



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 263 /IL.3.AU/F/IK/2018
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.
Kepala BAKESBANGPOL LINMAS Kota Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2017/2018 :

Nama	Ika Nur Ramadhani, S.Kep
NIM	20174663017
Judul KTI	Studi Kasus Penerapan Google Calender Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Pacar Keling.

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **Puskesmas Pacar Keling**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / Observasi yang dimaksud. Demikian permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 08 Agustus 2018
Wakil Dekan I,

Dr. Pipit F. W. M. Kes
NIP : 197112102003012001





UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 264 /II.3.AU/F/FIK/2018
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala BAKESBANGPOL LINMAS Kota Surabaya

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2017/2018 :

Nama **Ika Nur Ramadhani, S.Kep**
NIM 20174663017
Judul KTI Studi Kasus Penerapan Google Calender Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Pacar Keling.

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 2 Minggu di **Puskesmas Pacar Keling**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 08 Agustus 2018
Wakil Dekan I,


Dr. Prit F. H. S. Kes
NIP : 197410220065002003





PEMERINTAH KOTA SURABAYA
BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT

Jl. Jaksa Agung Suprpto No. 2 Surabaya - 60272, Tlp. 5312144 Psw. 112

Surabaya, 09 Agustus 2018

Kepada

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya

di - SURABAYA

Nomor : 070/6054 /436.8.5/2018
Lampiran : -
Hal : Penelitian

REKOMENDASI PENELITIAN

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, Sebagaimana Telah Diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 ;
2. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 37 Tahun 2011 Tentang Rincian Tugas dan Fungsi Lembaga Teknis Daerah Kota Surabaya, Bagian Kedua Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat.

Memperhatikan : Surat Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya Tanggal 08 Agustus 2018 Nomor : 264/II.3.AU/F/FIK/2018 Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Plt. Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik Dan Perlindungan Masyarakat Kota Surabaya memberikan rekomendasi kepada :

- a. Nama : Ika Nur Ramadhani
b. Alamat : Ds. Pohwates, RT 44, RW 04, Kepohbaru, Bojonegoro
c. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
d. Instansi/Organisasi : Universitas Muhammadiyah Surabaya
e. Kewarganegaraan : Indonesia

Untuk melakukan penelitian/survey/kegiatan dengan :

- a. Judul / Thema : Studi Kasus Penerapan Google Calender Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Diabetes Mellitus di Wilayah Kerja Puskesmas Pacar Keling.
b. Tujuan : Penelitian
c. Bidang Penelitian : Kesehatan
d. Penanggung Jawab : Retno Sumara, S.Kep., Ns., M.Kep.
e. Anggota Peserta : -
f. Waktu : 1 (Satu) Bulan, TMT Surat Dikeluarkan.
g. Lokasi : Dinas Kesehatan (UPTD Puskesmas Pacar Keling) Kota Surabaya.

- Dengan persyaratan : 1. Penelitian/survey/kegiatan yang dilakukan harus sesuai dengan surat permohonan dan wajib mentaati persyaratan/peraturan yang berlaku di Lokasi/Tempat dilakukan Penelitian/survey/kegiatan;
2. Saudara yang bersangkutan agar setelah melakukan Penelitian/survey/kegiatan wajib melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Kepala Bakesbang, Politik dan Linmas Kota Surabaya;
3. Penelitian/survey/kegiatan yang dilaksanakan tidak boleh menimbulkan keresahan dimasyarakat, disintegrasi bangsa atau mengganggu keutuhan NKRI.
4. Rekomendasi ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi persyaratan seperti tersebut diatas.

Demikian atas bantuannya disampaikan terima kasih .

a.n. Plt. KEPALA BADAN
Sub
Plt. Kepala Sub Bagian
Umum dan Kepegawaian,

Liliik Mulyati, SE., M.Si.
Penata R.E.
NIP 19621224 198701 2 002

Tembusan :
Yth. 1. Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya
2. Saudara yang bersangkutan.



PEMERINTAH KOTA SURABAYA DINAS KESEHATAN

Jalan Jemursari No. 197 Surabaya 60243
Telp. (031) 8439473, 8439372, 8473729 Fax. (031) 8483393

SURAT IJIN
SURVEY / PENELITIAN
Nomor : 072 / 24710 / 436.7.2 / 2018

Dari : Sekretaris Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan
Perlindungan Masyarakat
Nomor : 070/6054/436.8.5/2018
Tanggal : 9 Agustus 2018
Hal : Penelitian
Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :
Nama : **Ika Nur Ramadhani**
NIM : 20174663017
Pekerjaan : Mahasiswa Fak. Ilmu Kesehatan UNMUH Surabaya
Alamat : Ds. Pohwates Kepohbaru Bojonegoro
Tujuan Penelitian : Menyusun Skripsi
Tema Penelitian : Studi Kasus Penerapan Google Calender Terhadap Kepatuhan
Minum Obat pada Pasien Diabetes Mellitus di Wilayah Kerja
Puskesmas Pacar Keling
Lamanya Penelitian : Bulan Agustus s/d Bulan Oktober Tahun 2018
Daerah / tempat Penelitian : **Puskesmas Pacar Keling**

Dengan syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan harus mentaati ketentuan-ketentuan/ peraturan yang berlaku dimana dilakukannya kegiatan survey/penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuesioner diluar design yang telah ditentukan.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan survey/penelitian harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Surat ijin ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti diatas.

Sehubungan dengan hal tersebut diharapkan kepada Saudara Kepala Puskesmas untuk memberikan bantuan, pengarahan dan bimbingan sepenuhnya.
Demikian atas perhatian Saudara disampaikan terima kasih.

Surabaya, 20 Agustus 2018
a.n. Kepala Dinas
Sekretaris,



Nanik Sukristina, S.KM. M.Kes
Pembina Tk. I
NIP. 197001171994032008

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Calon Responden

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian dengan judul “Studi Kasus Penerapan *Google Calendar* Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Pacar Keling Surabaya”.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui tingkat kepatuhan minum obat pada pasien diabetes dengan diberikan intervensi *google calendar*. Partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat bebas untuk ikut ataupun tidak tanpa adanya paksaan.

Kami mengaharap tanggapan atau jawaban yang sesuai dengan pendapat adik-adik sendiri tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Kami menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas Bapak/Ibu. Sebagai bukti kesediaan menjadi responden ini, dimohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menandatangani persetujuan yang telah disiapkan dan saya ucapkan terima kasih atas partisipasinya.

Surabaya, Oktober 2018

Hormat Saya,

Ika Nur Ramadhani
NIM 20131660071

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilaksanakan oleh mahasiswa Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya dengan judul ““Studi Kasus Penerapan *Google Calendar* Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Pacar Keling Surabaya”.

Saya telah mendapat penjelasan tentang tujuan penelitian, kerahasiaan, identitas, dan informasi yang saya serta hak saya untuk ikut dalam penelitian ini.

Tanda tangan saya dibawah ini merupakan tanda kesediaan saya sebagai responden dalam penelitian ini.

Surabaya, Oktober 2018

Responden

(.....)

Penilaian Kuesioner Morisky Medication Adherence Scale

No.	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Saya pernah lupa meminum obat	0	1
2.	Selama dua minggu terakhir, Saya pernah lupa meminum obat	0	1
3.	Saya pernah mengurangi atau menghentikan penggunaan obat tanpa memberitahu dokter karena merasa kondisi lebih buruk	0	1
4.	Saat melakukan perjalanan atau meninggalkan rumah, Saya terkadang lupa membawa obat	0	1
5.	Saya kemarin meminum semua obat	1	0
6.	Saat merasa keadaan membaik, Saya terkadang memilih untuk berhenti meminum obat	0	1
7.	Sebagian orang merasa tidak nyaman jika harus meminum obat setiap hari. Saya pernah merasa terganggu dengan keadaan seperti itu	0	1
8.	Seberapa sering Anda lupa meminum semua obat? A. Tidak pernah / jarang B. Sekali-sekali C. Terkadang D. Biasanya E. Setiap saat	A = 4 B = 3 C = 2 D = 1 E = 0	Skor dibagi dengan 4

Skor:

Kepatuhan Tinggi : Bila Skor 8

Kepatuhan Sedang : Bila Skor 6 - <8

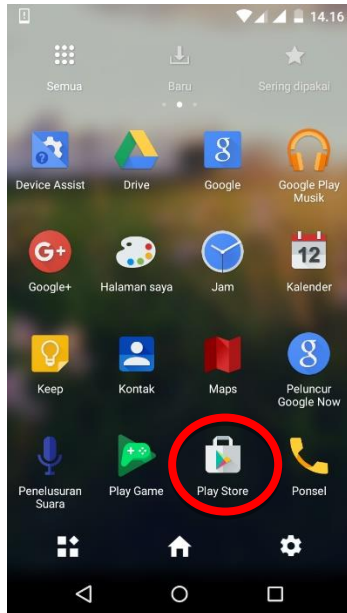
Kepatuhan Rendah : Bila Skor <6

Sumber:

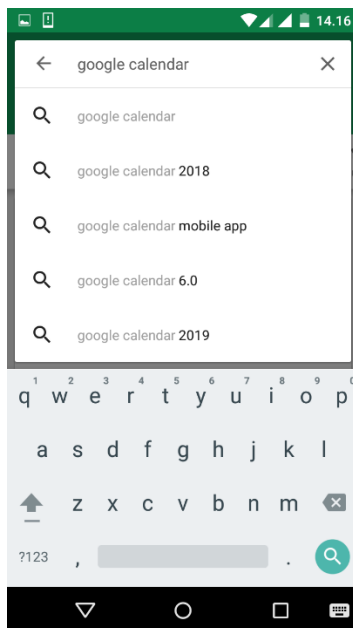
Morisky, D.E., Ang, A., Krousel-Wood, M., dan Ward, H., 2008. *Predictive Validity of a Medication Adherence Measure in an Outpatient Setting*. Journal of Clinical Hypertension, 5: 348–354.

CARA PEMBUATAN *GOOGLE CALENDAR*

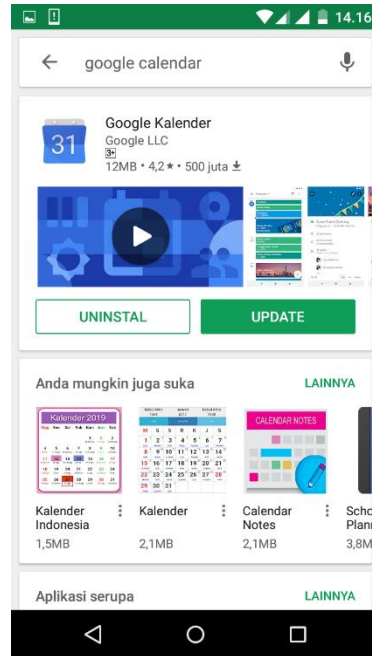
1. Buka aplikasi *play store* yang ada *Handphone*



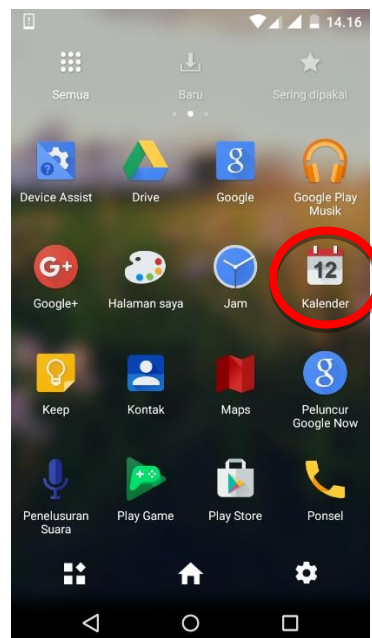
2. Ketikkan pada kotak dilaog play store "*google calendar*"



3. Instal aplikasi



4. Masuk ke dalam aplikasi

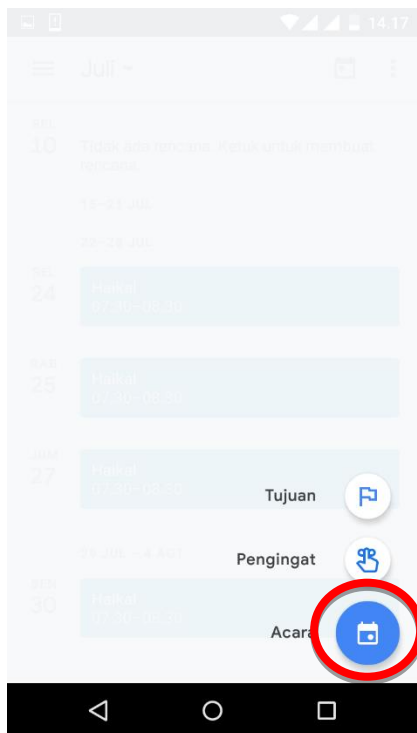


Lampiran 5

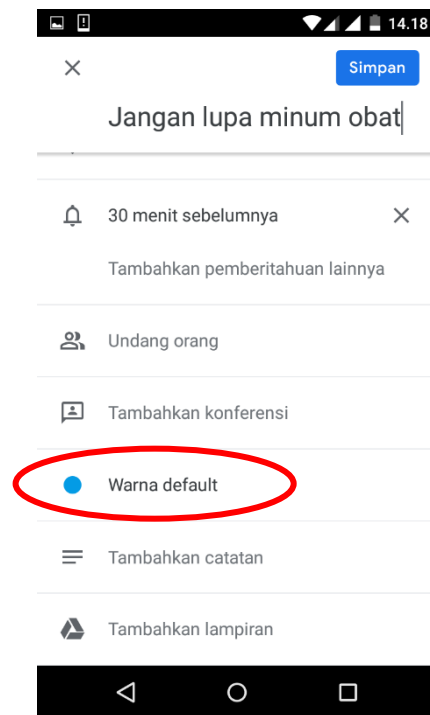
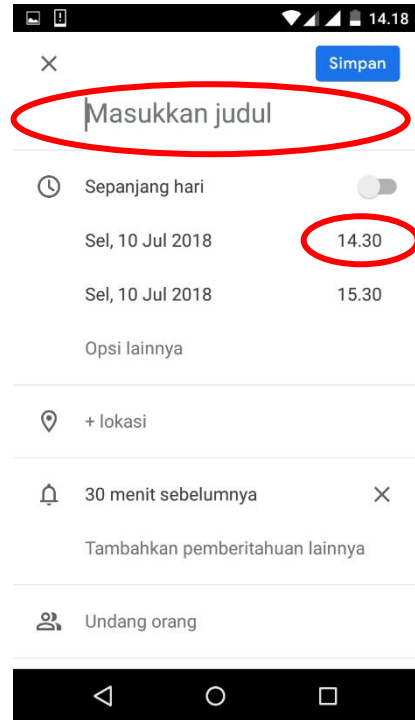
5. setelah masuk ke aplikasi google galendar, klik tambah



6. Akan muncul seperti gambar di bawah ini, kemudian klik acara

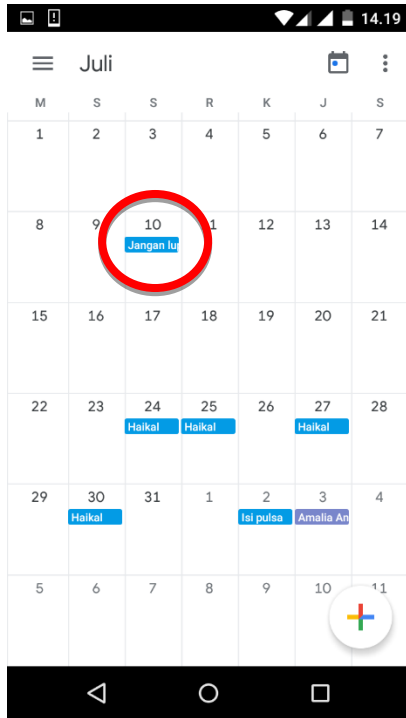


7. akan muncul kotak dialog acara, kemudian isi sesuai permintaan mulai dari judul, hari, tanggal, jam dan warna default



Lampiran 4

8. Tampilan akan berubah seperti ini,



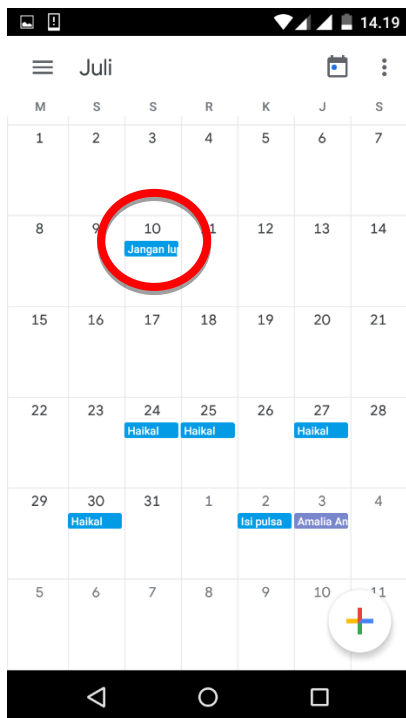
9. alarm akan berbunyi sesuai dengan tanggal dan waktunya.

CARA MENGUBAH DEFAULT WARNA UNTUK MENANDAKAN SUDAH/BELUM MINUM OBAT DI GOOGLE CALENDAR

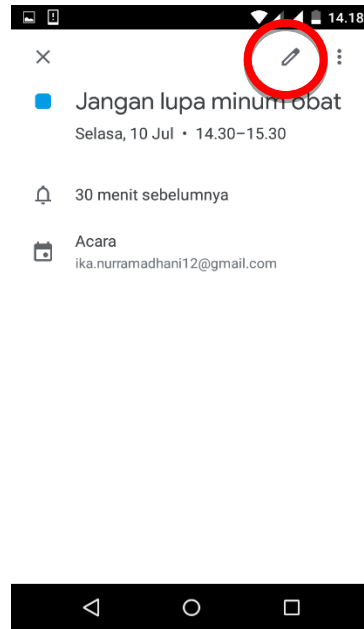
1. Buka aplikasi *google calendar*



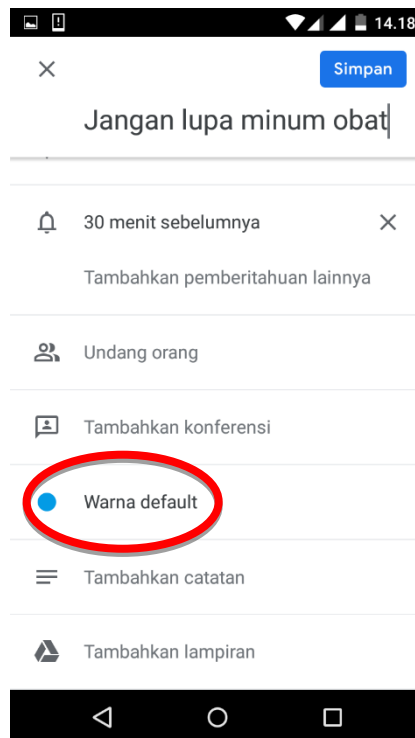
2. Setelah selesai minum obat, pilih tanggal untuk hari ini



3. Pilih gambar edit

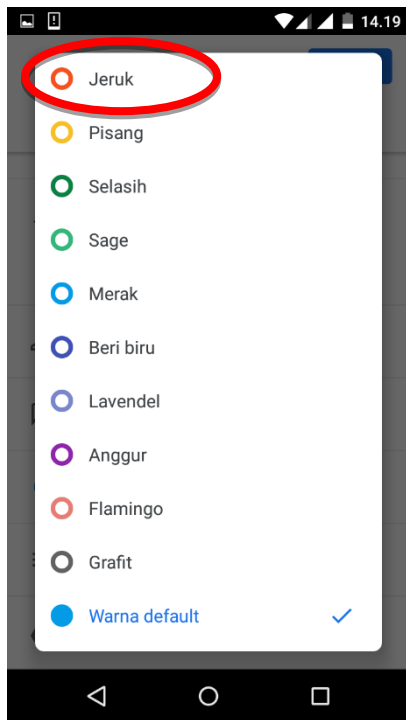


4. Pilih warna default

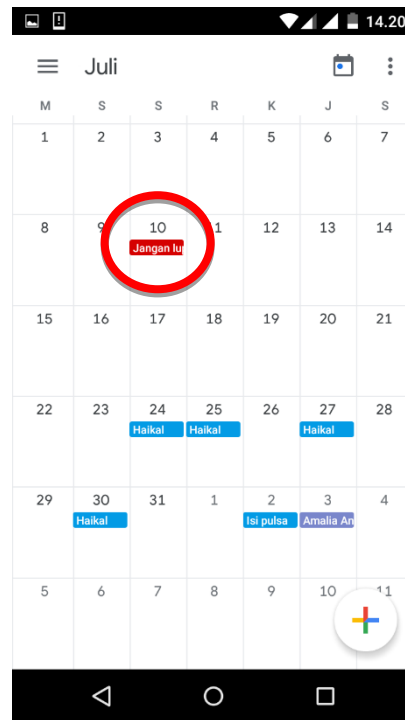


Lampiran 4

5. ganti warna default yang semula biru menjadi merah



6. tampilan akan berubah menjadi seperti ini



DOKUMENTASI



Gambar 1

Peneliti menjelaskan dan memberikan kuisisioner
MMAS-8 kepada responden

Lampiran 4



Gambar 2

Peneliti melakukan pemeriksaan gula darah



Gambar 3

Peneliti menjelaskan cara membuat dan penggunaan
google calendar

Lampiran 5