

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Surat Ijin Pengantar Penelitian



**FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN  
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA**

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144  
Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047  
email: [Fstk@usahidsolo.ac.id](mailto:Fstk@usahidsolo.ac.id), website: [www.usahidsolo.ac.id](http://www.usahidsolo.ac.id)

Nomor : 052/FSTK/D/Usahid-Ska/II/2024  
Lampiran :  
Perihal : **Permohonan Pengantar Penelitian**

**Kepada Yth.**

**Bapak/Ibu Kepala Dinas Kesehatan Kota Surakarta  
Jl. Jendral Sudirman No. 2 Surakarta, 57111**

Dengan hormat,

Guna memenuhi persyaratan perkuliahan Program S1 di Universitas Sahid Surakarta, mahasiswa diwajibkan untuk menempuh skripsi / tugas akhir.

Dalam rangka melaksanakan kegiatan tersebut, bersama ini kami menyampaikan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk dapat melaksanakan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut:

Nama	: <b>Yohanes Gabriel Ngongo Bulu</b>
Nomor Induk Mahasiswa	: 2018141023
Program Studi	: Farmasi
Waktu Penelitian	: 19 Februari 2024 s/d 19 Maret 2024
Judul Penelitian	: Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Antidiabetes Oral Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Sibela

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 12 Februari 2024  
Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



**Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.**  
NIDN. 0626088401



Tembusan :  
- Arsip Fakultas.

## Lampiran 2. Etichal Clearance



**HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTE  
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

***Dr. Moewardi General Hospital***  
**RSUD Dr. Moewardi**

***ETHICAL CLEARANCE***  
**KELAIKAN ETIK**

**Nomor : 549 / II / HREC / 2024**

*The Health Research Ethics Committee Dr. Moewardi*  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Moewardi

*after reviewing the proposal design, herewith to certify*  
setelah menilai rancangan penelitian yang diusulkan, dengan ini menyatakan

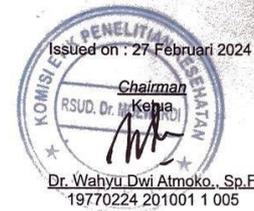
*That the research proposal with topic :*  
Bahwa usulan penelitian dengan judul

**Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Antidiabetes Oral Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Sibela**

*Principal investigator* : Yohanes Gabriel Ngongo Bulu  
Peneliti Utama 2018141023

*Location of research* : Puskesmas sibela  
Lokasi Tempat Penelitian

*Is ethically approved*  
Dinyatakan layak etik



### Lampiran 3. Surat Ijin Badan Riset Dan Inovasi Daerah



**PEMERINTAH KOTA SURAKARTA**  
**BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH**  
 Jalan Jenderal Sudirman No.2 Kampung Baru, Pasar Kliwon, Telp: (0271) 636426  
 Website <http://brida.surakarta.go.id> dan E-mail: [brida@surakarta.go.id](mailto:brida@surakarta.go.id); [bridasureakarta@gmail.com](mailto:bridasureakarta@gmail.com)  
**SURAKARTA**  
**57111**

---

Nomor : 070/3358.LIT/II/2024  
 Perihal : Izin Penelitian  
 Dasar : Surat Izin Rekomendasi Dari Instansi Pemohon  
 Mengingat : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 07 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian  
 2. Peraturan Wali Kota Surakarta Nomor 13 Tahun 2023 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Badan Daerah

Dijijinkan Kepada :

Nama : Yohanes Gabriel Ngongo Bulu  
 No Identitas : 5311082712930001  
 Alamat : Melolo, Rt/Rw 014/007 Kelurahan Lumbukore, Kecamatan Umalulu  
 instansi : Universitas Sahid Surakarta  
 Alamat Instansi : Jl. Adi Sucipto No.154, Jajar, Kec. Laweyan, Kota Surakarta, Jawa Tengah 57144  
 Keperluan : Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Antidiabetes Oral pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Sibela  
 Lokasi : 1. PUSKESMAS SIBELA  
 Penanggung Jawab : Apt. Khotimathul Khusna  
 Waktu : 19 Februari 2024 - 19 Maret 2024

Surakarta, 22 Februari 2024

Telah Diverifikasi Oleh :

a.n. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Surakarta  
 Kepala Bidang Politik Dalam Negeri dan Organisasi Masyarakat  
  
**Sri Lestari, SH, MM**  
 NIP : 19700207 199311 2 001

a.n Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Kota Surakarta  
 Kepala Bidang Riset  
  
**Gunawan Adi Pratio, ST, MT**  
 NIP : 49670805 199603 1 006



## Lampiran 4. Surat Ijin Dinas Kesehatan Surakarta

 <p>PEMERINTAH KOTA SURAKARTA  <b>DINAS KESEHATAN</b>          Jln. Jendral Sudirman No:2; Telp. (0271) 632202 Fax. (0271) 632202          E-mail : dinkes@surakarta.go.id          SURAKARTA 57111</p>	
<p><b>SURAT IZIN</b>          Nomor : PN.01.01 / 2024 / III / 2024  <b>TENTANG</b>  <b>IZIN PENELITIAN</b></p>	
Dasar	: Surat dari Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta Nomor. 052/FSTK/D/Usahid-Ska/II/2024 Tanggal 13 Februari 2024.
<b>MEMBERI IZIN</b>	
Kepada	:
Nama	: Yohanes Gabriel Ngongo Bulu
NIM/ NIDN / NIK	: 2018141023
Prodi	: S1 Farmasi
Untuk	: Melakukan penelitian di Dinas Kesehatan Kota Surakarta.
Judul	: <b>Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Antidiabetes Oral Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II di Puskesmas Sibela.</b>
Catatan	: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lokasi penelitian di Puskesmas Sibela</li> <li>2. Data yang diperlukan : Data responden kuesioner.</li> <li>3. Menyerahkan laporan hasil penelitian dikirim ke Dinas Kesehatan Kota Surakarta, c.q. Bidang Sumber Daya Kesehatan dan melampirkan ringkasan hasil penelitian melalui <a href="https://sites.google.com/view/riset-dinkes">https://sites.google.com/view/riset-dinkes</a> pada menu Unggah Hasil Penelitian.</li> <li>4. Tetap mengikuti protokol kesehatan dan prosedur yang berlaku.</li> </ol>
<p>Ditetapkan di : Surakarta          Pada tanggal : 4 Maret 2024</p>	
<p>a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN          KOTA SURAKARTA          Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan</p>	
 <b>ANOM YULIANSYAH, S.Farm. Apt</b> Pembina NIP.19740731 200604 1 003	

## Lampiran 5. Surat Keterangan Selesai Penelitian Dari Dinas Kesehatan Kota

### SURAKARTA



PEMERINTAH KOTA SURAKARTA  
**DINAS KESEHATAN**  
 Jln. Jendral Sudirman No.2; Telp. (0271) 632202 Fax. (0271) 632202  
 E-mail : dinkes@surakarta.go.id  
 SURAKARTA 57111

#### SURAT KETERANGAN

Nomor : KS.18.03 / 5307 / V / 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : ANOM YULIANSYAH, S.Farm., Apt.  
 N I P : 19740731 200604 1 003  
 Pangkat/Golongan : Pembina /IVa  
 Jabatan : Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Yohanes Gabriel Ngongo Bulu  
 NIM : 2018141023  
 Program Studi : Farmasi  
 Sekolah/Lembaga : Universitas Sahid Surakarta  
 Keterangan : 1. Telah Melakukan penelitian di Dinas Kesehatan Kota Surakarta dengan judul "Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Antidiabetes Oral Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II di Puskesmas Sibela";  
 2. Surat Izin Penelitian Nomor : PN.01.01/2877/III/2024 tanggal 4 Maret 2024;  
 3. Telah menyerahkan laporan hasil penelitian ke Dinas Kesehatan Kota Surakarta

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Surakarta, 20 Mei 2024  
 a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN  
 PEMERINTAH KOTA SURAKARTA  
 Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan  
  
 ANOM YULIANSYAH, S.Farm., Apt.  
 Pembina  
 NIP. 19740731 200604 1 003

**Lampiran 6. Permohonan Menjadi Responden****PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth

Calon Responden Penelitian

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden setelah diberikan penjelasan dalam penelitian yang dilakukan oleh peneliti yaitu:

Nama : Yohanes Gabriel Ngongo Bulu

Nim : 2018141023

Prodi : Program Studi Farmasi Fakultas Sains, Teknologi, Dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta

Adalah Mahasiswa S1 Farmasi Universitas Sahid Surakarta yang sedang melakukan penelitian dengan judul **“TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTIDIABETES ORAL ADA PASIEN DIABETES MELTIUS TIPE 2 DI PUSKESMAS SIBELA”**. Dengan ini memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Diharapkan Bapak/Ibu menjawab dengan jujur tanpa menutupi hal yang sebenarnya. Apabila Bapak/Ibu menyetujui, maka saya memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan yang saya ajukan.

Atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu sebagai responden saya mengucapkan terima kasih banyak.

Hormat Saya

( Yohanes Gabriel Ngongo Bulu)



**Lampiran 7. Kuesioner MMAS**

No	Pertanyaan	Jawaban Ya/Tidak	Skor
1.	Apakah Bapak/Ibu/Saudara/Saudari Terkadang lupa minum Obat?	Ya	
2.	Selama dua minggu terakhir, adakah bapak/ibu pada suatu hari tidak minum Obat?	Tidak	
3.	Apakah bapak/ibu pernah mengurangi atau menghentikan penggunaan obat tanpa memberi tahu Dokter karena merasakan kondisi lebih buruk/tidak nyaman saat menggunakan Obat?	Tidak	
4.	Saat melakukan perjalanan atau meninggalkan rumah, apakah bapak/ibu lupa membawa serta Obat?	Ya	
5.	Apakah bapak/Ibu kemarin minum semua obat?	Ya	
6.	Saat merasa keadaan membaik, apakah Bapak/Ibu terkadang memilih untuk berhenti minum Obat?	Ya	
7.	Sebagian orang tidak merasa nyaman jika harus meminum Obat tiap hari, apakah Bapak/Ibu pernah merasa terganggu karena keadaan itu?	Tidak	
8.	Apakah Bapak/Ibu sering lupa minum Obat?	Tidak	

Lampiran 8. Data Hasil Kuesioner

Pasien	Usia	Jenis Kelamin	Pertanyaan								Total Skor	Frekuensi	Keterangan
			1	2	3	4	5	6	7	8			
1.	48	Perempuan	1	1	1	0	1	1	1	1	7	87,5	tinggi
2.	67	Laki-laki	1	1	0	0	1	1	0	0	4	50	sedang
3.	48	Perempuan	1	0	0	1	1	1	0	1	5	62,5	sedang
4.	64	Laki-laki	1	1	0	0	1	1	0	1	5	62,5	sedang
5.	58	Perempuan	1	1	0	1	0	1	0	0	4	50	sedang
6.	57	Laki-laki	0	0	0	0	0	1	0	0	1	12,5	rendah
7.	45	Perempuan	0	1	1	0	1	0	1	1	5	62,5	sedang
8.	60	Laki-laki	1	0	0	1	0	1	0	0	3	37,5	sedang
9.	65	Perempuan	1	0	1	1	1	0	0	0	4	50	sedang
10.	70	Laki-laki	0	0	0	0	1	0	0	0	1	12,5	rendah
11.	58	Perempuan	0	0	0	1	1	0	0	0	2	25	rendah
12.	50	Laki-laki	0	0	0	0	1	0	0	0	1	12,5	rendah
13.	40	Perempuan	1	1	1	0	1	1	1	0	6	75	sedang
14.	40	Laki-laki	1	1	0	0	0	1	0	0	3	37,5	sedang
15.	53	Perempuan	1	0	1	1	0	0	1	1	5	62,5	sedang
16.	70	Laki-laki	0	1	1	0	0	1	1	1	5	62,5	sedang
17.	38	Perempuan	1	0	0	0	0	1	1	1	4	50	sedang
18.	60	Laki-laki	1	1	1	0	1	1	0	0	5	62,5	sedang
19.	35	Perempuan	1	1	0	0	1	1	1	1	6	75	sedang
20.	62	Laki-laki	1	0	1	0	1	1	0	0	4	50	sedang
21.	32	Perempuan	0	0	0	1	1	0	0	0	2	25	rendah

22.	53	Laki-laki	1	1	0	1	1	1	1	1	7	87,5	tinggi
23.	42	Perempuan	1	0	1	1	1	1	1	1	7	87,5	tinggi
24.	49	Laki-laki	0	0	1	1	0	1	1	0	4	50	sedang
25.	64	Perempuan	1	0	0	0	1	0	1	0	3	37,5	sedang
26.	50	Laki-laki	1	0	1	0	1	0	1	1	4	62,5	sedang
27.	45	Perempuan	1	0	0	1	1	0	0	1	4	50	sedang
28.	45	Laki-laki	1	1	1	0	1	1	1	0	6	75	sedang
29.	30	Perempuan	1	0	1	1	0	0	1	0	4	50	sedang
30.	55	Laki-laki	1	1	0	1	0	1	0	1	5	62,5	sedang
31.	56	Perempuan	0	1	0	0	1	0	0	0	2	25	rendah
32.	53	Laki-laki	0	1	0	0	0	1	0	1	3	37,5	sedang
33.	46	Perempuan	0	0	0	1	1	1	1	0	4	50	sedang
34.	52	Laki-laki	0	0	1	1	0	1	1	1	5	62,5	sedang
35.	51	Perempuan	1	0	1	1	0	1	1	1	6	75	sedang
36.	60	Laki-laki	1	1	0	1	1	1	0	1	6	75	sedang
37.	48	Perempuan	1	1	1	1	0	1	0	1	6	75	sedang
38.	50	Laki-laki	1	1	1	0	1	1	0	1	6	75	sedang
39.	49	Perempuan	1	0	1	0	1	0	1	1	5	62,5	sedang
40.	52	Laki-laki	1	1	0	1	0	1	0	1	5	62,5	sedang
41.	47	Perempuan	1	0	1	0	1	0	1	1	5	62,5	sedang
42.	60	Laki-laki	1	1	1	0	0	1	0	1	5	62,5	sedang
43.	32	Perempuan	0	0	0	0	1	1	1	0	3	37,5	sedang
44.	60	Laki-laki	1	1	0	0	0	1	1	1	5	62,5	sedang
45.	37	Perempuan	0	0	0	0	1	1	0	0	2	25	rendah
46.	39	Laki-laki	1	0	0	1	1	1	0	1	5	62,5	sedang

47.	48	Laki-laki	1	1	1	0	0	1	1	1	6	75	sedang
48.	58	Perempuan	1	1	0	1	0	1	0	0	3	50	sedang
49.	70	Laki-laki	1	0	1	1	1	1	1	0	6	75	sedang
50.	60	Perempuan	0	0	1	0	0	1	0	1	3	37,5	sedang
51.	59	Laki-laki	0	0	1	1	1	1	1	0	5	62,5	sedang
52.	60	Perempuan	1	1	1	1	1	1	1	1	8	100	tinggi
53.	52	Laki-laki	0	0	1	1	1	0	1	1	5	62,5	sedang
54.	60	Perempuan	0	0	0	1	1	1	1	0	4	50	sedang
55.	54	Laki-laki	1	0	1	1	0	1	1	1	6	75	sedang
56.	56	Perempuan	1	1	0	0	1	1	1	1	6	75	sedang
57.	56	Laki-laki	1	1	0	0	0	1	1	1	5	62,5	sedang
58.	55	Perempuan	1	0	0	1	0	1	0	1	4	50	sedang
59.	56	Laki-laki	0	1	0	1	0	1	1	1	5	62,5	sedang
60.	33	Perempuan	0	0	0	0	1	1	0	0	2	25	rendah
61.	55	Laki-laki	1	0	1	1	0	1	1	0	5	62,5	sedang
62.	50	Perempuan	0	0	0	1	1	1	0	0	2	37,5	sedang
63.	60	Laki-laki	0	0	0	0	1	1	1	0	3	37,5	sedang
64.	55	Perempuan	1	0	1	1	0	1	1	1	6	75	sedang
65.	55	Laki-laki	1	1	0	0	1	1	0	0	4	50	sedang
66.	47	Perempuan	1	1	1	1	0	1	1	1	7	87,5	tinggi
67.	60	Laki-laki	1	1	0	1	0	1	0	1	5	62,5	sedang
68.	63	Perempuan	1	0	0	0	1	0	1	0	3	37,5	sedang
69.	61	Laki-laki	1	1	0	0	1	1	0	1	5	62,5	sedang
70.	65	Perempuan	1	0	0	1	0	1	0	1	4	50	sedang
71.	45	Laki-laki	1	1	0	1	0	1	0	1	5	62,5	sedang

72.	62	Perempuan	1	0	1	1	0	0	1	0	4	50	sedang
73.	54	Laki-laki	0	1	1	1	0	1	0	1	5	62,5	sedang
74.	40	Perempuan	0	1	0	0	0	1	0	1	3	37,5	sedang
75.	58	Laki-laki	1	1	1	1	0	1	0	1	6	75	sedang
76.	56	Perempuan	1	0	1	0	0	1	0	1	4	50	sedang
77.	44	Laki-laki	1	1	0	1	0	1	1	1	6	75	sedang
78.	40	Perempuan	1	1	1	1	0	1	1	1	7	87,5	tinggi
79.	56	Laki-laki	1	1	1	1	0	1	1	1	7	87,5	tinggi
80.	39	Perempuan	0	1	1	0	1	0	0	0	3	37,5	sedang
81.	38	Laki-laki	1	0	1	0	1	1	1	1	6	75	sedang
82.	35	Perempuan	1	0	1	0	0	1	0	1	4	50	sedang
83.	55	Laki-laki	1	1	1	0	1	1	0	1	6	75	sedang
84.	45	Perempuan	1	1	1	0	1	1	1	1	7	87,5	tinggi
85.	45	Perempuan	1	0	0	0	1	1	0	1	4	50	sedang
86.	50	Perempuan	1	0	0	1	1	1	0	0	4	50	sedang
87.	51	Perempuan	1	0	0	1	1	0	1	1	5	62,5	sedang
88.	48	Perempuan	1	1	1	0	0	1	1	1	6	75	sedang
89.	46	Laki-laki	1	1	1	1	1	0	0	1	6	75	sedang
90.	49	Perempuan	1	1	0	1	1	0	1	1	6	75	sedang
91.	40	Perempuan	1	0	0	0	1	1	0	1	4	50	sedang
92.	53	Laki-laki	1	1	0	1	1	1	1	1	7	87,5	tinggi
93.	53	Perempuan	1	1	0	0	1	0	1	1	5	62,5	sedang
94.	45	Perempuan	1	1	0	1	1	1	0	1	6	75	sedang
95.	40	Perempuan	1	1	0	1	1	1	1	1	7	87,5	tinggi
96.	45	Perempuan	1	1	0	1	1	1	0	1	6	75	sedang

97.	49	Perempuan	1	1	0	0	1	1	1	1	6	75	sedang
98.	54	Laki-laki	0	1	1	1	1	1	1	1	7	87,5	tinggi
99.	57	Laki-laki	1	0	1	1	1	0	1	1	6	75	sedang
100.	65	Laki-laki	0	1	1	0	0	1	0	1	4	50	sedang















