



# LAMPIRAN

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Surat Kelaikan Etik RSUD Dr. Soegiri Lamongan



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMONGAN**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOEGIRI**  
Jl. Kusuma Bangsa No.7 Lamongan Kode Pos : 62214  
Telp. (0322) 321718, 322582, Fax (0322)322582 E-mail : [rsud@lamongankab.go.id](mailto:rsud@lamongankab.go.id)  
Website : [www.lamongankab.go.id](http://www.lamongankab.go.id)



#### KELAIKAN ETIK

No. 445/0048.62/413.209/KEPK/2023

KEPK RSUD Dr. Soegiri Lamongan telah membaca dan menelaah usulan penelitian dengan judul : Hubungan Tingkat Pendidikan Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien PJK di Poli Jantung RSUD dr. Soegiri Lamongan.

Peneliti Utama : Dina Meilani Soegitarianto  
Institusi : Universitas Muhammadiyah Surabaya

Dinyatakan baik etik untuk dilaksanakan kebaikan etik ini berlaku 1 tahun (November 2023 s/d Oktober 2024).

Peneliti harus melampirkan lembar persetujuan setelah penjelasan yang telah disetujui dan ditanda-tangani oleh subjek penelitian ini.

Peneliti wajib menyerahkan :

1. Laporan kemajuan peneliti
2. Laporan kejadian efek samping jika ada
3. Laporan ke KEPK jika peneliti sudah selesai, dilampiri abstrak penelitian

Lamongan, 4 November 2023

KEPK  
SOEGIRI LAMONGAN  
Ketua  
  
**Dr. Mayat Maya Sari, Sp.PD., MH.Kes**  
Pembina  
NIP. 19830827 200902 2 009

## Lampiran 2. Pernyataan persetujuan publikasi

Lampiran 2. Pernyataan persetujuan publikasi

### PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

#### TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademika Universitas Muhammadiyah Surabaya(UMSurabaya), saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Dina Meilani Soegitarianto  
NIM : 20201880068  
Fakultas : Fakultas Kedokteran  
Program Studi : S1 Pendidikan Dokter

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran UMSurabaya Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif atas karya ilmiah saya yang berjudul: "FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN PJK DI POLI JANTUNG RSUD Dr. SOEGIRI LAMONGAN" Dengan Hak bebas royalti non-eksklusif ini program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran UMSurabaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pengkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya dan atau pembimbing saya sebagai penulis dan pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya.

Surabaya, 16 Februari 2024

Yang membuat pernyataan,



DINA MEILANI SOEGITARIANTO

Universitas Muhammadiyah Surabaya

Universitas Muhammadiyah Surabaya

### Lampiran 3. Surat permohonan penelitian dan pengambilan data penelitian



Surabaya, 18 Oktober 2023 M

Nomor: 0966.1/II.3.AU/FK/F/2023

Lamp. : 1 bendel

Hal : **Permohonan Penelitian dan Pengambilan Data Penelitian**

Yth,  
Direktur RSUD Dr. Soegiri Lamongan  
di tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Segala puji bagi Allah SWT atas segala karunia-Nya kepada kita, sholawat serta salam semoga senantiasa tercurahkan kepada Rasulullah SAW.

Dengan hormat, sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir (Skripsi) bagi mahasiswa Program Studi S-1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya, kami bermaksud untuk memohon kepada Bapak/Ibu agar dapat memberikan izin untuk dilaksanakannya penelitian dan pengambilan data bagi :

Nama : Dina Meilani Soegitariantio  
NIM : 20201880068  
Judul Penelitian : HUBUNGAN TINGKAT PENDIDIKAN TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN PJK di POLI JANTUNG RSUD Dr. SOEGIRI LAMONGAN  
Email : [dina.meilani.soegitariantio-2020@fk.um-surabaya.ac.id](mailto:dina.meilani.soegitariantio-2020@fk.um-surabaya.ac.id)  
No. Telp : 0813558894520  
Pembimbing I : dr. Irma Kartikasari, Sp.JP  
Pembimbing II : Dr. Nova Primadina, dr., Sp.BP-RE., CH., CHt

Demikian permohonan dari kami, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dekan,  
Fakultas Kedokteran UMSurabaya






dr. H. M. Jusuf Wibisono, Sp.P (K), FCCP, FISR  
NIP. 012.09.3.016.3042

Tembusan :

1. Poli Jantung RSUD Dr. Soegiri Lamongan
2. Pembimbing I dan II
3. Yang Bersangkutan

## Lampiran 4. Surat pemberian izin melakukan penelitian di RSUD Dr. Soegiri

Lamongan

	<p><b>PEMERINTAH KABUPATEN LAMONGAN</b>  <b>RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOEGIRI</b>          Jl. Kusuma Bangsa No.7 Lamongan Kode Pos : 62214          Telp. (0322) 321718, 322582, Fax (0322)322582          E-mail : <a href="mailto:rsud@lamongankab.go.id">rsud@lamongankab.go.id</a> Website : <a href="http://www.lamongankab.go.id">www.lamongankab.go.id</a></p>	
Lamongan, 06 November 2023		
<p>Nomor : 445/ 2243 /413.209/2023          Lampiran : -          Perihal : <b>Pemberitahuan</b></p>	<p>Kepada Yth.  <b>Poli Jantung</b>          RSUD Dr. Soegiri Lamongan          Di -  <b><u>LAMONGAN</u></b></p>	
<p>Menindaklanjuti surat Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya Nomor : 0966.1/II.3.AU/FK/F/2023, Tertanggal 18 Oktober 2023, perihal rekomendasi ijin penelitian, bersama ini mohon diperkenankan melakukan penelitian atas nama :</p>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nama : <b>Dina Meilani Soegitarianto</b></li> <li>2. NIK/ NIM : 20201880068</li> <li>3. Alamat : -</li> <li>4. Thema/Judul : Hubungan Tingkat Pendidikan Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien PJK di Poli Jantung RSUD Dr. Soegiri Lamongan</li> <li>5. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa</li> <li>6. Waktu : November 2023 – Oktober 2024</li> </ol>		
<p>Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :</p>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sebagaimana tersebut pada surat Kepala Badan KESBANGPOL Kabupaten Lamongan.</li> <li>2. Berpakaian seragam dengan identitas lengkap.</li> <li>3. Sanggup menjaga kerahasiaan pasien dan rumah sakit sebagaimana Permenkes RI Nomor : 269/MENKES/PER/III/2008 tentang Rekam Medis.</li> <li>4. Sanggup menjaga nama baik diri sendiri, institusi pendidikan yang bersangkutan, rumah sakit serta responden.</li> <li>5. Setelah berakhirnya penelitian wajib melaporkan hasilnya kepada pimpinan rumah sakit serta tidak mempublikasikan kepada pihak ketiga.</li> </ol>		
<p>Untuk kontribusi biaya dimaksud menurut SK Direktur RSUD Dr. Soegiri Lamongan Nomor :188/122/KEP/413.209/2021 tentang Besaran Tarif Penelitian, Praktik Klinik, Magang Mahasiswa dan Kegiatan Pengabdian Masyarakat di RSUD Dr. Soegiri Lamongan adalah :</p>		
<p>- Tarif Penelitian Rp. 200.000.-</p> <p>Pembayaran dapat ditransfer ke Bank Jatim an. RSUD Dr. Soegiri Lamongan dengan no. Rekening 0281031295 dan bukti slip pembayaran dikirim ke RSUD dr. Soegiri Lamongan.</p>		
<p>Demikian untuk menjadikan maklum dan guna seperlunya.</p>		
<p>Tembusan disampaikan kepada :</p> <p>Yth. 1. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya          2. Sdr/I Dina Meilani Soegitarianto</p>	<p>An. DIREKTUR RSUD Dr. SOEGIRI LAMONGAN          Wakil Pelayan dan Penunjang,          Yth. Kepala Bidang Pelayanan</p> <div style="text-align: center;">   <b>dr. YANSURURAKHMAWATI, MMRS</b>              Penata Tk. I              NIP. 19740118 201001 2 002         </div>	

## Lampiran 5. Surat bukti telah melakukan penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMONGAN**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOEGIRI**

Jl. Kusuma Bangsa No.7 Lamongan Kode Pos : 62214  
 Telp. (0322) 321718, 322582, Fax (0322)322582 E-mail : [rsud@lamongankab.go.id](mailto:rsud@lamongankab.go.id)  
 Website : [www.lamongankab.go.id](http://www.lamongankab.go.id)



### **SURAT KETERANGAN**

Nomor : 445/0239/413.209/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. EKA ARI PUSPITA, Sp.An.  
 NIP : 19810106 200604 2 021  
 Jabatan : Kepala Bidang Pengembangan Rumah Sakit  
 Pangkat / Gol. Ruang : Penata Tk. I – III/d  
 Instansi : RSUD Dr. Soegiri Lamongan

Menerangkan bahwa :

Nama : Dina Meilani Soegitarianto  
 NIM : 20201880068  
 Institusi : Universitas Muhammadiyah Surabaya  
 Judul : Hubungan Tingkat Pendidikan Terhadap Kepatuhan  
 Minum Obat pada Pasien PJK di Poli Jantung RSUD Dr.  
 Soegiri Lamongan

Yang bersangkutan sudah melaksanakan penelitian di RSUD Dr. Soegiri Lamongan mulai bulan November 2023 s/d Januari 2024.

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sebenarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Lamongan, 30 Januari 2024

Kepala Bidang  
 Pengembangan Rumah Sakit  
 RSUD Dr. Soegiri Lamongan



**dr. EKA ARI PUSPITA, Sp.An**  
 Penata Tk. I – III/d  
 NIP. 19810106 200604 2 021

**Lampiran 6. Lembar Informed Consent**

**PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Nama :

Usia :

Alamat :

Bahwa saya diminta untuk berperan serta dalam penelitian yang berjudul **“HUBUNGAN TINGKAT PENDIDIKAN TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN PJK DI POLI JANTUNG RSUD Dr. SOEGIRI LAMONGAN”** sebagai responden dengan mengisi kuisisioner yang disediakan oleh peneliti.

Sebelumnya saya telah diberi penjelasan tentang tujuan penelitian ini dan saya telah mengerti bahwa peneliti ini akan merahasiakan identitas, data maupun informasi yang akan saya berikan. Apabila ada pernyataan yang diajukan menimbulkan ketidak nyamanan bagi saya, peneliti akan menghentikan pada saat itu dan saya berhak mengundurkan diri.

Demikian persetujuan ini saya buat secara sadar dan suka rela, tanpa ada unsur paksaan dari siapapun, saya menyatakan setuju menjadi responden dalam penelitian ini.

Lamongan, 2023

Peneliti

Responden

**Dina Meilani Soegitariantanto**

(.....)

### Lampiran 7. Kuisisioner Kepatuhan

MMAS (Morisky Medication Adherence Scale) (Fatimah Shellya Shahab, no date)

No	Pertanyaan	Jawaban		skor
1.	Apakah Bapak/Ibu Saudara terkadang lupa minum obat ?	Ya (1)	Tidak (0)	
2.	Selama 2 minggu terakhir, adakah bapak/ibu pada suatu hari tidak minum obat ?	Ya (1)	Tidak (0)	
3.	Apakah Bapak/ibu pernah mengurangi atau menghentikan penggunaan obat tanpa memberi tahu ke dokter karena merasakan kondisi lebih buruk/tidak nyaman saat menggunakan obat ?	Ya (1)	Tidak (0)	
4.	Saat melakukan perjalanan/meninggalkan rumah, apakah bapak/ibu terkadang lupa membawa serta obat ?	Ya (1)	Tidak (0)	
5.	Apakah bapak/ibu kemarin meminum semua obat ?	Ya (1)	Tidak (0)	
6.	Saat merasa keadaan membaik, apakah bapak/ibu terkadang memilih untuk berhenti minum obat ?	Ya (1)	Tidak (0)	
7.	Sebagian orang merasa tidak nyaman jika harus meminum obat setiap hari, apakah bapak/ibu pernah merasa terganggu karena keadaan seperti itu ?	Ya (1)	Tidak (0)	
8.	Seberapa sering bapak/ibu lupa minum obat ? Ket : - Biasanya (4-6 kali dalam seminggu) - Kadang – kadang (2-3 kali dalam seminggu) - Sese kali (1 kali dalam seminggu) - Tidak pernah (tidak pernah lupa)	Biasanya (1)		
		Kadang (1)		
		Sese kali (1)		
		Tidak pernah (0)		

### Skoring Tingkat Kepatuhan MMAS

Skor	Tingkat kepatuhan
>2	Rendah
1 atau 2	Sedang
0	Tinggi



Nama :

Usia :

Pendidikan terakhir :

Pekerjaan :

Penghasilan per bulan

1. < Rp 1.000.000
2. >Rp 1.000.000 – Rp 3.000.000
3. > Rp 3.000.000

Diagnosis :

Nama obat yang dikonsumsi :

- |    |    |    |
|----|----|----|
| 1. | 3. | 5. |
| 2. | 4. | 6. |

Mengonsumsi obat sejak

Bulan :

Tahun :

No	Pertanyaan	Jawaban	Skor	Hasil
1.	Saya tahu penyakit yang saya derita	Ya	1	
		Tidak	0	
2.	Saya yakin pengobatan yang saya jalani bermanfaat bagi hidup saya	Ya	1	
		Tidak	0	
3.	Saya harus kontrol tepat waktu/(kontrol saat obat habis) agar saya sembuh	Ya	1	
		Tidak	0	
6.	Saya berhenti minum obat untuk beberapa waktu	Ya	0	
		Tidak	1	
7.	Saya sering lupa minum obat saat sedang beraktivitas	Ya	0	
		Tidak	1	
8.	Saya malas kontrol, kendala nya apa?	Ya	0	
		Tidak	1	
9.	Jarak dari RS ke rumah saya jauh	Ya	0	
		Tidak	1	
10.	Saya malas kontrol karena tidak punya kendaraan	Ya	0	
		Tidak	1	
11.	Dukungan keluarga terhadap pengobatan yang saya jalani besar	Ya	1	
		Tidak	0	

12.	Keluarga saya tidak peduli apakah saya sudah minum obat atau belum hari ini	Ya	0	
		Tidak	1	
14.	Apakah puas pelayanan di Rumah sakit ini ?	Ya	1	
		Tidak	0	
15.	Apakah lama antrean berobat membuat bapak/ibu jadi malas berobat ?	Ya	0	
		Tidak	1	
16.	Apakah Bapak/Ibu mengubah dosis obat yang diberikan dokter?	Ya	0	
		Tidak	1	
17.	Apakah Bapak/Ibu minum obat kurang dari aturan yang tertera?	Ya	1	
		Tidak	0	
18.	Apakah penjelasan yang diberikan tentang cara minum obat, efek samping obat, dan jadwal kontrol kembali mudah dipahami ?	Ya	1	
		Tidak	0	
19.	Apakah efek samping obat membuat Bapak/Ibu berhenti minum obat ?	Ya	0	
		Tidak	1	
<b>TOTAL SKOR</b>				

**Lampiran 8. Dokumentasi penelitian**

### Lampiran 9. Hasil Analisis SPSS

		Usia		Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	Percent		
Valid	45-59 tahun	16	53,3	53,3	53,3
	60-69 tahun	9	30,0	30,0	83,3
	>69 tahun	5	16,7	16,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

		Jenis_kelamin		Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	Percent		
Valid	laki-laki	17	56,7	56,7	56,7
	perempuan	13	43,3	43,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

		Pekerjaan		Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	Percent		
Valid	Tidak bekerja	11	36,7	36,7	36,7
	Wirausaha	12	40,0	40,0	76,7
	Swasta	7	23,3	23,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

		Tingkat_penghasilan		Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	Percent		
Valid	Rp 0	8	26,7	26,7	26,7
	< Rp 1.000.000	1	3,3	3,3	30,0
	>Rp 1.000.000 - Rp 3.000.000	18	60,0	60,0	90,0
	> Rp 3.000.000	3	10,0	10,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

**Tingkat\_Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dasar (Tidak sekolah - SMP)	18	60,0	60,0	60,0
	Menengah (SMA)	9	30,0	30,0	90,0
	Tinggi	3	10,0	10,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

**Tingkat\_kepatuhan\_**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	15	50,0	50,0	50,0
	Cukup	12	40,0	40,0	90,0
	Tinggi	3	10,0	10,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

**Tingkat\_Pendidikan \* tingkat\_kepatuhan\_ Crosstabulation**

Count

		tingkat_kepatuhan_			Total
		ringan	sedang	tinggi	
Tingkat_Pendidikan	Dasar (Tidak sekolah - SMP)	11	7	0	18
	Menengah (SMA)	4	4	1	9
	Tinggi	0	1	2	3
Total		15	12	3	30

**Tingkat Pendidikan Terhadap Kepatuhan Minum Obat**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	13,528 <sup>a</sup>	4	,009
Likelihood Ratio	11,356	4	,023
Linear-by-Linear Association	7,974	1	,005
N of Valid Cases	30		

**Chi-Square Tests**  
**Usia terhadap tingkat kepatuhan minum obat**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	9,103 <sup>a</sup>	4	,059
Likelihood Ratio	8,845	4	,065
Linear-by-Linear Association	,875	1	,349
N of Valid Cases	30		

**Tingkat pengetahuan terhadap kepatuhan minum obat**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1,034 <sup>a</sup>	2	,596
Likelihood Ratio	1,421	2	,491
Linear-by-Linear Association	,818	1	,366
N of Valid Cases	30		

**Tingkat ekonomi terhadap kepatuhan minum obat**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	16,167 <sup>a</sup>	6	,013
Likelihood Ratio	14,278	6	,027
Linear-by-Linear Association	,191	1	,662
N of Valid Cases	30		

**Tingkat ekonomi terhadap kepatuhan minum obat**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	6,903 <sup>a</sup>	2	,032
Likelihood Ratio	7,327	2	,026
Linear-by-Linear Association	6,606	1	,010
N of Valid Cases	30		

**Dukungan Keluarga terhadap kepatuhan minum obat**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	9,808 <sup>a</sup>	2	,007
Likelihood Ratio	8,928	2	,012
Linear-by-Linear Association	8,213	1	,004
N of Valid Cases	30		

**Karakteristik obat terhadap kepatuhan minum obat**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	11,699 <sup>a</sup>	2	,003
Likelihood Ratio	13,450	2	,001
Linear-by-Linear Association	9,890	1	,002
N of Valid Cases	30		

## Lampiran 10. Kartu Kendali Bimbingan

um surabaya		Saran/Komentar		Saran/Komentar		DINA MEILANI SOEGITARIANTO	
Portal MBKM							
Riwayat	<						
Akademik	<						
Keuangan	<						
Evaluasi	<						
Layanan Surat Online	<						
Peminjaman	<						
						Menampilkan 1-9 dari 9 hasil	
No.	Tanggal	Topik	Saran/Komentar		Pembimbing		
1	2024-01-12	Konsultasi BAB V - VI	Menambahkan pembahasan mengenai tingkat pengetahuan, problem yang terjadi sesuai di lapangan, menambahkan referensi penelitian lain		Irma Kartikasari		
2	2024-01-26	BAB V - VII	Merapikan penulisan naskah dan menambahkan referensi		Nova Primadina		
3	2024-01-29	Bab V - VI	Menambahkan penjelasan di pembahasan yang sesuai dengan hasil kuisioner yang ditanyakan		Irma Kartikasari		
4	2024-02-04	Konsultasi BAB VI & VII	Menambahkan saran edukasi pasien sesuai tingkat pendidikan, mencantumkan latar belakang tingkat pendidikan pada rekam medis		Irma Kartikasari		
5	2024-02-05	Revisi seluruh BAB	Latar belakang ditambahkan dengan tingkat pendidikan, kesimpulan dan saran		Irma Kartikasari		
6	2024-02-13	Konsultasi revisi penulisan naskah dan daftar pustaka	Pengecekan sesuai format penulisan dengan buku panduan Tugas Akhir		Nova Primadina		
7	2024-02-16	Format Naskah Publikasi	Mencoba submit dan publikasi		Irma Kartikasari		
8	2024-02-16	Finalisasi	Acc naskah tugas akhir		Irma Kartikasari		
9	2024-02-16	Finalisasi	Acc naskah tugas akhir		Nova Primadina		