

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Survey Pra Penelitian



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

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.ac.id



Nomor : UM.01.05/VIII/ 103 /2023
 Lampiran : -
 Hal : Permohonan Survey Pra Penelitian

Yang terhormat,
 Direktur Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin

Di-
 Bandar Lampung

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa dalam rangka tugas akhir maka kami memohon izin agar mahasiswa berikut dapat melakukan survey pra penelitian atas nama mahasiswa sebagai berikut :

No	Nama	Nim	Judul
1.	Hengki Anggara	204801031	Gambaran Medication Error pada Fase Prescribing dan Dispensing
2.	Deden Kunia Utama	204801025	Analisa Waktu Tunggu Pelayanan Resep Obat Di Instalasi Farmasi
3.	Nadila Afifah	204801038	Gambaran Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi pasien Hipertensi Komorbiditas Diabetes Mellitus Tipe 2
4.	Riska Fitriyani	204801018	Gambaran Pengkajian Resep Pasien Rawat Jalan

Demikian permohonan ini, untuk dapat ditindaklanjuti, Atas perhatiannya kami sampaikan terimakasih.

Bandar Lampung, 3 April 2023

Ketua Jurusan

(Signature)
 DRA. PUDI RAHAYU, Apt., M. Kes
 NIP. 196502071991012001

Lampiran 2. Surat Balasan Izin Survey Pra Penelitian



Bandar Lampung, 13 April 2023

Nomor : 424 /S0/PBA-A10/13.04.23
 Lampiran : 1 (satu) Berkas
 Perihal : Permohonan Izin Survey Pra Penelitian

Kepada Yth,
 Ketua Jurusan Farmasi
 Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Dengan hormat,
 Assalamualaikum Wr Wb

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Farmasi – Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor: UM.01.05/VIII/103/2023 tentang permohonan izin Survey Pra Penelitian di RS. Pertamina Bintang Amin Lampung, berdasarkan surat tersebut maka kami :
 Nama Perusahaan/Instansi : RS. Pertamina Bintang Amin Lampung
 Alamat : Jl. Pramuka No. 27, Kemiling – Bandar Lampung
 Menyatakan bahwa kami bersedia menerima Mahasiswa/i Fakultas Farmasi – Politeknik Kesehatan Tanjung Karang untuk Penelitian di RS. Pertamina Bintang Amin.

Adapun identitas mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

NO	NAMA	NPM	FAKULTAS / PERGURUAN TINGGI	JUDUL/TOPIK PENELITIAN
1	Hengki Anggara	204801031	Farmasi/ Politeknik Kesehatan Tanjung Karang	Gambaran Medication Error Pada Fase Prescribing dan Dispensing
2	Deden Kurnia Utama	204801025	Farmasi/ Politeknik Kesehatan Tanjung Karang	Analisa Waktu Tunggu Pelayanan Resep Obat Di Instalasi Farmasi
3	Nadila Affah	204801038	Farmasi/ Politeknik Kesehatan Tanjung Karang	Gambaran Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi pasien Hipertensi Komorbiditas Diabetes Mellitus Tipe 2
4	Riska Fitriyani	204801018	Farmasi/ Politeknik Kesehatan Tanjung Karang	Gambaran Pengkajian Resep Pasien Rawat Jalan

Demikian surat pemberitahuan ini, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Wassalamualikum Wr Wb

Hormat Kami

Direktur,


 dr. Rachmawati, MPH

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANGKARANG

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung
 Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03. 01 / I. 1 / 1371 / 2023
 Lampiran : Eks
 Hal : Izin Penelitian

20 Februari 2023

Yth, Direktur RS. Pertamina Bintang Amin Bandar Lampung
 Di –
 Bandar Lampung

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Tangkarakang Tahun Akademik 2022/2023, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Hengki Anggara NIM: 2048401031	Gambaran Medication Error Pada Fase Prescribing Dan Dispensing Pasien Rawat Jalan Di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Bandar Lampung Provinsi Lampung Tahun 2023	Instalasi Farmasi Rawat Jalan
2	Riska Fitriyani NIM: 2040481018	Gambaran Pengkajian Resep Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Periode Desember Tahun 2023	
3	Nadila Afifah NIM: 2048401038	Gambaran Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pasien Hipertensi Komorbiditas Diabetes Mellitus Tipe 2 di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Tahun 2022	RS. Pertamina Bintang Amin

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Dewi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes
 NIP. 196705271988012001

Tembusan :
 1.Ka.Jurusan Farmasi
 2.Ka.Bid.Diklat

Lampiran 4. Surat Balasan Izin Penelitian



Bandar Lampung, 19 Mei 2023

Nomor : 536C /S0/PBA-A10/19.05.23
 Lampiran : 1 (satu) Berkas
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth,
 Ketua Jurusan Farmasi
 Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Dengan hormat,
 Assalamualaikum Wr Wb

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Farmasi – Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor: PP.03.01/I.1/1371/2023 tentang permohonan izin Penelitian di RS. Pertamina Bintang Amin Lampung, berdasarkan surat tersebut maka kami :

Nama Perusahaan/Instansi : RS. Pertamina Bintang Amin Lampung
 Alamat : Jl. Pramuka No. 27, Kemiling – Bandar Lampung

Menyatakan bahwa kami bersedia menerima Mahasiswa/i Fakultas Farmasi – Politeknik Kesehatan Tanjung Karang untuk Penelitian di RS. Pertamina Bintang Amin.

Adapun identitas mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

NO	NAMA	NPM	FAKULTAS / PERGURUAN TINGGI	JUDUL/TOPIK PENELITIAN
1	Nadila Afifah	2048401038	Farmasi/ Politeknik Kesehatan Tanjung Karang	Gambaran Kepatuhan Pengguna Obat Antihipertensi Pasien Hipertensi Komordibitas Diabetes Mellitus Tipe 2 di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Tahun 2022

Demikian surat pemberitahuan ini, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Wassalamualikum Wr Wb

Hormat Kami

Direktur,


 dr. Rachmawati, MPH

Lampiran 5. Lembar Permohonan Kepada Responden



Saya yang bernama Nadila Afifah adalah mahasiswi Program Studi D III Farmasi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang, Saat ini saya sedang melakukan penelitian tentang " Gambaran Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pasien Hipertensi Komorbiditas Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Lampung Tahun 2022". Penelitian ini merupakan salah satu kegiatan dalam menyelesaikan Proposal Tugas Akhir di Program Studi D III Farmasi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon agar Bapak/Ibu menjawab pertanyaan dalam lembar kuesioner dengan memberikan jawaban yang bersifat jujur dan apa adanya. Jika bersedia, silakan menandatangani lembar persetujuan sebagai tanda bukti kerelaan Bapak/Ibu.

Partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga bebas mengundurkan diri setiap saat tanpa sanksi apapun. Identitas pribadi Bapak/Ibu dan semua informasi yang Bapak/Ibu berikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian ini. Terimakasih atas partisipasinya Bapak/Ibu dalam penelitian ini.

Lampiran 6. Lembar Persetujuan Responden

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Umur :

Alamat :

No Telepon/Hp :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh

Nama Peneliti : Nadila Afifah

Nim : 2048401038

Alamat : Kavling Raya II, Pramuka, Rajabasa.

Judul Penelitian : Gambaran Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi
Pasien Hipertensi Komorbiditas Diabetes Melitus Tipe 2
Di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Lampung Tahun
2022.

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

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

Bandar lampung,

2023

Responden

(.....)

Lampiran 7. Kuesioner Penelitian

Gambaran Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pasien Hipertensi Komorbiditas Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Lampung Tahun 2022.

Petunjuk pengisian!

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

A. Karakteristik Sosio-Demografi

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

12. Jaminan Kesehatan : ☐ Punya
☐ Tidak Punya

B. Karakteristik Klinis

1. Penyakit Penyerta :
2. Jumlah Item Obat :
3. Sudah Berapa Lama terkonfirmasi Hipertensi dengan komorbiditas DM Tipe 2?
4. Adakah Riwayat Hipertensi dengan komorbiditas DM Tipe 2 dalam keluarga ?

C. Daftar Pertanyaan Mengenai Kepatuhan Penggunaan Obat Kuesioner

Gambaran Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pasien Hipertensi Komorbiditas Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Lampung Tahun 2022.

Petunjuk pengisian : berilah tanda (√) pada kolom yang sesuai dengan jawaban!

Nama :

Umur :

No.	Pertanyaan	Jawaban		Skor
		Ya	Tidak	
1.	Apakah Bapak/Ibu terkadang lupa minum obat antihipertensi ?			
2.	Selain lupa, apakah Bapak/Ibu pernah tidak minum obat antihipertensi karena alasan lain ?			
3.	Apakah Bapak/Ibu berhenti minum obat antihipertensi tanpa sepengetahuan dokter karena merasa obat yang diberikan membuat keadaan anda menjadi lebih buruk ?			
4.	Apakah Bapak/Ibu pernah lupa membawa obat antihipertensi saat berpergian ?			
5.	Apakah kemarin Bapak/Ibu meminum obat antihipertensi ?			

6.	Apakah Bapak/Ibu berhenti minum obat antihipertensi ketika merasa gejala yang dialami telah teratasi ?			
7.	Meminum obat setiap hari merupakan suatu ketidaknyamanan untuk beberapa orang. Apakah Bapak/Ibu merasa terganggu harus minum obat antihipertensi setiap hari ?			
8.	Seberapa sering Bapak/Ibu lupa minum obat antihipertensi ? a. Tidak pernah d. Biasanya b. Sese kali e. Selalu c. Kadang-kadang Keterangan : a. Tidak Pernah : Tidak pernah lupa b. Sese kali : 1 kali dalam seminggu c. Kadang-kadang : 2-3 kali dalam seminggu d. Biasanya : 4-6 kali dalam seminggu e. Selalu : 7 kali dalam seminggu a = 0 b-e = 1			
		Total Skor		

Skor :

0 = Kepatuhan Tinggi Ya = 1
1 atau 2 = Kepatuhan Sedang Tidak = 0
> 2 = Kepatuhan Rendah

Note : untuk Point 5 jika ya = 0, tidak = 1

Lampiran 8. Lembar Kuesioner MMAS-8 Original

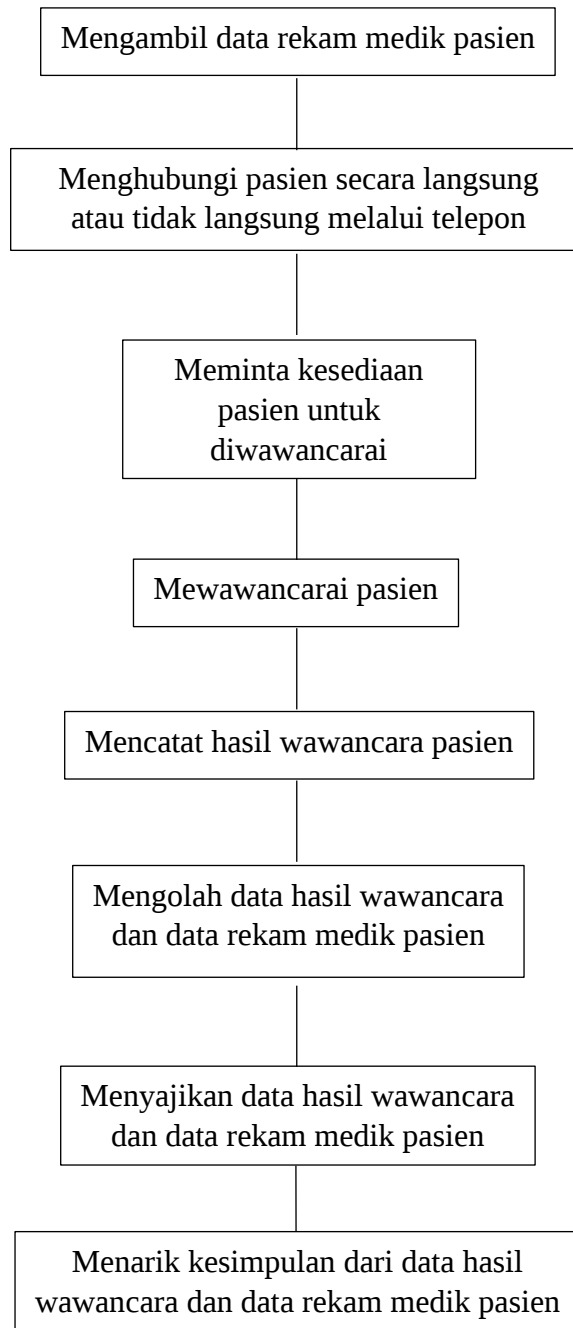
The 8 items Morisky Medication Adherence Scales

- 1. Do you sometimes forget to take your pills?*
 - 2. People sometimes miss taking their medications for reasons other than forgetting. Thinking over the past two weeks, were there any days when you did not take your medicine?*
 - 3. Have you ever cut back or stopped taking your medicine 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 medicine?*
 - 5. Did you take all your medicine yesterday?*
 - 6. When you feel like your symptoms are under control, do you sometimes stop taking your medicine?*
 - 7. Taking medicine every day is a real inconvenience for some people. Do you ever feel hassled about sticking to your treatment plan?*
 - 8. How often do you have difficulty remembering to take all your medicine?*
 - (a) Never/rarely;*
 - (b) Once in a while;*
 - (c) Sometimes;*
 - (d) Usually;*
 - (e) All the time*
-

(morisky; et all, 2008)

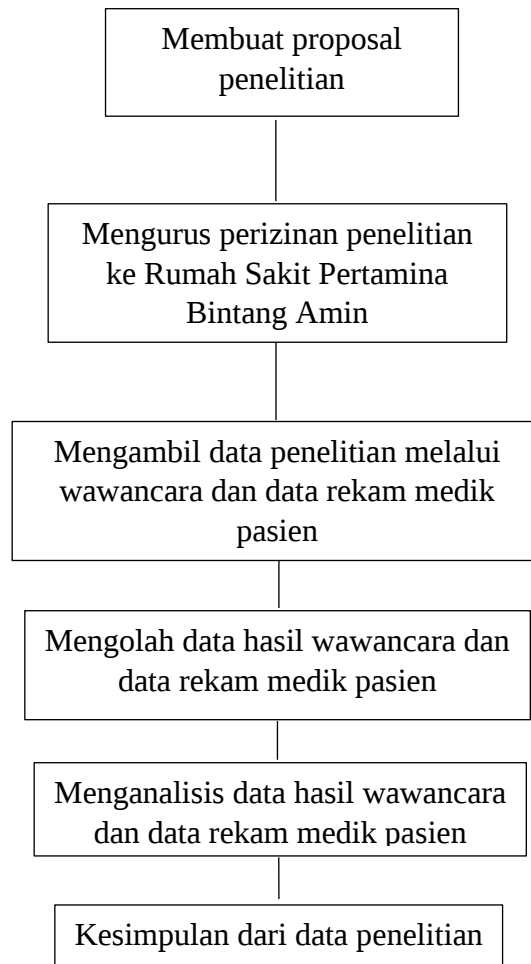
Lampiran 9. Prosedur Kerja Penelitian

Prosedur kerja penelitian



Lampiran 10. Alur Penelitian

Alur Penelitian



Lampiran 11

Tabel 1. Pengumpulan Data (Karakteristik Sosio-Demografi)

Responden	Jenis Kelamin		Usia						Pendidikan						Pekerjaan							Status Pernikahan		Dukungan Keluarga		Jaminan Kesehatan			
	1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	1	2	1	2	1	2		
1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	
2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	
3	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	
4	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	
5	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	
6	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	
7	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	
8	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	
9	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	
10	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	
11	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0
12	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	
13	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	
14	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	
15	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	
16	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	
17	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	
18	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	
19	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	
20	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	
21	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	
22	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	
23	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	
24	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	
25	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	

Keterangan :

a. Jenis Kelamin

1. Laki-Laki

2. Perempuan

b. Usia

1. 0-5 Tahun

4. 26-45 Tahun

2. 6-11 Tahun

5. 46-65 Tahun

3. 12-25 Tahun

6. >65 Tahun

c. Pendidikan

1. SD

4. Diploma

2. SMP

5. Sarjana

3. SMA

6. Lainnya

d. Pekerjaan

1. Pegawai Negeri Sipil (PNS)

5. Pedagang

2. Wiraswasta

6. Pegawai Swasta

3. Ibu rumah tangga

7. Tidak Bekerja

4. Petani

e. Status pernikahan

1. Belum Menikah

2. Sudah Menikah

f. Dukungan keluarga

1. Mengetahui

2. Tidak Mengetahui

g. Jaminan kesehatan

1. Punya

2. Tidak Punya

Lampiran 12

Tabel 2. Pengumpulan Data (Karakteristik Klinis)

Responden	Penyakit		Jumlah item obat yang dikonsumsi				Lama Terkena Penyakit				Riwayat Penyakit Dalam Keluarga	
	Penyerta											
	1	2	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
3	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
4	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
5	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2
6	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1
7	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0
8	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1
9	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0
10	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
11	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
12	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0
13	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1
14	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0
15	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0
16	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1
17	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
18	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
19	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0
20	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0
21	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1
22	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
23	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
24	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0
25	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0

Keterangan :

a. Penyakit Penyerta

1. Ada

2. Tidak Ada

b. Jumlah item obat

1. Tidak Ada

3. 2 item

2. 1 item

4. ≥ 3 item

c. Lama waktu terkonfirmasi

1. ≤ 6 bulan3. > 1 tahun-2 tahun2. > 6 bulan-1 tahun4. > 2 tahun

d. Riwayat penyakit dalam keluarga

1. Ada

2. Tidak Ada

Lampiran 13

Tabel 3. Lembar Pengumpulan Data Kuesioner MMAS-8

Responden	Pertanyaan MMAS-8								Skor	Tingkat
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	Kepatuhan	Kepatuhan
										Minum Obat
1	1	0	0	0	0	0	0	1	2	Sedang
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi
3	0	1	1	0	0	0	0	1	3	Rendah
4	1	1	1	0	0	1	1	1	6	Rendah
5	1	0	0	1	1	1	0	1	4	Rendah
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi
8	1	0	0	1	0	1	0	1	4	Rendah
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi
10	1	1	0	1	0	1	1	1	6	Rendah
11	1	0	0	0	0	1	1	1	4	Rendah
12	0	0	0	0	0	1	0	1	2	Sedang
13	1	1	1	0	0	1	0	1	5	Rendah
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi
15	1	0	1	1	0	0	0	1	4	Rendah
16	0	0	0	1	0	1	1	1	4	Rendah
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi
19	0	0	1	0	0	1	0	1	3	Rendah
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi
21	0	0	0	0	0	0	0	1	1	Sedang
22	0	0	0	0	0	0	1	0	1	Sedang
23	0	0	0	1	0	0	0	0	1	Sedang
24	1	1	1	1	0	1	1	1	7	Rendah
25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi

Keterangan :

Skor Tingkat Kepatuhan

0 = Kepatuhan Tinggi

1 atau 2 = Kepatuhan Sedang

>2 = Kepatuhan Rendah

Lampiran 14. Pengolahan Data Pada SPSS

		Nama			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ny.E	1	4,0	4,0	4,0
	Ny.EM	1	4,0	4,0	8,0
	Ny.FT	1	4,0	4,0	12,0
	Ny.H	1	4,0	4,0	16,0
	Ny.M	1	4,0	4,0	20,0
	Ny.N	1	4,0	4,0	24,0
	Ny.RJ	1	4,0	4,0	28,0
	Ny.S	2	8,0	8,0	36,0
	Ny.SA	1	4,0	4,0	40,0
	Ny.SJ	1	4,0	4,0	44,0
	Ny.SU	1	4,0	4,0	48,0
	Ny.W	1	4,0	4,0	52,0
	Tn. EA	1	4,0	4,0	56,0
	Tn.A	1	4,0	4,0	60,0
	Tn.AN	1	4,0	4,0	64,0
	Tn.FA	1	4,0	4,0	68,0
	Tn.IF	1	4,0	4,0	72,0
	Tn.J	1	4,0	4,0	76,0
	Tn.RE	1	4,0	4,0	80,0
	Tn.S	1	4,0	4,0	84,0
	Tn.SM	1	4,0	4,0	88,0
	Tn.Y	1	4,0	4,0	92,0
	Tn.Z	2	8,0	8,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

1. Karakteristik Sosio-demografi

		Jenis_Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	12	48,0	48,0	48,0
	Perempuan	13	52,0	52,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-45 tahun	2	8,0	8,0	8,0
	46-65 tahun	12	48,0	48,0	56,0
	>65 tahun	11	44,0	44,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	2	8,0	8,0	8,0
	SMP	1	4,0	4,0	12,0
	SMA	14	56,0	56,0	68,0
	Sarjana	8	32,0	32,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS	2	8,0	8,0	8,0
	Wiraswasta	1	4,0	4,0	12,0
	Ibu Rumah Tangga	4	16,0	16,0	28,0
	Pedagang	1	4,0	4,0	32,0
	Pegawai Swasta	1	4,0	4,0	36,0
	Tidak Bekerja	16	64,0	64,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Status_Pernikahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sudah Menikah	25	100,0	100,0	100,0

Dukungan_Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Mengetahui	25	100,0	100,0	100,0

Jaminan_Kesehatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Punya	25	100,0	100,0	100,0

2. Karakteristik Klinis

Penyakit_Penyerta

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	6	24,0	24,0	24,0
	Tidak Ada	19	76,0	76,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Jumlah_Item_Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2 item	16	64,0	64,0	64,0
	>3 item	9	36,0	36,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Lama_Terkena_Penyakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>6 bulan-1 tahun	5	20,0	20,0	20,0
	1 tahun- 2 tahun	2	8,0	8,0	28,0
	>2 tahun	18	72,0	72,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Riwayat_Penyakit_Dalam_Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	9	36,0	36,0	36,0
	Tidak Ada	16	64,0	64,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

3. Kuisiomer MMAS-8

Pertanyaan_1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	16	64,0	64,0	64,0
	Ya	9	36,0	36,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Pertanyaan_2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	20	80,0	80,0	80,0
	Ya	5	20,0	20,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Pertanyaan_3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	19	76,0	76,0	76,0
	Ya	6	24,0	24,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Pertanyaan_4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	18	72,0	72,0	72,0
	Ya	7	28,0	28,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Pertanyaan_5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	24	96,0	96,0	96,0
	Tidak	1	4,0	4,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Pertanyaan_6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	15	60,0	60,0	60,0
	Ya	10	40,0	40,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Pertanyaan_7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	19	76,0	76,0	76,0
	Ya	6	24,0	24,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Pertanyaan_8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	11	44,0	44,0	44,0
	Ya	14	56,0	56,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

4. Skor Kepatuhan Minum Obat Berdasarkan Kuisisioner MMAS-8**Skor_Kepatuhan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	9	36,0	36,0	36,0
	Sedang	3	12,0	12,0	48,0
	Sedang	2	8,0	8,0	56,0
	Rendah	2	8,0	8,0	64,0
	Rendah	5	20,0	20,0	84,0
	Rendah	1	4,0	4,0	88,0
	Rendah	2	8,0	8,0	96,0
	Rendah	1	4,0	4,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

5. Tingkat Kepatuhan Minum Obat Berdasarkan Kuisioner MMAS-8

Tingkat_Kepatuhan_Minum_Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	9	36,0	36,0	36,0
	Sedang	5	20,0	20,0	56,0
	Rendah	11	44,0	44,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Lampiran 15

Contoh Perhitungan

1. Frekuensi dan persentase kepatuhan pasien hipertensi komorbiditas dm tipe 2 berdasarkan kuesioner MMAS-8.

Contoh : Misal diketahui kepatuhan rendah sebanyak 11 pasien, maka :

$$A = \frac{11}{25} \times 100\% = 44\%$$

2. Frekuensi dan persentase kepatuhan pasien hipertensi komorbiditas dm tipe 2 berdasarkan karakteristik sosio-demografi.

Contoh : Misal diketahui salah satu variabel karakteristik sosio-demografi yaitu jenis kelamin pada perempuan sebanyak 13 pasien, maka :

$$A = \frac{13}{25} \times 100\% = 52\%$$

3. Frekuensi dan persentase kepatuhan pasien hipertensi komorbiditas dm tipe 2 berdasarkan karakteristik klinis.

Contoh : Misal diketahui salah satu variabel karakteristik klinis yaitu jumlah item obat yang dikonsumsi >2 item sebanyak 14 pasien, maka :

$$A = \frac{14}{25} \times 100\% = 56\%$$

4. Persentase kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi komorbiditas dm tipe 2.

- a. Karakteristik Sosio-Demografi

Contoh : Misal diketahui salah satu variabel karakteristik sosio-demografi yaitu jenis kelamin pada perempuan terdapat 13 pasien yang terbagi menjadi :

- Kepatuhan Tinggi 3 orang
- Kepatuhan Sedang 2 orang
- Kepatuhan Rendah 8 orang

- 1) Kepatuhan Tinggi

$$A = \frac{3}{13} \times 100\% = 23,1\%$$

2) Kepatuhan Sedang

$$A = \frac{2}{13} \times 100\% = 15,4\%$$

3) Kepatuhan Tinggi

$$A = \frac{8}{13} \times 100\% = 61,5\%$$

b. Karakteristik Klinis

Contoh : Misal diketahui salah satu variabel karakteristik klinis yaitu jumlah item obat yang dikonsumsi >2 item sebanyak 14 pasien yang terbagi menjadi :

- Kepatuhan Tinggi 3 orang
- Kepatuhan Sedang 2 orang
- Kepatuhan Rendah 9 orang

1) Kepatuhan Tinggi

$$A = \frac{3}{14} \times 100\% = 21,4\%$$

2) Kepatuhan Sedang

$$A = \frac{2}{14} \times 100\% = 14,3\%$$

3) Kepatuhan Rendah

$$A = \frac{9}{14} \times 100\% = 64,3\%$$

Lampiran 16. Lembar Kuesioner Yang Telah Diisi

Lembar Kuisisioner Yang Diisi Langsung Oleh Responden

44

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Responden

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : *Zulfian*

Umur : *69 th*

Alamat : *Jl. Pramuka Tempel Perumahan Bumi Aspek
Kencana III C8 Bandar Lampung*

No Telepon/Hp : *0 878 99 53 1874*

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh

Nama Peneliti : *Nadila Afifah*

Nim : *2048401038*

Alamat : *Kavling Raya II, Pramuka, Rajabasa.*

Judul Penelitian : *Gambaran Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi
Pasien Hipertensi Komorbiditas Diabetes Melitus Tipe 2
Di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Tahun 2022.*

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

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

Bandar Lampung, *25 Mei* 2023

Responden

Zulfian

(.....*Zulfian*.....)

Lampiran 3. Kuesioner Penelitian

Gambaran Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pasien Hipertensi Komorbiditas Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Tahun 2022.

Petunjuk pengisian!

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

A. Karakteristik Sosio-Demografi

1. Nama : *Zulfan*
2. Jenis Kelamin : ☒ Laki-laki
☐ Perempuan
3. Umur : *69*
4. Pendidikan : ☐ SD
☐ SMP
☐ SMA
☐ Diploma 1, 2, 3
☒ Sarjana
5. Pekerjaan : ☐ PNS
☒ Wiraswasta
☐ Ibu Rumah Tangga
☐ Petani
☐ Pedagang
☐ Pegawai Swasta
☐ Pelajar
☐ Tidak Bekerja
6. Status Pernikahan : ☒ Menikah
☐ Belum Menikah
7. Dukungan Keluarga : ☒ Mengetahui
☐ Tidak Mengetahui

8. Jaminan Kesehatan

: ☒ Punya

□ Tidak Punya

B. Karakteristik Klinis

1. Penyakit Penyerta

:

DM

2. Jumlah Item Obat

:

2 item / insulin

3. Sudah Berapa Lama terkonfirmasi Hipertensi dengan komorbiditas DM Tipe 2? 1 ths

4. Adakah Riwayat Hipertensi dengan komorbiditas DM Tipe 2 dalam keluarga? Tidak Ada

C. Daftar Pertanyaan Mengenai Kepatuhan Penggunaan Obat Kuesioner

Gambaran Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pasien Hipertensi Komorbiditas Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Tahun 2022.

Petunjuk pengisian : berilah tanda (✓) pada kolom yang sesuai dengan jawaban!

Nama : Zulfian

Umur : 68 th

No.	Pertanyaan	Jawaban		Skor
		Ya	Tidak	
1.	Apakah Bapak/Ibu terkadang lupa minum obat antihipertensi ?		✓	0
2.	Selain lupa, apakah Bapak/Ibu pernah tidak minum obat antihipertensi karena alasan lain ?		✓	0
3.	Apakah Bapak/Ibu berhenti minum obat antihipertensi tanpa sepengetahuan dokter karena merasa obat yang diberikan membuat keadaan anda menjadi lebih buruk ?		✓	0
4.	Apakah Bapak/Ibu pernah lupa membawa obat antihipertensi saat berpergian ?		✓	0
5.	Apakah kemarin Bapak/Ibu meminum obat antihipertensi ?	✓	✗	0

6.	Apakah Bapak/Ibu berhenti minum obat antihipertensi ketika merasa gejala yang dialami telah teratasi ?	✓	0
7.	Meminum obat setiap hari merupakan suatu ketidaknyamanan untuk beberapa orang. Apakah Bapak/Ibu merasa terganggu harus minum obat antihipertensi setiap hari ?	✓	0
8.	Berapa sering Bapak/Ibu lupa minum obat antihipertensi ? ☒ Tidak pernah d. Biasanya b. Sesekali e. Selalu c. Kadang-kadang Keterangan : a. Tidak Pernah : Tidak pernah lupa b. Sesekali : 1 kali dalam seminggu c. Kadang-kadang : 2-3 kali dalam seminggu d. Biasanya : 4-6 kali dalam seminggu e. Selalu : 7 kali dalam seminggu a = 0 d-e = 1	✓ ✓	0
Total Skor			0

Skor :

0 = Kepatuhan Tinggi

Ya = 0

1 atau 2 = Kepatuhan Sedang

Tidak = 1

> 2 = Kepatuhan Rendah

Note : untuk Point 5 jika ya = 1, tidak = 0

Lembar Kuisioner Yang Diisi Dengan Bantuan Peneliti

44

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Responden

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Wagiyati
 Umur : 61 thn
 Alamat : Candimas I gg Mandiri Natar
 No Telepon/Hp : 085279838131

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh

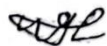
Nama Peneliti : Nadila Afifah
 Nim : 2048401038
 Alamat : Kavling Raya II, Pramuka, Rajabasa
 Judul Penelitian : Gambaran Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi
 Pasien Hipertensi Komorbiditas Diabetes Melitus Tipe 2
 Di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Tahun 2022.

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

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

Bandar lampung, 27 Mei 2023

Responden


 (...Wagiyati...)

Lampiran 3. Kuesioner Penelitian

Gambaran Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pasien Hipertensi Komorbiditas Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Tahun 2022.

Petunjuk pengisian!

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

A. Karakteristik Sosio-Demografi

1. Nama : Wagiyati
2. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki
☒ Perempuan
3. Umur : 61 thn
4. Pendidikan : ☒ SD
☐ SMP
☐ SMA
☐ Diploma 1, 2, 3
☐ Sarjana
5. Pekerjaan : ☐ PNS
☐ Wiraswasta
☐ Ibu Rumah Tangga
☐ Petani
☐ Pedagang
☐ Pegawai Swasta
☐ Pelajar
☒ Tidak Bekerja
6. Status Pernikahan : ☒ Menikah
☐ Belum Menikah
7. Dukungan Keluarga : ☒ Mengetahui
☐ Tidak Mengetahui

8. Jaminan Kesehatan : ☒ Punya
☐ Tidak Punya

B. Karakteristik Klinis

1. Penyakit Penyerta : DM
 2. Jumlah Item Obat : 3
 3. Sudah Berapa Lama terkonfirmasi Hipertensi dengan komorbiditas DM Tipe 2? ± 10 thn
 4. Adakah Riwayat Hipertensi dengan komorbiditas DM Tipe 2 dalam keluarga? Tidak Ada

C. Daftar Pertanyaan Mengenai Kepatuhan Penggunaan Obat Kuesioner

Gambaran Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pasien Hipertensi Komorbiditas Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Tahun 2022.

Petunjuk pengisian : berilah tanda (✓) pada kolom yang sesuai dengan jawaban!

Nama : Wagiyati

SDS = 500

Umur : 61 thn

No.	Pertanyaan	Jawaban		Skor
		Ya	Tidak	
1.	Apakah Bapak/Ibu terkadang lupa minum obat antihipertensi ?	✓		1
2.	Selain lupa, apakah Bapak/Ibu pernah tidak minum obat antihipertensi karena alasan lain ?	✓		1
3.	Apakah Bapak/Ibu berhenti minum obat antihipertensi tanpa sepengetahuan dokter karena merasa obat yang diberikan membuat keadaan anda menjadi lebih buruk ?	✓		1
4.	Apakah Bapak/Ibu pernah lupa membawa obat antihipertensi saat berpergian ?		✓	0
5.	Apakah kemarin Bapak/Ibu meminum obat antihipertensi ?	✓		0

6.	Apakah Bapak/Ibu berhenti minum obat antihipertensi ketika merasa gejala yang dialami telah teratasi ?	✓		1
7.	Meminum obat setiap hari merupakan suatu ketidaknyamanan untuk beberapa orang. Apakah Bapak/Ibu merasa terganggu harus minum obat antihipertensi setiap hari ?	✓		1
8.	Berapa sering Bapak/Ibu lupa minum obat antihipertensi ? a. Tidak pernah d. Biasanya b. Sese kali e. Selalu v. Kadang-kadang Keterangan : a. Tidak Pernah : Tidak pernah lupa b. Sese kali : 1 kali dalam seminggu c. Kadang-kadang : 2-3 kali dalam seminggu d. Biasanya : 4-6 kali dalam seminggu e. Selalu : 7 kali dalam seminggu a = 0 d-e = 1			1
		Total Skor		6

Skor :

0 = Kepatuhan Tinggi

Ya = 0

1 atau 2 = Kepatuhan Sedang

Tidak = 1

> 2 = Kepatuhan Rendah

Note : untuk Poiat 5 jika ya = 1, tidak = 0

Lampiran 17. Dokumentasi Penelitian

Pengambilan data penelitian di Ruang Rekam Medis



Pengambilan data penelitian dengan mewawancarai pasien



Obat-obatan yang dikonsumsi pasien



Lampiran 18. Lembar Konsultasi LTA

NO	HARI/ TANGGAL	CATATAN BIMBINGAN	PARAF		
			P.I	P.II	LHN
1.	Senin, 26 september 2022	Menentukan minat judul Pengarahan judul LTA			
2.	Senin, 10/10/22	Pengajuan judul LTA dan BAB I			
3.	Selasa, 18/10/22	Revisi judul LTA dan Pengajuan BAB I			
4.	Senin, 7/11/22	Perbaikan BAB I dan pengajuan BAB 2, kerangka teori, kerangka konsep, definisi operasional			
5.	Jumat, 9/11/22	Perbaikan BAB 1, BAB 2 dan definisi operasional - Pengajuan BAB 3 Daftar pustaka, daftariasi dan lampiran			
6.	Selasa, 20/12/22	-Pengajuan perbaikan BAB 1, BAB 2, BAB 3 Daftar pustaka			

KETERANGAN

P.I : Pembimbing Satu

P.II : Pembimbing Dua

NO	HARI/ TANGGAL	CATATAN BIMBINGAN	PARAF		
			P.I	P.II	LHN
7.	Senin, 26/12/22	- Pengajuan Revisi BAB 2 (Definisi Operasional) BAB 3 dan lampiran			
8.	Senin, 26/12/22	Acc seminar proposal			
9.	Kamis, 7/1/23	Revisi seminar proposal - BAB II (Mekanisme Hipertensi), Bagan RAAS - perbaikan kriteria inklusi - penambahan uraian dari Latar belakang di rumusan masalah - Acc revisi seminar proposal pembimbing I			
10.	Rabu, 18/1/23	Revisi penulisan persen- tase pada tujuan khusus - penjelasan faktor yg mempengaruhi kepatuhan - perbaikan pd kerangka teori			

KETERANGAN

P.I : Pembimbing Satu

P.II : Pembimbing Dua

NO	HARI/ TANGGAL	CATATAN BIMBINGAN	PARAF		
			P.I	P.II	LHN
		- Perbaiki penulisan daftar pustaka sesuai pedoman penulisan UTA			
11.	Kamis, 19/1/23	Acc review seminar proposal pembimbing II			
12.	Kamis, 11/5/23	konsultasi pengambilan data penelitian	JI		
13.	Senin, 15/5/23 s.d Rabu 24/5/23	pengambilan data penelitian di Ruang Rekam Medik	JI		VI
14.	15 Mei 2023	- pengambilan data pasien Tn. 2a via telfon	JI		
15.	Selasa, 16/5/23	- pengambilan data pasien Tn. Sa (via tlpn)	JI		
16.	Kamis, 18/5/23	- pengambilan data pasien Ny. So, Tn. SM, Tn. Al secara langsung	JI		

KETERANGAN

P.I : Pembimbing Satu

P.II : Pembimbing Dua

NO	HARI/ TANGGAL	CATATAN BIMBINGAN	PARAF		
			P.I	P.II	LHN
17.	Minggu, 21/5/23	- pengambilan data pasien Ny M secara langsung			
18.	Rabu, 24/5/23	- pengambilan data pasien Ny S, Tn. Y, Ny H secara langsung			
19.	Kamis, 25/5/23	- pengambilan data pasien Ny EM, Tn IF, Tn. Zu secara langsung			
20.	Jumat, 26/5/23	- pengambilan data pasien Ny FT, Ny Su, Ny RJ, Ny E, Tn. FA, Tn. AN, Tn. R, Tn. EA, secara langsung			
21.	Sabtu, 27/5/23	- pengambilan data pasien Tn. J, Ny. N, Ny-W, Ny-S dan Ny S secara langsung			
22.	Selasa, 30/5/23	- Bimbingan LTA Bab IV - perbaiki uraian hasil penelitian dan pembahasan			

KETERANGAN

P.I : Pembimbing Satu

P.II : Pembimbing Dua

NO	HARI/ TANGGAL	CATATAN BIMBINGAN	PARAF		
			P.I	P.II	LHN
23	Selasa, 13/6/23	- Bimbingan LTA BAB IV hasil penelitian Pembahasan, tabel lampiran			
					
24	Jum'at, 16/6/23	- Perbaikan penulisan di BAB 2 - perbaikan tabel hasil penelitian - revisi kalimat di pembahasan			
25	Senin, 19/6/23				
26	Kamis, 22/6/23	- Bimbingan penulisan LTA - Revisi penulisan tabel 			
					

KETERANGAN

P.I : Pembimbing Satu

P.II : Pembimbing Dua

NO	HARI/ TANGGAL	CATATAN BIMBINGAN	PARAF		
			P.I	P.II	LHN
27.	Selasa, 04 Juli 2023	- Revisi kriteria inklusi sesuaikan dengan sampel yang diambil (pembimbing 2) - revisi penambahan sumber pada literatur teori - revisi penulisan daftar tabel, gbr, dan lampiran Acc Cefus		af	
28	Rabu, 05 Juli 2023	<u>Acc Cefus</u>	YH	af	

KETERANGAN

P.I : Pembimbing Satu

P.II : Pembimbing Dua

Lampiran 19. Lembar Perbaikan Seminar Proposal

LEMBAR PERBAIKAN SEMINAR PROPOSAL TUGAS AKHIR

Hari / Tanggal : Kamis, 29 Desember 2022
 Nama Mahasiswa : Nadia Afifah
 Judul Proposal Tugas Akhir : Gambaran Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi
 Pasien Hipertensi Komorbiditas Diabetes Mellitus Di
 Rumah Sakit Pertamina. Bintang Amin Lampung Tahun 2022

HASIL MASUKAN :

Penguji I :
 judul om type II + I + bagian KAS System → tidak
 logis. (PPM) → dan lebih baik.
 → alasan penulis tidak judul di rumah sakit.
 → portabilitas antara penelitian.

Penguji II :

→ judul yang lebih % nya di tyukan
 faktor di jelaskan. Hg lupatikan
 → karena teori ada di buku di kary
 pustaka kemas dan panduan GJA.

Penguji III :

Mengetahui

Penguji 1,



Apt. Elina Vincentina S. Sparm, M. Kes
 Nip. 199605052022032004

Penguji 2,



Ani Hartati, S. Si., Apt., M. Kes
 Nip. 197405091999032002

Penguji 3,



Dra. Pudi Rahayu, Apt., M. Kes
 196502071991012001

Lampiran 20. Lembar Perbaikan Seminar Hasil

**LEMBAR PERBAIKAN
SEMINAR HASIL TUGAS AKHIR**

Hari / Tanggal : Senin, 26 Juni 2023
 Nama Mahasiswa : Nadila Arsyah
 Judul Tugas Akhir : Gambaran Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi
 Pasien Hipertensi Komorbiditas Diabetes Melitus Tipe 2 di
 Rumah Sakit Pertamina Bintang Alam Lampung Tahun 2022

HASIL MASUKAN :

Penguji 1 :

① di perbaiki yg kurang ya garis beling.
 dan garis pemisah → di tulis
 dibahas oleh obat yg di pakai wants? kenapa?
 → saran yg gal - obat yg digunakan di perbaiki.

Penguji 2 :

① bisa ya yg digunakan (kayaknya tawar),
 judul di perbaiki.
 Gal. 31 → Codig genarakan.
 Tabel 4.5 → perbaiki.

Penguji 3 :

Mengetahui

Penguji 1,

 3/7/23

Apt. Elma Virentina S. S. Farm. M. Km. Pharm
 NIP. 196505052022032004

Penguji 2

 4/7/23

Ani Hartati S. Si. Apt. M. Kes
 NIP. 197405091999032002

Penguji 3,

 5/7/23

Dra. Pudji Rahayu, Apt. M. Kes
 NIP. 196502071991012001