

LAMPIRAN

Lampiran 1. kuesioner pengguna



Kuesioner penelitian untuk pengguna

Assalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh

Perkenalkan nama saya Roby Setiापama, disini saya membagikan kuesioner penelitian mengenai "Pengembangan aplikasi drugs time reminder pada pasien dengan gangguan penyakit kronis"

Tujuan saya membuat kuesioner ini merupakan salah satu kegiatan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir di Program Studi DIII Farmasi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang. Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/i yang sebagai pengguna untuk menjadi responden dalam penelitian ini.

Saya mohon bapak/ibu/saudara/i dapat mengunduh aplikasi tersebut kemudian menjawab pertanyaan di lembar kuesioner dengan memberikan jawaban yang bersifat jujur dan apa adanya. Saya menjamin kerahasiaan informasi di dalam kuesioner ini, hanya peneliti yang memiliki akses pada informasi yang anda berikan. Apabila ada yang ingin ditanyakan mengenai pertanyaan pada kuisisioner ini dapat langsung menghubungi peneliti.

Contact Person 081532179799 a.n. Roby Setiापama

wassalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh

*** Wajib**

Wajib

Nama pengguna *

Jawaban Anda

NIK *

Jawaban Anda

Usia *

Jawaban Anda

Penyakit Yang Didicrita *

Jawaban Anda

1. Apakah menurut bapak/ibu/saudara/i aplikasi ini mudah digunakan? *

☐ a. Sangat sulit

1. Apakah menurut bapak/ibu/saudara/i aplikasi ini mudah digunakan? *

☐ a. Sangat sulit
☐ b. Sulit
☐ c. Cukup sulit
☐ d. Mudah
☐ e. Sangat mudah

2. Apakah menurut bapak/ibu/saudara/i aplikasi ini mudah dimengerti? *

☐ a. Sangat sulit
☐ b. Sulit
☐ c. Cukup sulit
☐ d. Mudah
☐ e. Sangat mudah

3. Apakah menurut bapak/ibu/saudara/i bahasa yang digunakan dalam aplikasi ini mudah dimengerti? *

☐ a. Sangat sulit

3. Apakah menurut bapak/ibu/saudara/i bahasa yang digunakan dalam aplikasi ini mudah dimengerti? *

☐ a. Sangat sulit
☐ b. Sulit
☐ c. Cukup sulit
☐ d. Mudah
☐ e. Sangat mudah

4. Apakah menurut bapak/ibu/saudara/i tampilan menu aplikasi ini menarik untuk digunakan? *

☐ a. Sangat tidak tertarik
☐ b. Tidak tertarik
☐ c. Cukup tertarik
☐ d. Tertarik
☐ e. Sangat tertarik

5. Apakah menurut bapak/ibu/saudara/i tampilan awal aplikasi ini menarik? *

☐ a. Sangat tidak tertarik

5. Apakah menurut bapak/ibu/saudara/i tampilan awal aplikasi ini menarik? *

- ☐ a. Sangat tidak tertarik
- ☐ b. Tidak tertarik
- ☐ c. Cukup tertarik
- ☐ d. Tertarik
- ☐ e. Sangat tertarik

6. Bagaimana manfaat yang bapak/ibu/saudara/i setelah menggunakan aplikasi ini *

Jawaban Anda _____

7. Bagaimana saran bapak/ibu/saudara/i mengenai aplikasi ini

Jawaban Anda _____

Kirim

Jangan pernah mengirimkan sandi melalui Google Formulir.

Konten ini tidak dibuat atau didukung oleh Google. [Laporkan Penyalahgunaan](#) - [Persyaratan Layanan](#) - [Kebijakan Privasi](#)

Lampiran 2. kuesioner IT



Kuesioner Penelitian untuk IT

Assalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh

Perkenalkan nama saya Roby Setiapama, disini saya membagikan kuesioner penelitian mengenai "Pengembangan aplikasi drugs time reminder pada pasien dengan gangguan penyakit kronis"

Tujuan saya membuat kuesioner ini merupakan salah satu kegiatan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir di Program Studi DIII Farmasi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang. Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/i yang sebagai IT untuk menjadi responden dalam penelitian ini.

Saya mohon bapak/ibu/saudara/i dapat mengunduh aplikasi tersebut kemudian menjawab pertanyaan di lembar kuesioner dengan memberikan jawaban yang bersifat jujur dan apa adanya. Saya menjamin kerahasiaan informasi di dalam kuisisioner ini, hanya peneliti yang memiliki akses pada informasi yang anda berikan. Apabila ada yang ingin ditanyakan mengenai pertanyaan pada kuisisioner ini dapat langsung menghubungi peneliti.

Contact Person 081532179799 a.n. Roby Setiapama

wassalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh

*** Wajib**

Nama *

Jawaban Anda

NIK *

Jawaban Anda

Jabatan *

Jawaban Anda

1. Apakah menurut bapak/ibu/saudara/i dalam aplikasi ini masih terdapat error? *

☐ a. Ada

☐ b. Tidak ada

Nama *

Jika ada, apa saja jenis error yang terjadi pada aplikasi ini

Jawaban Anda

2. Apa saran dari bapak/ibu/saudara/i mengenai aplikasi ini *

Jawaban Anda

Kirim

Jangan pernah mengirimkan sandi melalui Google Formulir.

Konten ini tidak dibuat atau didukung oleh Google. [Laporkan Penyalahgunaan](#) - [Persyaratan Layanan](#) - [Kebijakan Privasi](#)

Google Formulir

Lampiran 3. kuesioner Tenaga Kefarmasian



Kuesioner Penelitian untuk Tenaga Kefarmasian

Assalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh

Perkenalkan nama saya Roby Setiapa, disini saya membagikan kuesioner penelitian mengenai "Pengembangan aplikasi drugs time reminder pada pasien dengan gangguan penyakit kronis"

Tujuan saya membuat kuesioner ini merupakan salah satu kegiatan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir di Program Studi DIII Farmasi Politeknik Kesehatan Tangkarakang. Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/i yang sebagai apoteker untuk menjadi responden dalam penelitian ini.

Saya mohon bapak/ibu/saudara/i dapat mengunduh aplikasi tersebut kemudian menjawab pertanyaan di lembar kuesioner dengan memberikan jawaban yang bersifat jujur dan apa adanya. Saya menjamin kerahasiaan informasi di dalam kuisiioner ini, hanya peneliti yang memiliki akses pada informasi yang anda berikan. Apabila ada yang ingin ditanyakan mengenai pertanyaan pada kuesioner ini dapat langsung menghubungi peneliti. Contact Person 081532179799 a.n. Roby Setiapa

wassalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh

* Wajib

wassalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh

* Wajib

Nama *

Jawaban Anda

NIK *

Jawaban Anda

Usia *

Jawaban Anda

Jabatan *

Jawaban Anda

1. Apakah menurut bapak/ibu/saudara/i aplikasi ini layak untuk digunakan oleh pasien

1. Apakah menurut bapak/ibu/saudara/i aplikasi ini layak untuk digunakan oleh pasien dengan gangguan penyakit kronis? *

☐ a. Tidak layak

☐ b. Kurang layak

☐ c. Cukup layak

☐ d. Layak

☐ e. Sangat layak

Jika tidak layak apa saran dari bapak/ibu/saudara/i yang dapat kami lakukan terkait aplikasi ini

Jawaban Anda

2. Apakah menurut bapak/ibu/saudara/i ukuran menu atau icon dari aplikasi layak untuk digunakan oleh pasien? *

☐ a. Tidak layak

☐ b. Kurang layak

2. Apakah menurut bapak/ibu/saudara/i ukuran menu atau icon dari aplikasi layak untuk digunakan oleh pasien? *

☐ a. Tidak layak

☐ b. Kurang layak

☐ c. Cukup layak

☐ d. Layak

☐ e. Sangat layak

Jika tidak layak apa saran dari bapak/ibu/saudara/i yang dapat kami lakukan terkait aplikasi ini

Jawaban Anda

3. Apa saran dari bapak/ibu/saudara/i untuk pengembangan aplikasi ini *

Jawaban Anda

Kirim

Lampiran 4. kuesioner hasil data IT

Nama	Jabatan	1. Error pada aplikasi	2. Error yang terjadi
HK	Staff IT	Tidak ada	-
ED	Pranata komputer	Ada	ada tulisan "right overflowed by 30 pixels"

Lampiran 5. kuesioner hasil data Tenaga Kefarmasian

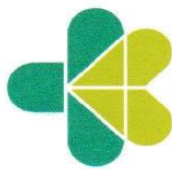
Nama	Usia	Jabatan	Jenis evaluasi					
			Kelayakan untuk digunakan			kelayakan menu atau icon dari aplikasi		
SP	38	Apoteker	skor	Skor maks	%	skor	Skor maks	%
			4	5	80	4	5	80
GAT	26	Apoteker	4	5	80	4	5	80
Jumlah skor					8	8		
Rata-rata skor					4	4		
Persentase rata-rata					80 %	80 %		
Kategori					baik	baik		

Lampiran 6. kuesioner hasil data calon pengguna

No.	Responden	Usia	Penyakit	Nomor butir angket					Skor kemudahan	Skor maks	%	Skor daya tarik tampilan	Skor maks	%
				1	2	3	4	5						
1	T	49	DM	4	5	4	4	5	13	15	86	9	10	90
2	S	50	DM	4	4	4	3	3	12	15	80	6	10	60
3	K	69	DM	3	3	4	3	3	10	15	66	6	10	60
4	W	55	DM	4	4	5	4	3	13	15	86	7	10	70
5	S	70	DM	4	4	4	4	4	12	15	80	8	10	80
6	M	61	DM	4	4	4	5	5	12	15	80	10	10	100
7	EY	40	DM	4	4	5	3	3	13	15	86	6	10	60
8	M	35	DM	4	4	4	4	4	12	15	80	8	10	80
9	M	60	DM	3	3	3	3	3	9	15	60	6	10	60
10	S	51	DM	4	4	4	3	3	12	15	80	6	10	60
11	MM	62	DM	4	4	4	5	5	12	15	80	10	10	100
12	BS	70	DM	4	4	4	4	4	12	15	80	8	10	80
13	MS	48	DM	4	4	4	4	4	12	15	80	8	10	80
14	T	56	DM	4	4	4	3	3	12	15	80	6	10	60
15	J	55	DM	4	4	5	3	3	13	15	86	6	10	60
16	N	45	DM	4	4	4	5	5	12	15	80	10	10	100
17	TW	42	DM	4	5	4	3	4	13	15	86	7	10	70
18	R	53	DM	3	3	3	3	3	9	15	60	6	10	60
19	NA	56	DM	4	4	4	4	4	12	15	80	8	10	80
20	R	55	DM	4	4	4	4	3	12	15	80	7	10	70
21	S	62	DM	4	4	4	5	4	12	15	80	9	10	90

No.	Responden	Usia	Penyakit	Nomor butir angket					Skor kemudahan	Skor maks	%	Skor daya tarik tampilan	Skor maks	%
				1	2	3	4	5						
22	M	51	DM	4	4	4	5	5	12	15	80	10	10	100
23	M	47	DM	4	4	4	4	4	12	15	80	8	10	80
24	BY	45	DM	4	4	4	4	4	12	15	80	8	10	80
25	M	61	DM	3	3	3	4	4	9	15	60	8	10	80
26	N	39	DM	4	4	4	5	5	12	15	80	10	10	100
27	Y	45	DM	4	4	4	3	5	12	15	80	8	10	80
28	EH	44	DM	4	5	5	5	4	14	15	93	9	10	90
29	SH	38	DM	4	4	5	4	4	13	15	86	8	10	80
30	S	58	DM	4	4	4	4	4	12	15	80	8	10	80
				Jumlah skor					357		234			
				Rata-rata skor					11,9		7,8			
				Persentase rata-rata					79 %		78 %			
				Kategori					baik		Baik			

Lampiran 7. Surat izin penelitian Poltekkes Tanjungkarang



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG

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.c.id



21 April 2021

Nomor : PP.03. 01 / I. 1 / 2158 /2021
 Lampiran : 1 (satu) Eks
 Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat:
 Kepala Kesbangpol Kabupaten Pesawaran

Di -
 Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) bagi mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Farmasi Jurusan Kesehatan Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2020/2021, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut ;

NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
Roby Setiapama NIM: 1848401011	Pengembangan Aplikasi <i>Drugs Time Reminder</i> Pada Pasien Dengan Gangguan Penyakit Kronis	Puskesmas Hanura, Kabupaten Pesawaran

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

DIREKTUR,

WARJIDIN ALIYANTO, SKM, M.Kes
 NIP. 196401281985021001

Tembusan :

1. Ka Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pesawaran

Lampiran 8. Surat izin penelitian IT Poltekkes Tanjungkarang



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURBAN
 Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
 Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773 918
 Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.c.id



19 Maret 2021

Nomor : PP.03. 01 / I. 1 / 1664. 2 / 2021
 Lampiran : Eks
 Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat:

Ka. Unit Teknologi Informasi/TI Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang

Di -

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) bagi mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Farmasi Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2020/2021, maka kami menginformasikan bahwa mahasiswa tersebut akan melakukan penelitian di Unit Teknologi Informasi (TI) Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang. Adapun nama mahasiswa yang akan melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Risa Oktalia Sari NIP: 1848401036	Pengembangan aplikasi berbasis android sebagai alat perhitungan dosis obat pada Apoteker dan TTK (Tenaga Teknis Kefarmasian) di Kota Bandar Lampung	Unit Teknologi Informasi (TI) Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
2	Roby Setiapama NIP: 1848401036	Pengembangan aplikasi <i>drugs time reminder</i> pada pasien dengan gangguan penyakit kronis di klinik Angsa Putih Kemiling	

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



WARJIDIN ALIYANTO, SKM, M.Kes
 NIP. 196401281985021001

Tembusan :
 Ka. Jurusan Farmasi

Lampiran 9. Surat rekomendasi Kesbangpol



PEMERINTAH KABUPATEN PESAWARAN

BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Tamtama Bagelen IV No. 207 Desa Bagelen Gedong Tataan

REKOMENDASI PENELITIAN / SURVEY

Nomor : 070/ 74 /VI.01/2021

MEMBACA : Surat Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Nomor : PP.03.01/I.1/2158/2021 Tanggal 21 April 2021 Perihal Permohonan Izin Penelitian

MENGINGAT : 1. Undang-undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah.
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian Pasal 5 Ayat (2)
3. Peraturan Bupati Pesawaran Nomor 48 Tahun 2019 Tentang Kedudukan Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Pesawaran (Berita Daerah Kabupaten Pesawaran Tahun 2019 Nomor 347)

DENGAN INI MEMBERIKAN REKOMENDASI KEPADA:

N a m a/NPM : ROBY SETIAPAMA/1848401011
Pekerjaan : Mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Alamat : Pekon Bedudu RT/RW 000/000 Desa Bedudu Kecamatan Belalau
Lokasi Penelitian : Puskesmas Hanura Kabupaten Pesawaran
Lamanya/Mulai : 29 April s.d 29 Mei 2021
Tujuan : Untuk Menyelesaikan Tugas Akhir/Skripsi
Judul Penelitian : "PENGEMBANGAN APLIKASI DRUGS TIME REMINDER PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN PENYAKIT KRONIS"

Catatan

1. Rekomendasi ini diterbitkan untuk kepentingan Penelitian.
2. Tidak dibenarkan melakukan Kegiatan yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan Rekomendasi ini
3. Penerima Izin Wajib menerapkan Protokol Kesehatan Covid 19 dengan rincian sebagaimana terlampir di halaman belakang.
4. Melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Pesawaran melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Pesawaran.
5. Surat Rekomendasi ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak mentaati Ketentuan tersebut diatas.



Dikeluarkan di Gedong Tataan
Pada Tanggal 30 April 2021

An. KEPALA-BADAN KESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN PESAWARAN
SEKRETARIS,



HALMARYATI, S.T., M.M

Pembina TK I IV/b

NIP. 19630915 199803 2 001

Tembusan : Yth,

1. Bupati Pesawaran (Sebagai Laporan).
2. Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
3. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pesawaran
4. Kepala Puskesmas Hanura Kabupaten Pesawaran
5. Yang Bersangkutan
6. Arsip

Lampiran 10. Surat izin penelitian Dinas Kesehatan



**PEMERINTAH KABUPATEN PESAWARAN
DINAS KESEHATAN**

Komplek Perkantoran Pemerintah Daerah Kabupaten Pesawaran
Desa Way Layap Kecamatan Gedong Tataan

PROVINSI LAMPUNG

Telp/Fax : (0721) 8032004, Email: dinkespesawarankab@gmail.com Kode Pos : 35271

Gedong Tataan, 04 Mei 2021

Nomor : 800/ 799.a/IV.02/V/2021
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian.

Kepada Yth.
Direktur Politeknik Kesehatan
Tanjung Karang
di -

Tanjung Karang

Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Pesawaran Nomor : 070/74/ VI.01/2021 tanggal 30 April 2021 tentang Izin Penelitian Mahasiswa/i Politeknik Kesehatan Tanjung Karang, sebagai berikut:

Nama : **ROBY SETIAPAMA**
NPM : 1848401011
Judul : **“PENGEMBANGAN APLIKASI DRUGS TIME REMINDER
PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN PENYAKIT KRONIS”.**

Kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :

1. Pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan dapat menyetujui untuk mengadakan Penelitian di tempat wilayah kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Pesawaran.
2. Hal-hal yang berkaitan dengan judul Penelitian dan Pengambilan data seperti tersebut di atas, dapat berhubungan dan berkoordinasi dengan pihak terkait Dinas Kesehatan Kabupaten Pesawaran.
3. Wajib menyampaikan salinan resmi hasil Penelitian dan Pengambilan data pada waktu akhir penelitian telah selesai.

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

**Pt. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN PESAWARAN**
Drg. YASMIN MARLINAWATI, MHSM
 Pembina Tingkat I / IVb
 NIP: 196603261993032003

Tembusan : Yth,

1. Bupati Pesawaran (sebagai laporan).
2. Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
3. Kepala UPTD Puskesmas Hanura Kabupaten Pesawaran.
4. Yang bersangkutan.
5. Arsip.

Lampiran 11. Surat izin penelitian Puskesmas Hanura

		PEMERINTAH KABUPATEN PESAWARAN DINAS KESEHATAN UPTPUSKESMAS HANURA Jl. Jendral R. Soeprapto No 1 Desa Hanura Kecamatan Teluk Pandan Email: pkm.hanura@gmail.com			
Hanura, 10 Mei 2021					
Nomor	: 440/ 89 /VI.02.5/V/2021	Kepada Yth			
Lampiran	:	Direktur Politeknik Kesehatan			
Perihal	: Ijin Tempat Penelitian	Tanjung Karang			
		di-			
		Tempat			

Dengan hormat,

Menidakanjuti Surat Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pesawaran dengan Nomor : 800/799.a/IV/02/V/2021 tanggal 04 Mei 2021 Tentang Ijin Penelitian Mahasiswa/ Politeknik Kesehatan Tanjung Karang sebagai berikut :

Nama : **ROBY SETIAPAMA**
 NPM : **1848401011**
 Judul Skripsi : **"Pengembangan Aplikasi Drugs Time Reminder Pada Pasien Dengan Gangguan Penyakit Kronis".**

Sehubungan dengan hal tersebut maka kami tidak berkeberatan dan mengizinkan kepada yang bersangkutan Untuk melaksanakan Penelitian di Puskesmas kami. dan kepada yang bersangkutan diwajibkan menyerahkan salinan hasil penelitian kepada Kami.

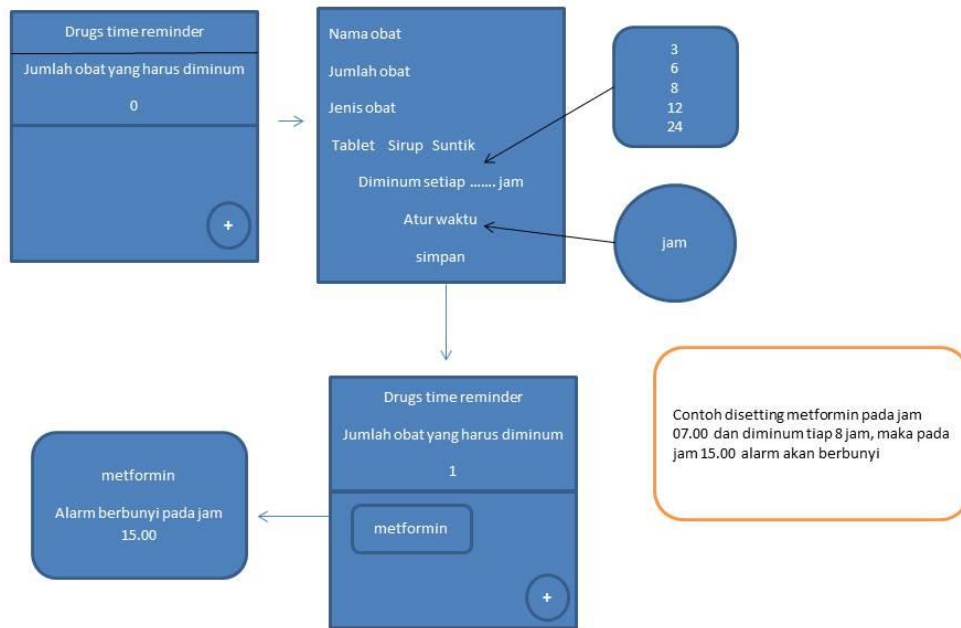
Demikian surat ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Ka. Tata Usaha Puskesmas Hanura


 SK. H. H. SKM. MM
 NIP. 19740102 200604 2 009

Lampiran 12. Storyboard aplikasi

Drugs time reminder



Lampiran 13. Tampilan aplikasi

Drugs Time Reminder

Jumlah obat yang harus diminum

0

Klik + untuk menambah alarm

+

Tambah Alarm Obat Baru

Nama Obat *

0/12

Jumlah Obat

Jenis Obat

Sirup Kapsul Suntik Tablet

Diminum Setiap *

Ingatkan saya setiap Pilih waktu Jam

Waktu Awal *

Atur Waktu

Simpan



Drugs Time Reminder

Jumlah obat yang harus diminum

1

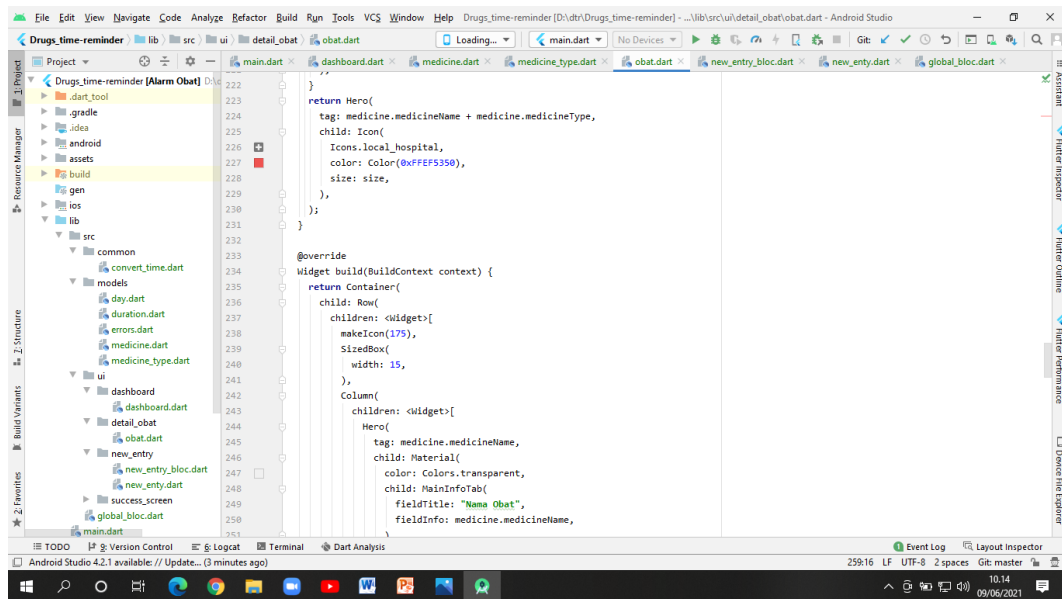
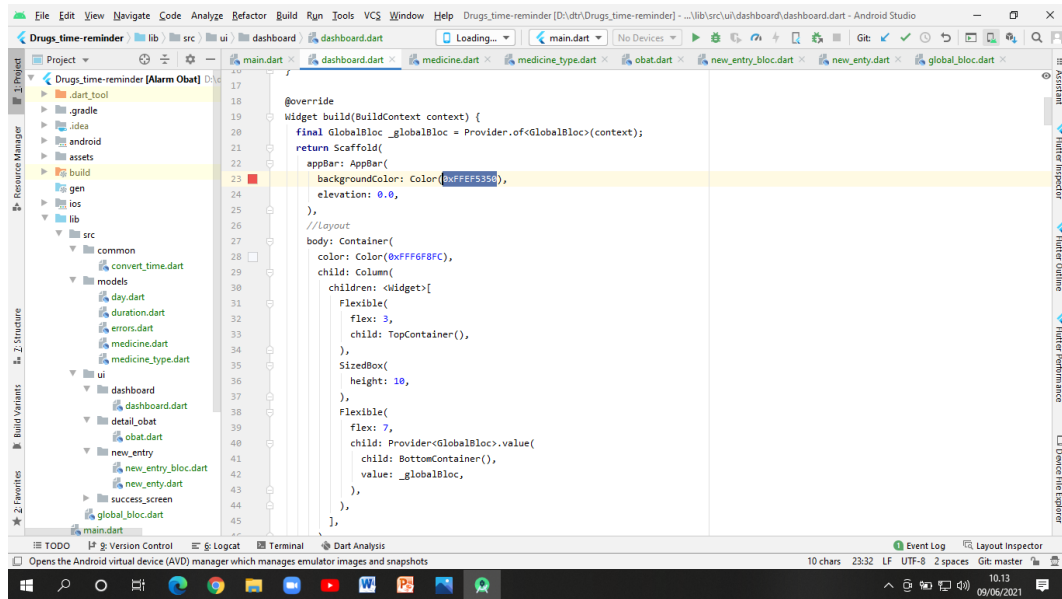


Metformin

Setiap 8 Jam

+

Lampiran 14. Codingan aplikasi



Lampiran 15. Lembar Konsultasi Bimbingan

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : ROBY SETIAPAMA
 NIM : 1848401011
 DOSEN PEMBIMBING : Siti Julaitika, M.Farm., Apt

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1	Rabu, 19 Agustus 2020	Konsultasi dan Pengajuan Judul	mencari Judul Yang menarik dan masih jarang		
2	Rabu, 2 September 2020	Pengajuan Judul LTA	Pengajuan Judul Pengembangan aplikasi		
3	Jumat, 18 September 2020	Pengajuan BAB 1	memperbaiki cara penulisan, latar belakang dan tujuan		
4	Jumat, 2 September 2020	Revisi BAB 1	memperbaiki latar belakang, tujuan, manfaat, ruang lingkup		
5	Senin, 12 Oktober 2020	Revisi DO, Kerangka teori, Kerangka konsep, Bab 3	Memperbaiki isi Bab 1, 2 dan 3 sesuai panduan		
6	Jumat, 20 November 2020	Revisi BAB 1, 2 dan 3	Memperbaiki isi dan Penulisan		

7.	Kamis, 10 Desember 2010	Acc Seminar Proposal	Seminar proposal		
8.	Kamis, 18 Maret 2021	Konsultasi Aplikasi	Memperbaiki kekurangan dari aplikasi		
9.	Senin, 24 Mei 2021	Konsultasi BAB 3 dan BAB 4	Memperbaiki penulisan dan tabel		
10.	Jumat, 4 Juni 2021	Revisi BAB 4 dan BAB 5	Memperbaiki penulisan, tabel, dan perhitungan serta lampiran		
11.	Senin, 7 Juni 2021	Revisi BAB 4 dan BAB 5	Memperbaiki abstrak, tabel		
12.	Selasa, 8 Juni 2021	 Acc Seminar Hasil			
13.	Rabu, 23 Juni 2021	Bimbingan revisi Seminar hasil			

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Roby Setiapama
NIM : 1848401011
DOSEN PEMBIMBING : Yulyuswarni, S.Si., Apt., M.Kes

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1	13 Januari 2021	Konsultasi penulisan Bab I	Revisi penulisan Bab I		
2	18 Januari 2021	Pengumpulan revisi penulisan Bab I	Acc penulisan Bab I		
3	21 Januari 2021	Konsultasi penulisan Bab II	Revisi penulisan Bab II		
4	25 Januari 2021	Pengumpulan revisi penulisan Bab II	Acc penulisan Bab II		
5	29 Januari 2021	Konsultasi penulisan Bab III	Revisi penulisan Bab III		
6	1 Februari 2021	Pengumpulan Bab I, II, III	Acc penulisan Bab I, II, III		

7	2 Juni 2021	Konsultasi penulisan Bab IV	Revisi penulisan Bab IV		
8	4 Juni 2021	Pengumpulan revisi penulisan Bab IV	Acc penulisan Bab IV		
9	7 Juni 2021	Konsultasi penulisan Bab V	Revisi Penulisan Bab V		
10	9 Juni 2021	Konsultasi penulisan Bab IV dan V	Acc seminar hasil		
11	18 Juni 2021	Pengumpulan Revisi penulisan Bab I, II, III, IV , dan V	Revisi penulisan Bab I-V, tabel hasil, dan kerangka konsep		
12	25 Juni 2021	Pengumpulan revisi penulisan Bab I-V, tabel hasil, dan kerangka konsep	Acc Revisi seminar hasil		

Lampiran 17. Lembar Perbaikan LTA

**LEMBAR PERBAIKAN
SEMINAR PROPOSAL TUGAS AKHIR (TA)**

Hari / Tanggal : Rabu, 6 Januari 2018
 Nama Mahasiswa : ROBY SETIAPANA
 Judul Proposal TA : Pengembangan Aplikasi: Drug Time Reminder
 pada pasien dengan gangguan penyakit kronis

HASIL MASUKAN :

Penguji I :

- Pada aplikasi ditambahkan fitur pengingat jika obat sudah mau habis
- Penambahan pilihan bentuk sediaan pada aplikasi. Masukan ke database
- Jumlah tenaga kefarmasian dan IT. Untuk aplikasi yang berpengalaman dengan Penyakit Kronis
- Kriteria Kronis

Penguji II :

Penguji III :

Penyakit Kronis → Diabetes mellitus
 Penilaian secara langsung ke fasilitas kesehatan.

Mengetahui

Penguji 1,



Isnenia, M.Sc., Apt
 NIP. 19660412012121001

Penguji 2,



Yuliuswani, Ssi, Apt, M.Kes
 NIP. 197001182003122003

Penguji 3,



Siti Jinalwa, M.Farm, Apt
 NIP. 198010102006042014

LEMBAR PERBAIKAN SEMINAR HASIL TUGAS AKHIR

Hari / Tanggal
Nama Mahasiswa
Judul Tugas Akhir

Rabu, 16 Juni 2021
Roby Sekiyanma
Pengembangan Aplikasi Drug Time Reminder
pada Pasien Dengan Gangguan Penyakit
Kronis

HASIL MASUKAN :

Penguji I :

Pada bagian pengumpulan data diperbaiki
Keterangan skor aspek dan hasil interpretasi skor dimasukkan di bab 3
Kategori responden dibuat poin-poin
Menambahkan komentar Pengguna ke dalam hasil penelitian
Memperbaiki label

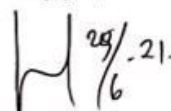
Penguji II :

Perbaikan pengumpulan data
Penulisan disesuaikan dengan panduan
Perbaikan label (lampiran) dan daftar pustaka
Pengulangan pada bagian kelayakan sistem oleh apoteker
Kriteria Inklusi tenaga kefarmasian

Penguji III :

Mengetahui

Penguji 1,



Isnenia, M.Sc., Apt
NIP. 19820110120012001

Penguji 2,



Yuliyuswari, S.Si., Apt, M.Kes
NIP. 197007182003122003

Penguji 3,



Siti Julaiha, M.Farm., Apt
NIP. 198010102006042014