan Penelitian*Informed consent*

Lembar Penjelasan Penelitian

Nama Peneliti : Muhammad Rafi Zhafran
NIM : 1948401029
Alamat : Bataranila, Hajimena, Lampung Selatan
Judul Penelitian : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pasien HIV/AIDS di
Puskesmas Rawat Inap Kedaton Bandar Lampung

Peneliti adalah mahasiswa D3 Farmasi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang. Saudara telah diminta ikut berpartisipasi dalam penelitian ini. Penelitian ini dilakukan dengan cara mewawancarai responden berdasarkan pertanyaan yang sudah disiapkan di lembar kuesioner. Segala informasi yang saudara berikan akan digunakan sepenuhnya dalam penelitian ini. Peneliti sepenuhnya akan menjaga kerahasiaan identitas saudara dan tidak dipublikasikan dalam bentuk apapun. Jika ada yang belum jelas, saudara boleh bertanya pada peneliti. Jika saudara sudah memahami penjelasan ini dan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan saudara menandatangani persetujuan yang akan dilampirkan.

Peneliti

Muhammad Rafi Zhafran

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Muhammad Rafi Zhafran

NIM : 1948401029

Alamat : Bataranila, Hajimena, Lampung Selatan

Judul Penelitian : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pasien
HIV/AIDS di Puskesmas Rawat Inap Kedaton
Bandar Lampung

Saya akan bersedia untuk dilakukan pengukuran dan pemeriksaan demi kepentingan penelitian. Dengan ketentuan, hasil pemeriksaan akan dirahasiakan dan hanya semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung, 2022

Responden

(.....)

Lampiran 3. Kuesioner Penelitian

Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pasien HIV/AIDS di Puskesmas Rawat Inap Kedaton

Petunjuk pengisian!

Isilah data dibawah ini dengan tepat dan benar. Berilah tanda (√) pada pilihan pernyataan yang telah disediakan. Isilah titik-titik jika ada pertanyaan yang harus dijawab.

1. Nama :
2. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki
☐ Perempuan
3. Umur :
4. Pendidikan : ☐ SD
☐ SMP
☐ SMA
☐ Diploma 1, 2, 3
☐ Sarjana
5. Pekerjaan : ☐ Wiraswasta
☐ PNS
☐ Pegawai Swasta
☐ Rumah Tangga
☐ Petani
☐ Pelajar
☐ Tidak Bekerja
6. Status Pernikahan : ☐ Menikah
☐ Belum Menikah
7. Dukungan Keluarga : ☐ Mengetahui
☐ Tidak Mengetahui
8. Jaminan Kesehatan : ☐ Punya
☐ Tidak Punya

- 9. Penyakit Penyerta :
- 10. Jenis Obat yang :
diterima selain Obat HIV/AIDS
- 11. Sudah berapa lama terkonfirmasi HIV/AIDS?
- 12. Adakah Riwayat HIV/AIDS dalam keluarga?

Lampiran 4. Kuesioner Penelitian

Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pasien HIV/AIDS di Puskesmas Rawat Inap Kedaton

Petunjuk Pengisian : Berilah tanda (√) pada kolom yang sesuai dengan jawaban!

Nama :

Umur :

No	Pertanyaan	Jawaban		Skor	Keterangan
		Ya	Tidak		
1	Apakah Bapak/Ibu terkadang lupa minum obat HIV/AIDS?				
2	Selain lupa, apakah Bapak/Ibu pernah tidak minum obat HIV/AIDS karena alasan lain dalam 14 hari terakhir?				
3	Apakah bapak/Ibu berhenti minum obat HIV/AIDS tanpa sepengetahuan dokter karena merasa obat yang diberikan membuat keadaan anda menjadi lebih buruk?				
4	Apakah Bapak/Ibu pernah lupa membawa obat HIV/AIDS saat bepergian?				
5	Apakah kemarin Bapak/Ibu meminum obat HIV/AIDS?				
6	Apakah Bapak/Ibu berhenti minum obat HIV/AIDS ketika merasa gejala yang dialami telah teratasi?				
7	Meminum obat setiap hari merupakan sesuatu ketidaknyamanan untuk beberapa orang. Apakah Bapak/Ibu merasa terganggu harus minum obat HIV/AIDS setiap hari?				
8	Berapa sering Bapak/Ibu lupa minum obat HIV/AIDS? a. Tidak pernah d. Biasanya b. Sese kali e. Selalu c. Kadang-kadang Keterangan: - Selalu : 7 kali dalam seminggu - Biasanya : 4-6 kali dalam seminggu - Kadang-kadang : 2-3 kali dalam seminggu - Sese kali : 1 kali dalam seminggu - Tidak Pernah : Tidak pernah lupa				

Note: Untuk point 5 jika ya= 1, tidak=0

8 = Kepatuhan Tinggi

<8-6 = Kepatuhan Sedang

≤6 = Kepatuhan Rendah

Ya = 0

Tidak = 1

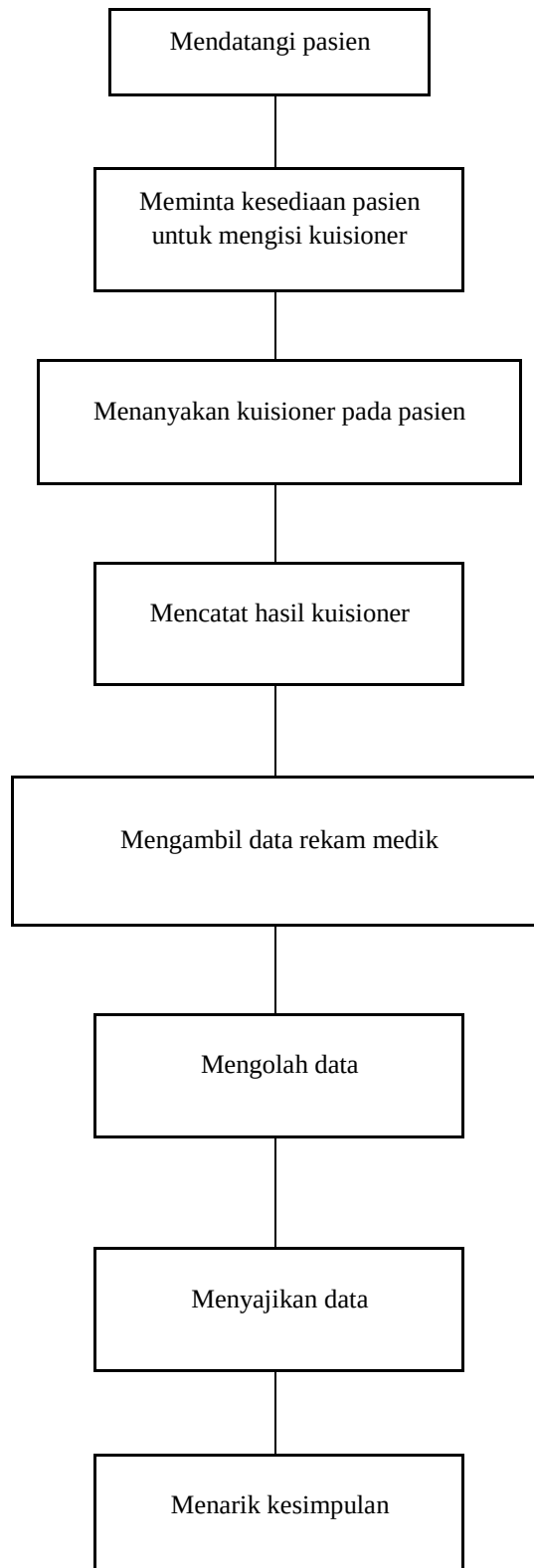
(Okello; *et al*,2016:4)

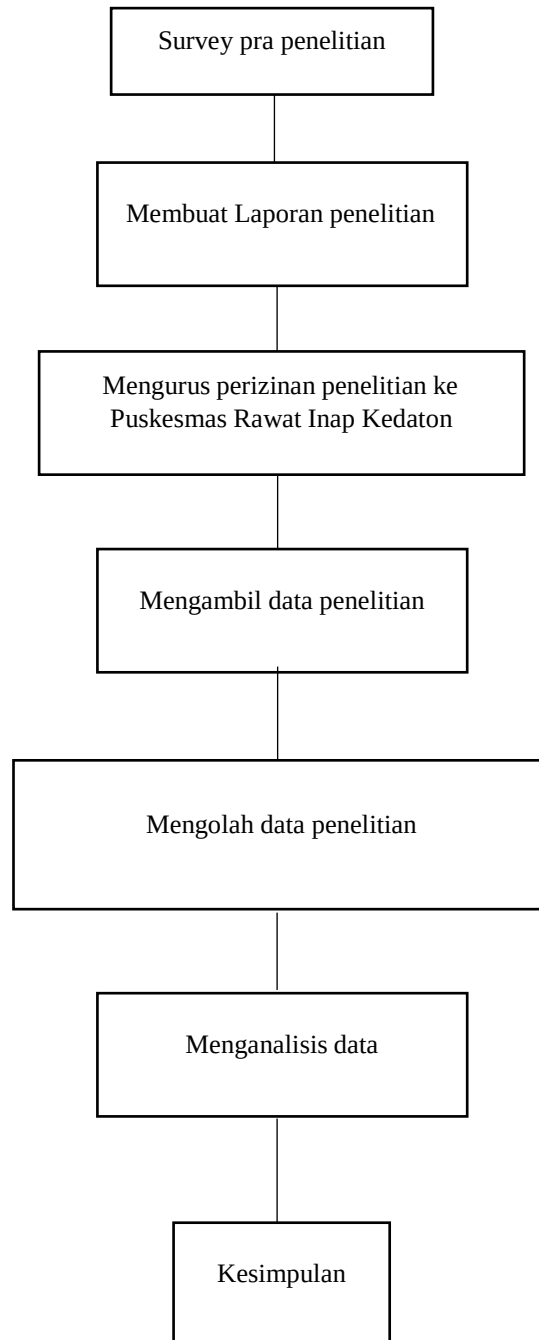
Lampiran 5. Lembar Kuisioner MMAS-8 Original

The 8-Item Medication Adherence Scale

1. *Do you sometimes forget to take your diabetes medications?*
2. *Over the past 2 weeks, were there any days when you did not take your diabetes medicine?*
3. *Have you ever cut back or stopped taking your diabetes medicine medication without telling your doctor because you felt worse when you took it?*
4. *When you travel or leave home, do you sometimes forget to bring along your diabetes medications?*
5. *Did you take your diabetes medicine yesterday?*
6. *When you feel like your blood glucose is under control, do you sometimes stop taking your diabetes medicine?*
7. *Taking medication everyday is a real inconvenience for some people. Do you ever feel hassled about sticking to your diabetes treatment regimen?*
8. *How often do you have have difficulty remembering to take all your blood pressure medication?*
 - a. *Never*
 - b. *Rarely*
 - c. *Sometimes*
 - d. *Often*
 - e. *Always*

(Morisky; et al,2008:351)

Lampiran 6. Prosedur Kerja Penelitian

Lampiran 7. Alur Penelitian

Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 9. Tabel Pengambilan Data

No	JK 1: Laki 2: Pr	Umur 1: 16-25 2: 26-35 3: 36-45 4: 46-55 5: 56-65	Pendidikan 1: SD 2: SMP 3: SMA 4: Diploma 5: Sarjana	Pekerjaan 1: Wirswsta 2: PNS 3: Pgw swsta 4: Petani 5: Tdk kerja	Status Pernikahan 1: Menikah 2: Blm nikah	Dukungan Keluarga 1: Tau 2: Tdk tau	Jaminan Kesehatan 1: Punya 2: Tdk punya	Penyakit Penyerta 1: Tdk ada 2: Ada	Jumlah Obat Selain Terapi HIV/AIDS 1: Tidak ada 2: 1 Item 3: 2 Item	Lama Terkonfirmasi HIV/AIDS 1: 6 bln-1 thn 2: 1-2 thn 3: >2 thn	Riwayat HIV/AIDS di Keluarga 1: Tdk ada 2: Ada	Tingkat Kepatuhan 1: Tinggi 2: Sedang 3: Rendah	Keterangan
1	1	2	3	3	2	1	1	1	1	3	1	3	Tertinggal saat berpergian
2	1	4	5	1	1	1	1	2	2	4	1	3	Hanya lupa
3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	4	1	1	
4	1	3	5	2	1	1	1	1	1	3	1	1	
5	1	2	3	3	2	1	1	1	1	4	1	1	
6	1	2	3	3	2	1	1	1	1	4	1	1	
7	1	5	5	5	1	1	1	1	1	4	1	1	
8	1	3	3	5	1	1	2	1	1	3	1	1	
9	1	3	3	5	2	1	1	1	1	4	1	1	
10	1	2	5	3	2	2	1	1	1	3	1	1	
11	1	5	5	5	1	1	2	1	1	4	1	1	
12	2	3	5	5	1	2	1	1	1	3	2	1	
13	1	2	3	1	2	1	1	1	1	3	1	1	
14	1	2	5	3	2	1	1	1	1	4	1	2	Terlewat jadwal
15	1	2	3	1	2	1	1	1	1	4	1	2	Memiliki kesibukan lain
16	1	4	5	1	1	1	1	1	1	4	1	1	

No	JK 1: Laki 2: Pr	Umur 1: 16-25 2: 26-35 3: 36-45 4: 46-55 5: 56-65	Pendidikan 1: SD 2: SMP 3: SMA 4: Diploma 5: Sarjana	Pekerjaan 1: Wirswsta 2: PNS 3: Pgw swsta 4: Petani 5: Tdk kerja	Status Pernikahan 1: Menikah 2: Blm nikah	Dukungan Keluarga 1: Tau 2: Tdk tau	Jaminan Kesehatan 1: Punya 2: Tdk punya	Penyakit Penyerta 1: Tdk ada 2: Ada	Jumlah Obat Selain Terapi HIV/AIDS 1: Tidak ada 2: 1 Item 3: 2 Item	Lama Terkonfirmasi HIV/AIDS 1: 6 bln-1 thn 2: 1-2 thn 3: >2 thn	Riwayat HIV/AIDS di Keluarga 1: Tdk ada 2: Ada	Tingkat Kepatuhan 1: Tinggi 2: Sedang 3: Rendah	Keterangan
17	1	4	3	4	1	1	2	1	1	4	1	1	
18	1	2	3	1	2	1	1	1	1	3	1	1	
19	2	2	2	5	1	1	1	1	1	4	2	1	
20	1	2	3	1	1	1	1	1	1	4	2	1	
21	1	5	3	5	1	1	1	1	1	4	1	1	
22	1	2	3	1	2	1	2	1	1	4	1	1	
23	1	2	5	3	2	1	1	1	1	4	1	1	
24	1	2	4	3	2	2	1	1	1	2	1	1	
25	1	3	5	3	2	2	2	1	1	4	1	1	
26	2	2	3	3	1	1	1	1	1	4	1	1	
27	2	3	3	5	1	1	1	1	1	4	2	1	
28	1	1	2	5	2	1	1	2	1	4	2	1	
29	1	3	5	5	2	1	1	1	1	4	1	1	
30	1	5	5	5	1	1	1	1	1	3	2	1	
31	1	3	3	3	2	1	1	1	1	3	1	3	Tertinggal saat berpergian
32	1	3	3	5	1	1	1	1	1	4	1	1	
33	1	2	5	3	2	1	1	1	1	4	1	1	
34	2	3	3	5	1	1	1	1	1	4	1	1	
35	1	1	3	5	2	2	1	1	1	4	1	3	Memiliki kesibukan lain

No	JK 1: Laki 2: Pr	Umur 1: 16-25 2: 26-35 3: 36-45 4: 46-55 5: 56-65	Pendidikan 1: SD 2: SMP 3: SMA 4: Diploma 5: Sarjana	Pekerjaan 1: Wirswsta 2: PNS 3: Pgw swsta 4: Petani 5: Tdk kerja	Status Pernikahan 1: Menikah 2: Blm nikah	Dukungan Keluarga 1: Tau 2: Tdk tau	Jaminan Kesehatan 1: Punya 2: Tdk punya	Penyakit Penyerta 1: Tdk ada 2: Ada	Jumlah Obat Selain Terapi HIV/AIDS 1: Tidak ada 2: 1 Item 3: 2 Item	Lama Terkonfirmasi HIV/AIDS 1: 6 bln-1 thn 2: 1-2 thn 3: >2 thn	Riwayat HIV/AIDS di Keluarga 1: Tdk ada 2: Ada	Tingkat Kepatuhan 1: Tinggi 2: Sedang 3: Rendah	Keterangan
36	1	2	3	1	2	1	1	1	1	4	1	1	
37	1	2	3	3	2	1	1	1	1	2	1	3	Hanya lupa
38	1	2	5	1	2	1	1	1	1	4	1	1	
39	1	3	3	1	2	1	2	1	1	3	1	1	
40	1	3	5	2	2	2	1	2	3	2	1	1	
41	2	3	3	5	1	1	2	1	1	4	1	1	
42	1	3	4	1	1	1	2	1	1	4	1	1	
43	2	5	2	3	1	1	2	1	1	4	2	3	Terlewat jadwal
44	1	1	3	3	2	2	2	1	1	3	1	3	Tidak ingin dilihat orang
45	1	1	5	5	2	2	2	1	1	3	1	1	
46	1	5	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	
47	1	2	3	3	2	1	1	1	1	4	1	1	
48	1	2	4	3	2	2	2	1	1	3	1	1	
49	1	2	4	3	1	1	1	1	1	4	1	1	
50	1	2	3	3	2	1	1	1	1	3	1	1	
51	1	2	3	1	2	1	2	1	1	3	1	1	
52	1	2	3	3	2	1	2	1	1	3	1	1	
53	2	2	3	5	1	1	1	1	1	4	1	1	
54	1	4	3	1	1	1	2	1	1	4	1	2	Hanya lupa

No	JK 1: Laki 2: Pr	Umur 1: 16-25 2: 26-35 3: 36-45 4: 46-55 5: 56-65	Pendidikan 1: SD 2: SMP 3: SMA 4: Diploma 5: Sarjana	Pekerjaan 1: Wirswsta 2: PNS 3: Pgw swsta 4: Petani 5: Tdk kerja	Status Pernikahan 1: Menikah 2: Blm nikah	Dukungan Keluarga 1: Tau 2: Tdk tau	Jaminan Kesehatan 1: Punya 2: Tdk punya	Penyakit Penyerta 1: Tdk ada 2: Ada	Jumlah Obat Selain Terapi HIV/AIDS 1: Tidak ada 2: 1 Item 3: 2 Item	Lama Terkonfirmasi HIV/AIDS 1: 6 bln-1 thn 2: 1-2 thn 3: >2 thn	Riwayat HIV/AIDS di Keluarga 1: Tdk ada 2: Ada	Tingkat Kepatuhan 1: Tinggi 2: Sedang 3: Rendah	Keterangan
55	2	2	2	5	1	1	2	1	1	4	1	1	
56	2	3	1	3	1	1	2	1	1	3	1	1	
57	2	2	2	5	1	1	2	1	1	4	1	1	
58	1	2	5	3	1	1	1	1	1	4	2	1	
59	2	2	5	5	1	1	1	2	2	4	2	1	
60	1	3	4	3	1	1	1	1	1	4	1	1	
61	1	3	5	3	1	1	1	1	1	3	2	1	

Lampiran 10. Lembar Surat Penelitian

Lembar Surat Izin Penelitian

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUN Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918 Website : http://poltekkes-tjk.ac.id E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id										
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Nomor</td> <td style="width: 40%;">: PP.03.01/I.1/0729.1/2022</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">31 Januari 2022</td> </tr> <tr> <td>Lampiran</td> <td>: Eks.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hal</td> <td>: <u>Ijin Penelitian</u></td> <td></td> </tr> </table>			Nomor	: PP.03.01/I.1/0729.1/2022	31 Januari 2022	Lampiran	: Eks.		Hal	: <u>Ijin Penelitian</u>	
Nomor	: PP.03.01/I.1/0729.1/2022	31 Januari 2022									
Lampiran	: Eks.										
Hal	: <u>Ijin Penelitian</u>										
Yang terhormat, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Satu Pintu Kota Bandar Lampung Di - Bandar Lampung Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungpurun Tahun Akademik 2021/2022, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">NO</th> <th style="width: 30%;">NAMA</th> <th style="width: 40%;">JUDUL PENELITIAN</th> <th style="width: 25%;">TEMPAT PENELITIAN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Muhammad Rafi Z NIM:1948401029</td> <td>Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pasien HIV/AIDS Di Puskesmas Rawat Inap Kedaton Bandar Lampung</td> <td>Puskesmas Rawat Inap Kedaton Bandar Lampung</td> </tr> </tbody> </table> Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.  Warjadin Aliyanto, SKM., M.Kes. NIP.196401281985021001			NO	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN	1	Muhammad Rafi Z NIM:1948401029	Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pasien HIV/AIDS Di Puskesmas Rawat Inap Kedaton Bandar Lampung	Puskesmas Rawat Inap Kedaton Bandar Lampung	
NO	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN								
1	Muhammad Rafi Z NIM:1948401029	Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pasien HIV/AIDS Di Puskesmas Rawat Inap Kedaton Bandar Lampung	Puskesmas Rawat Inap Kedaton Bandar Lampung								
Tembusan : 1. Ka. Jurusan Farmasi 2. Ka. Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung 3. Ka. UPT-PKM Kedaton											

Lembar Surat Keterangan Penelitian



PEMERINTAH KOTA BANDARLAMPUNG DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Dr. Susilo Nomor 2 Bandar Lampung, Telepon (0721) 476362
Faksimile (0721) 476362 Website: www.dpmptsp.bandarlampungkota.go.id
Pos-el: sekretariat@dpmptsp.bandarlampungkota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP) Nomor : 1871/070/01638/SKP/III.16/II/2022

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 03 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandar Lampung Nomor 070/27/IV.05/2022 Tanggal 21 FEBRUARI 2022, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama : MUHAMMAD RAFI ZHAFRAN
2. Alamat : JL. SERUNI NO. 387 KEL./DESA HAJIMENA KEC. NATAR KAB/KOTA LAMPUNG SELATAN PROV. LAMPUNG
3. Judul Penelitian : GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN HIV/AIDS PUSKESMAS RAWAT INAP KEDATON BANDAR LAMPUNG
4. Tujuan Penelitian : UNTUK MENGETAHUI KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN HIV/AIDS PUSKESMAS RAWAT INAP KEDATON BANDAR LAMPUNG
5. Lokasi Penelitian : PADA PUSKESMAS RAWAT INAP KEDATON KOTA BANDAR LAMPUNG
6. Tanggal dan/atau lamanya penelitian : 31 JANUARI 2022
7. Bidang Penelitian : FARMASI
8. Status Penelitian : -
9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator : WARJIDIN ALIYANTO, SKM, M.Kes
10. Anggota Penelitian : MUHAMMAD RAFI ZHAFRAN
11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi : POLIEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG / FARMASI

Dengan Ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintah.
2. Setelah Penelitian selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (BAKESBANGPOL) Kota Bandar Lampung.
3. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal ditetapkan.



Ditetapkan di : Bandar Lampung
pada tanggal : 23 Februari 2022

Pt. Kepala Dinas



MUHTAD A. TEMENGGUNG, S.T., M.Si.
NIP 19710810 199502 1 001

Tembusan:

1. BAKESBANGPOL Kota Ba
2. BAPPEDA Kota Bandar La
3. Poringgal

Lembar Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG DINAS KESEHATAN

Jl. Way Pengubuan No. 3 Pahoman Bandar Lampung Telp: (0721) - 472003

Bandar Lampung, 7 Maret 2022

Nomor : 070/ 61¹ /III.02/V/03/2022
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth;
Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang
Di-
BANDAR LAMPUNG

Sehubungan dengan surat saudara nomor : PP.03.01/I.1/0729/2022 tanggal 31 Januari 2022 perihal Permohonan Izin Penelitian dalam rangka Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) bagi Mahasiswa Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2021/2022, atas nama :

NAMA/NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
MUHAMMAD RAFI Z NIM. 1948401029	"Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pasien HIV/AIDS Di Puskesmas Rawat Inap Kedaton Bandar Lampung".	- PKM. Kedaton

Perlu kami Informasikan beberapa hal sbb :

- Pengambilan data di Wilayah Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Dikarenakan Kondisi saat ini masih memasuki tatanan kebiasaan baru dalam rangka **pencegahan covid-19**, maka kegiatan pengambilan data mahasiswa diwajibkan menggunakan protokol kesehatan (menggunakan masker, mencuci tangan, menggunakan Face Shield, menjaga jarak, membawa handsanitizer dan tidak berkerumun).
- Izin Pengambilan data digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Akademik/Studi dan tidak akan dipublikasikan tanpa izin tertulis dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Kegiatan Pengambilan data dilaksanakan selama 2 (dua) bulan sejak tanggal ditetapkan.
- Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut, mahasiswa diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BANDAR LAMPUNG
Sekretaris

[Signature]
DESTI MEGA PUTRI, SP, MT
Nip. 19691202 199503 2 002

Tembusan : Disampaikan Kepada Yth.

- Sdr. Kabid. Pelayanan Kesehatan
- Sdr. Kabid. Sumberdaya Kesehatan
- Sdr. Ka. Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes T.Karang
- Sdr. Ka. Puskesmas Rawat Inap Kedaton
- Sdr. Dosen Pembimbing
- Mahasiswa Yang bersangkutan
- Pertinggalan -----

Lampiran 11. Lembar Konsultasi

1. Lembar Konsultasi Pembimbing Utama

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Muhammad Rafi Zhafran

NIM : 1948401029

DOSEN PEMBIMBING : Ani Hartati, M.Si. Apt

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1.	Jumat, 20/8 2021	Konsultasi judul	Membaca judul yg terkait		
2.	Jumat, 15/10 2021	Pengajuan Bab 1 dan konsultasi	Berahi latar belakang dan rumusan masalah.		
3.	Jumat, 22/10 2021	Konsultasi Bab 2 & 3	Perbaiki definisi, operasi fungsi, sampel, dan kerangka konsep		
4.	Jumat, 3/12 2021	Konsultasi Bab 1,2,3	Tambahkan latar belakang, perbaiki definisi operasional & kesimpulan.		
5.	Bab 22/12 21	Konsultasi Bab 1,2,3	Perbaiki rumusan, sertakan literatur, daftar isi, kata pengantar.		
6.	Jumat, 24/12 21	Acc proposal	Acc proposal		

7.	Selasa, 21/6 2022	Pengajian bab 4	Perbaiki tulisan dan tabel	a/	L
8.	Kamis, 23/6 2022	Konsultasi Bab 4 & Pengajian Bab 5.	Tambahakan pembahasan dan perbaiki tabel.	a/	A
9.	Selasa, 20/6 2022	Konsultasi Bab 1,2,3,4,5	Tambahakan Abstrak.	a/	A
10.	Rabu, 22/6 2022	Konsultasi Bab 1,2,3,4,5	Perbaiki Abstrak & penulisan.	a/	A
11.	Kamis, 30/6 2022	Pengajian bahasa draft.	Perbaikan diterima.	a/	A
12.	Senin, 4/7 2022	ACC SEMHAS	ACC SEMHAS	a/	A
13.	Rabu/ 14/7 2022	Pemin LTA Seminar Hasil.	ACC perbaikan diterima	a/	A

2. Lembar Konsultasi Pembimbing Pendamping

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Muhammad Rafi Zhafran

Nim : 1948401029

Dosen Pembimbing : Yulyuswarni, S.Si., Apt., M.Kes

NO.	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1.	Kamis, 7/01 2022	Pengajuan Bab 1	perbaikan penulisan bab 1		
2.	Dumat, 8/01 2022	Revisi bab 1 pengajuan bab 2	perbaikan penulisan bab 2 dan kerangka teor, konsep, dan operasional.		
3.	Senin, 11/1 2022	Revisi bab 2 pengajuan bab 3.	perbaikan bab 3 dan pustaka		
4.	Selasa, 14/1 2022	Pengajuan seluruh bab dan pengumpul proposal.	Ace perbaikan ditentukan.		
5.	Kamis, 30/6 2022	Pengajuan bab iv	Perbaikan format penulisan		
6.	Dumat, 1/7 2022	Pengumpulan bab iv & v	perbaikan templat dan saran.		

NO.	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
7.	Senin, 4/7 2012	Pengumpulan revisi seluruh bab 1 - lampiran	perbaiki bagian lampiran		
8.	Selasa, 5/7 2012	Revisi seluruh draft	perbaikan ditentukan.		
9.	Selasa, 5/7 2012	ACC seminar HARI	Acc seminar HARI.		
10.	Kamis 7/7 2012	Revisi Seminar HARI	perbaiki pendin bab IV.		
11.	Jumat, 8/7 2012	pengisian revisi bab IV dan pengumpulan draft	perbaiki tempat penulisan		
12.	Rabat, 14/7 2012	Pengisian seluruh bab yang telah di revisi	ACC perbaikan ditentukan		
13.	Kamis, 15/7 2012	ACC perbaikan SEMNAS	ACC perbaikan SEMNAS.		

Lampiran 12. Lembar Perbaikan

LEMBAR PERBAIKAN SEMINAR PROPOSAL TUGAS AKHIR

Hari / Tanggal : Selasa / 04 Januari 2022
 Nama Mahasiswa : Muhammad Kapri Zharra
 Judul Tugas Akhir : Gambaran Kepatuhan Pasien HIV/AIDS
 di Puskesmas Kawar Kuap Kedaton

HASIL MASUKAN :

Penguji 1: keseluruhan penelitian tulis MMAS dan literaturanya
Urutannya pertanyaan ke-5 dan ke-7
Cari juga alasan responden blh tidak patuh/lupa minum obat
Varibel kepatuhan → Patuh/tidak patuh atau kepatuhan tinggi,
sedang rendah?
Hasil ukur w/usia → lihat literatur
Tambah informed consent yg responden

Penguji 3:
 • berikan sumber rujukan dan kutipan no. 5 diberikan kalimat ⊕
 • Diberikan kolom keterangan pada kutipan MMAS agar dapat data kualitatif
 • latar belakang track diawali dg pernyataan
 • membuat informed consent
 • mencari data literatur tentang urutannya pasien HIV.
 • Daftar pustaka untuk pedoman • Do bagian obat ditinjau kembali.

Mengetahui

Penguji 1,



Siti Qulainha, M.farm, Apt
NIP. 198010102006042014

Penguji 2



Tullys Wanni, S.Si, Apt, M.kes.
NIP. 197807182003122003

Penguji 3,



Ani Hartono, S.Si, Apt, M.si
NIP. 197405001993032002

LEMBAR PERBAIKAN SEMINAR HASIL TUGAS AKHIR

Hari / Tanggal : Selasa / 05 Juli 2022
 Nama Mahasiswa : Muhammad Rapi Zhafran
 Judul Tugas Akhir : Gambaran Kepatuhan Minum Obat
 Pasien HIV / AIDS di Puskesmas Rawat
 (usg. Kedaton Bandar Lampung) :

HASIL MASUKAN :

Penguji 1 :

Uskur dibagi lagi.
 Dukungan keluarga = Mengetahui / memberi support.
 Kerangka konsep
 Kematangan daya saing

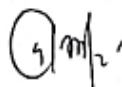
Penguji 2 :

h. 13 di Perulas tgl 4 faktor yg mempengaruhi kepatuhan

Penguji 3 :

Mengetahui

Penguji 1,



Siti Julaiha M. Farim, Apt.

Nip. 1980 1010 2006 04 2014

Penguji 2



Tulyuwami S. Sili, Apt., M. Kes.

Nip. 1970 0718 2003 12 2003

Penguji 3,



Ani Hartati M. Si., Apt.

Nip. 1989 03 2002