



PRODI FARMASI

FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



Nomor : 050/II.3.UMG/PFAR/F/2020
Lamp. : 1 berkas
Hal : Permohonan Ijin Penelitian LTA

Kepada Yth.
Puskesmas Moropelang
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan penyusunan laporan tugas akhir (LTA) bagi mahasiswa Program Studi DIII Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, maka kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : **Diana Caturani Prasetyawati**
NPM : 201702034
Judul Penelitian : Tingkat Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Prolanis di Puskesmas Moropelang
Dosen Pembimbing : 1. Anindi Lupita Nasyanka, S.Farm., Apt., M.Farm
2. Pemta Tiadeka, S.Si., M.Si.

Kami mengharap bantuan untuk memberikan kesempatan pada mahasiswa kami dalam melakukan penelitian dan pengambilan data guna memperoleh bahan-bahan untuk menyusun laporan tugas akhir (LTA) pada instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Perlu kami sampaikan bahwa bahan-bahan yang diperoleh tidak akan dipergunakan untuk hal-hal yang merugikan instansi Bapak/Ibu.

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan :

1. Fotocopy KTM
2. Proposal LTA

Demikian untuk dimaklumi, atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Gresik, 24 Maret 2020
Ka. Prodi

Diah Ratnasari, S.Farm., Apt., MT.

Tindasan:

1. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN LAMONGAN
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS MOROPELANG
Jalan Raya Moropelang No.01 Babat 62271 Telp. (0322) 451640
Email : puskesmasmoropelang@gmail.com

Gresik, 30 April 2020

Nomor : 820/13/413.102.14.2020

Kepada

Sifat : Biasa

Yth. Ketua Prodi Farmasi

Perihal : Persetujuan Ijin Penelitian

Fakultas Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gresik

di

GRESIK

Sehubungan Surat Saudara Nomor : 050//II.3.UMG/PFAR/F/2020 Tanggal 2 April perihal Permohonan ijin LTA dari mahasiswa :

Nama : Diana Caturani Prasetyawati

NIM : 201702034

Prodi : D-3 Farmasi

Judul : Tingkat Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Prolanis di Puskesmas Moropelang

Bersama ini kami sampaikan bahwa kami tidak berkeberatan atas permohonan pengambilan data dimaksud dan kami sampaikan beberapa hal sebagai berikut :

1. Data penelitian yang dibutuhkan yaitu seluruh pasien diabetes melitus yang setiap bulannya mengikuti program prolanis di Puskesmas Moropelang bulan Juni 2020.
2. Pendamping penelitian adalah
 - 1) Yuni Dwi Putri Lestari AMd.Farm
3. Apabila telah selesai melaksanakan tugas akhir, maka agar mengirimkan hasil tugas akhir tersebut ke pihak kami.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas perhatian serta kerjasamanya disampaikan terimakasih.

Moropelang, 30 April 2020

KEPALA PUSKESMAS MOROPELANG


Drg.ASTIARNI

NIP:19630210 198911 2 002

Lampiran 3. Lembar Penelitian (*Informed Consent*) Kuesioner *MMAS-8 item*

**LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Petunjuk : tandai (centang) pada kolom yang sesuai dengan jawaban

Keterangan : penilaian skala “YA” = 0 dan “TIDAK” = 1

Dengan mendatangi lembar ini, saya :

Nama :

Usia :

Jenis kelamin :

Pekerjaan :

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh Diana Caturani Prasetyawati. Mahasiswi ilmu kefarmasian Fakultas kesehatan universitas Muhammadiyah Gresik yang berjudul **“TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN PROLANIS DI PUSKESMAS MOROPELANG”**

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Lamongan, 2020

Responden

NO.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah Anda kadang-kadang/pernah lupa minum obat antidiabetes?		
2	Kadang-Kadang orang lupa minum obat karena alasan tertentu (selain lupa). Coba di ingat-ingat lagi, apakah dalam 2minggu, terdapat hari dimana anda tidak meminum obat antidiabetes?		
3	Jika Anda merasa keadaan Anda bertambah buruk/tidak baik dengan meminum obat tersebut?		
4	Ketika Anda berpergian/meninggalkan rumah, apakah kadang-kadang anda lupa membawa obat?		
5	Apakah Anda kemarin meminum obat antidiabetes?		
6	Jika Anda merasa kondisi Anda lebih baik, Apakah anda pernah menghentikan/tidak menggunakan obat antidiabetes?		
7	Minum obat Setiap hari kadang membuat orang tidak nyaman. Apakah Anda pernah merasa terganggu memiliki masalah dalam mematuhi rencana pengobatan anda?		
8	Seberapa sering anda mengalami kesulitan dalam mengingat penggunaan? a. Tidak pernah/jarang b. Beberapa kali c. Kadang kala d. Sering e. Selalu Tulis : Ya (bila memilih: b/c/d/e; Tidak (bila memilih: a)		



PRODI FARMASI
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



Form LTA-003

FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Diana Caturani Prasetyawati
NIM : 201702034
Pembimbing 1 : Anindi Lupita Nasyanika, S.Farm., Apt (✓)
Pembimbing 2 : Penta Tindean, M.Si

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1.	25/20 2	pengajuan judul LTA.	
2.	13/20 3	konsultasi pengerjaan BAB I - III perbaiki di BAB I latar belakang.	
3.	20/20 3	perbaikan dan membenarkan kalimat di BAB II, penambahan materi DM dan gejala penyakit DM, GOL Obat DM.	
4.	26/20 4	perbaiki intisari dan kuesioner	
5.	30/20 5	konsultasi pengerjaan BAB IV dan BAB V	
6.	5/20 6	penambahan pembahasan dan pustaka.	
7.	10/20 6	penambahan dan revisi kalimat pustaka pada pembahasan.	

Catatan:

1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 8 (delapan) kali
2. Setelah penulisan LTA selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang LTA



Form LTA-003

FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Diana Caturani Prasetyawati
 NIM : 201702034
 Pembimbing 1 : Anindi Lupita Nasyanka, S.Farm., APT (✓)
 Pembimbing 2 : Penta Tudeka, M.Si

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
8.	11/20 /6	penambahan pada Campiran - lampiran. serta perbaikan format tabel dan jurnal	

Catatan:

1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 8 (delapan) kali
2. Setelah penulisan LTA selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang LTA



FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Diana Caturani Prasetyawati
 NIM : 201902034
 Pembimbing 1 : Anindi Lupita Nasyanika, S.Farm., M.Farm., Apt
 Pembimbing 2 : Penta Tudeka, M.Si ()

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
	29/20 2	perbaikan di rumusan masalah tujuan penelitian dan latar belakang di BAB I	<i>[Signature]</i>
	18/20 3	pengajuan BAB I dan BAB III dan di BAB II penambahan penyakit dm.	<i>[Signature]</i>
	20/20 4	revisian BAB III metodologi penelitian di perbaikan label.	<i>[Signature]</i>
	25/20 4	pengajuan dan perbaikan intisari	<i>[Signature]</i>
	8/20 5	penusunan dan revisian daftar pustaka serta abstrak	<i>[Signature]</i>
	29/20 6	pengolahan data lebih diperbaiki label	<i>[Signature]</i>
	29/20 6	penambahan kalimat di pembahasan	<i>[Signature]</i>

Catatan:

1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 8 (delapan) kali
2. Setelah penulisan LTA selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang LTA



FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Diana Caturani Prasetyawati
 NIM : 201902034
 Pembimbing 1 : Anindi Lupta Nasyantari, S.Farm., M.Farm Apt
 Pembimbing 2 : Pemta Tiadeka, M.Si (L)

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
8	31/20 6	Revisi daftar pustaka di urutan berdasarkan huruf abjad dan jurnal	

Catatan:

1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 8 (delapan) kali
2. Setelah penulisan LTA selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang LTA



LEMBAR REVISI SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Diana Caturani Prasetyawati
NIM : 201702034
Judul LTA : Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Prolanis di Puskesmas Moropelang
Tanggal Seminar Proposal LTA : 15 Juni 2020

No	Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)		Tanggal Revisi	Paraf Penguji
	Penguji 1	Tercantum dalam naskah	26/20 8	
	Penguji 2	1. Diperbaiki daftar pustaka 2. Dicek kembali kesalahan penulisan	26/20 8	
	Penguji 3	1. Bab 3 metodologi lebih diperbaiki lagi 2. Bab 2 ditambahkan lagi tentang penyakit diabetes melitus 3. Latar belakang ditata kembali 4. Penulisan daftar pustaka lebih memperhatikan acuan buku panduan LTA	26/20 8	

Gresik,

2020

Penguji 1,

Riskha Aulia, M. Farm., Klin., Apt.

Penguji 2,

Anindi Lupita Nasyanka, S.Farm., M.Farm., Apt.

Penguji 3,

Pemta Tiadeka, M.Si



LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Diana Caturani Prasetyawati
 NIM : 201702034
 Judul LTA : Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Prolanis di Puskesmas Moropelang
 Tanggal Ujian Sidang LTA : 22 Juli 2020

No	Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)		Tanggal Revisi	Paraf Penguji
	Penguji 1	Tercantum dalam naskah	24/8/2020	
	Penguji 2	perbaiki penggunaan kalimat dalam naskah	26/8/20	
	Penguji 3	1. Lampiran pada naskah LTA lebih dilengkapi dg pengolahan data 2. Pembahasan ditambahkan lagi dg teori yg mendukung 3. Bab 2 diperbaiki lagi 4. Koreksi lebih lengkap ada di naskah yg saya kirim	26/8/20	

Gresik,

2020

Penguji 1,

Riskha Aulia, M. Farm., Klin., Apt.

Penguji 2,

Anindi Lupita Nasyanka, S.Farm., M.Farm., Apt.

Penguji 3,

Pemta Tiadeka, M.Si