

Lampiran 1

MATRIKS KEGIATAN

Kegiatan	Waktu/Bulan																							
	Januari 2026				Februari 2026				Maret 2026				April 2026				Mei 2026				Juni 2026			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Pengesahan judul dan konfirmasi judul ke pembimbing	■																							
Penyusunan proposal (BAB I, II, III)	■	■																						
Seminar proposal			■																					
Revisi proposal				■																				
Pengurusan izin					■																			
Pengambilan dan Pengumpulan Data						■	■	■																
Analisa Data									■	■	■													
Bimbingan BAB IV, V												■	■	■										
Ujian Sidang TI															■	■								
Revisi KTI																■	■	■						
Pengumpulan Hasil KTI																			■					

Lampiran 2

SURAT PENGANTAR

Kepada Yth.

.....

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama / NIM : Aqmarina Nur Hamidah

Alamat : Ds. Demangan, Kec. Siman, Kab. Ponorogo

Telp : 085648330722

Saya adalah mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Ponorogo Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang sedang melaksanakan penelitian deskriptif kuantitatif dengan judul: **“Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Lansia Penderita Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Kauman Baru”**.

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui pelaksanaan asuhan keperawatan yang sudah dilakukan dan upaya meningkatkan mutu asuhan keperawatan. Kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan akan dijaga. Jika terjadi hal-hal yang memberatkan maa anda diperbolehkan mengundurkan diri dari kegiatan penelitian ini dengan menghubungi penulis pada nomor yang tercantum diatas.

Apabila anda menyetujui maka saya mohon kesediaannya menandatangani lembar persetujuan. Atas kesediaan dan kerjasamanya dalam karya tulis (deskriptif kuantitatif) ini, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

Aqmarina Nur Hamidah

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN*(Informed Consent)*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia dan bekerjasama dalam karya tulis (deskriptif kuantitatif) yang berjudul “ **Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Lansia Penderita Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Kauman Baru**”.

Setelah membaca dan memahami surat pengantar persetujuan maka saya menyatakan bersedia bekerja sama dalam kegiatan ini. Saya menyadari bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan karya tulis dan perkembangan ilmu keperawatan. Saya juga memahami bahwa kegiatan ini tidak merugikan dan tidak berdampak pada diri saya, namun saya yakin bahwa kegiatan ini akan memberikan manfaat pada peningkatan mutu pelayanan keperawatan.

Ponorogo, 2026

Responden

.....

Lampiran 4

POSTER



Lampiran 5

KUESIONER MMAS-8 TERMODIFIKASI

Inisial nama :

Usia :..... tahun

Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan

Pendidikan Terakhir : ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA

Pekerjaan :

Agama :

Lama Menderita DM :

Petunjuk : Berilah tanda centang ✓ pada kolom yang sesuai dengan jawaban

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah selama 2 pekan terakhir anda pernah lupa minum obat untuk penyakit anda?		
2.	Selama 2 pekan terakhir ini, pernahkan anda dengan sengaja tidak meminum obat?		
3.	Pernahkan anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter anda karena anda merasa bertambah parah saat meminum obat tersebut?		
4.	Ketika anda sedang bepergian, apakah anda pernah lupa membawa obat?		
5.	Apakah kemarin anda minum obat?		
6.	Ketika anda merasa sehat, apakah anda berhenti minum obat?		
7.	Apakah anda merasa terganggu untuk menjalani pengobatan?		
8.	Apakah anda mengalami kesulitan saat meminum semua obat? a. Tidak pernah/jarang b. Sese kali c. Kadang-kadang d. Biasanya e. Selalu		
9.	Apakah anda minum obat diabetes setiap hari sesuai jadwal?		
10.	Apakah anda minum obat diabetes pada jam yang sama setiap hari?		

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
11.	Apakah anda mengetahui nama atau bentuk obat diabetes yang diminum (misalnya pil/tablet)?		
12.	Apakah anda minum obat diabetes sesuai dosis yang dianjurkan?		
13.	Apakah anda minum obat diabetes sesuai aturan sebelum/sesudah makan?		
14.	Apakah anda mengetahui nama obat dan jumlah obat yang diminum?		

Lampiran 6

SURAT IZIN PENELITIAN

PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN

Jl. Basuki Rahmad Gedung Terpadu Graha Bhakti Praja Lt. 1 dan 2 Ponorogo, Jawa Timur Kode Pos 63418

Telepon 0352-481438 Faximile 0352-484550

Laman dinkes.ponorogo.go.id, Pos-el dinkes@ponorogo.go.id

9 April 2026

Nomor : 400.7/KRP/97/405.09/2026
 Sifat : Biasa/Terbuka
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Puskesmas Kauman Baru
 Kabupaten Ponorogo

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Malang Nomor: "PP.06.02/F.XIII.15.6/201/2026" tanggal 30 Maret 2026 perihal Permohonan Studi Pendahuluan Kegiatan Penelitian, maka bersama ini diberikan Puskesmas Kauman Kabupaten Ponorogo sebagai tempat pengambilan izin penelitian kepada mahasiswa berikut

nama	: Aqmarina Nur Hamidah
NIM	: P17250231015
judul	: "Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Lansia Penderita Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Kauman Baru"
pelaksana	: 2 (Dua) Bulan (Menyesuaikan Jadwal Puskesmas)

Demikianlah rekomendasi ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya, atas kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.



Ditandatangani secara elektronik oleh :
 Kepala Dinas Kesehatan

Dr. Dyah Ayu Puspitaningarti, SKM,M.Kes
 Pembina Utama Muda (IV/c)
 NIP. 197602062002122012

Lampiran 7

SURAT PENGANTAR UJI ETIK

**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSUD Dr. HARJONO S
PONOROGO**

Jl. Raya Ponorogo – Pacitan Telp. (0352) 489262 Fax (0352) 485051
www.rsudrharjono.co.id, E-mail drharjono@pdpersi.co.id
PONOROGO KodePos 634416



Kepada:
Yth. Ka. Puskesmas Kauman Baru
Di Tempat

Dengan hormat,

Mohon diperkenankan mahasiswa tersebut :

Nama : Aqmarina Nur Hamidah
Jurusan : D3 Keperawatan Poltekkes Malang
Judul Penelitian : *"Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Lansia Penderita Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Kauman"*
Kepentingan : Melaksanakan Penelitian

Demikian surat pengantar ini dibuat, sekaligus sebagai bentuk pengawasan untuk kegiatan tersebut.

Ponorogo, 10 Maret 2026

Ketua KEPK
PONOROGO
dr/ Andri Nurdiana Sari, Sp.KJ

Lampiran 8

SURAT IZIN PENELITIAN PUSKESMAS

Kauman, 10 April 2025

Nomor : 000.9.6.1/KH/ /405.09.23/2026
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

KEPADA

Yth. Ketua Prodi D-III Keperawatan Ponorogo
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Di –
PONOROGO

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Ponorogo tertanggal : 09 April 2026 Nomor : 400.7/KRP/97/405.09/2026 perihal Surat Ijin Penelitian, maka dengan ini kami memberikan ijin untuk melakukan penelitian kepada Mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Ponorogo Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang atas nama :

Nama : Aqmarina Nur Hamidah
Judul : "Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Lansia Penderita Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Kauman Baru"
Pelaksanaan : 2 (Dua) Bulan Menyesuaikan Jadwal Puskesmas

Mengetahui,
Kepala Puskesmas Kauman Baru

dr. Yunita
Pembina Tingkat I (IV/ b)
NIP 197206242006012013

Lampiran 9

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KAUMAN BARU
Jalan Kartini, Carat, Kauman, Ponorogo, Jawa Timur 63451, Telp 0352-751355,
Laman puskesmas.ponorogo.go.id/kauman_baru, Pos-el
puskesmaskaumanbaru@ponorogo.go.id

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 000.9.6/KH/ /405.09.23/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Yunita
NIP : 197206242006042013
Pangkat/Golongan : Pembina Tingkat I (IV/ b)
Jabatan : Kepala Puskesmas Kauman Baru

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Aqmarina Nur Hamidah
NIM : P17250231015
Pendidikan : D-III Keperawatan Ponorogo Politeknik
Kesehatan Kemenkes Malang

Telah menyelesaikan kegiatan penelitian di Puskesmas Kauman Baru dengan judul "Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Lansia Penderita Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Kauman Baru" dari tanggal 10 April 2026 sampai dengan tanggal 23 April 2026. Selama penelitian di Puskesmas Kauman mahasiswa yang bersangkutan telah melakukan penelitian dengan baik.

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Kauman, 23 April 2026
Mengetahui,
Kepala Puskesmas Kauman Baru

dr. Yunita
Pembina Tingkat I (IV/ b)
NIP 197206242006012013

Lampiran 10

DOKUMENTASI PENELITIAN

Lampiran 11

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Aqmarina Nur Hamidah

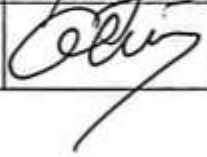
NIM : P17250231015

Dosen Pembimbing : Gandes Widya Hendrawati, S.Kep, Ns., M.Kep

Judul KTI : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Lansia
Penderita Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Puskesmas
Kauman Baru

No.	Tanggal	BAB	Rekomendasi Pembimbing	Tanda Tangan
1.	Jum'at 02/01/2026		Pengajuan Judul dan ACC judul	
4.	Senin 05/01/2026	1	1. Bimbingan revisi latar belakang masalah (Jastifikasi dirubah lansia, Sitasi diperbaiki, ditambah 5 pilar DM, tujuan khusus ditambah "mengetahui" diawal) 2. Menyusun BAB II	
3.	Selasa 06/01/2026	2	1. ACC BAB I 2. Bimbingan revisi BAB II (Sitasi diperbaiki, pemeriksaan penunjang diperbaiki, kata asing di miringkan, penatalaksanaan ditambah nama obat DM, double enter dihapus) 3. Melanjutkan menyusun BAB III	
4.	Rabu 07/01/2026	3	1. ACC BAB II 2. Bimbingan revisi BAB III (Penulisan tabel dan gambar diperbaiki, kerangka konseptual dirapikan, nama jenis sampling diganti 3. Melengkapi Karya Tulis dari cover sampai lampiran	
5.	Kamis 08/01/2026	1-3	1. Revisi dan ACC BAB III 4. Membenarkan penulisan KTI 5. ACC ujian seminar proposal (SEMPRO)	

6.	Selasa 12/01/2026	1-3	Revisi ujian proposal 1. Mengganti data yang diperoleh menjadi data tahun terbaru 2. Menambah masalah utama pada introduction di latar belakang 3. Menambah hasil penelitian beserta referensi 4. Merapikan kerangka konseptual 5. Merapikan kerangka kerja 6. Menambahkan kriteria sampel penelitian 7. Menambah penjelasan instrumen penelitian 8. Menambah penjelasan analisis data 9. Memodifikasi kuesioner MMAS-8	
7.	Rabu 28/01/2026	1-3	Revisi dan ACC Proposal Karya Tulis Ilmiah oleh dosen penguji	
8.	Kamis 29/01/2026	1-3	Revisi dan ACC Proposal Karya Tulis Ilmiah oleh dosen pembimbing	
9.	Jum'at 17/04/2026	4	Bimbingan dan revisi BAB 4 (Menambahkan data khusus, memperbaiki penulisan KTI, merapikan pada data umum)	
10.	Senin 20/04/2026	4	Bimbingan dan revisi BAB 4 (memperbaiki gambaran penelitian, mengelompokkan data umum dan data khusus pada pembahasan)	
11.	Selasa 21/04/2026	4-5	1. Bimbingan dan revisi BAB 4 (Memperbaiki susunan pembahasan, menambahkan opini data khusus) 2. ACC BAB 4 dan menyusun BAB 5	
12.	Rabu 22/04/2026	4-5	1. Revisi, ACC BAB 5 dan abstrak 2. Merapikan penulisan KTI 3. ACC ujian seminar hasil (SEMHAS)	

13.	Selasa 28/04/2026	1-5	Revisi Ujian Hasil Karya Tulis Ilmiah 1. Memperbaiki kalimat di abstrak 2. Mengganti skor penilaian menjadi presentase 3. Menambahkan nama puskesmas dan tanggal penelitian pada tabel 4. Mengembangkan pembahasan data khusus 5. Memperbaiki penulisan daftar pustaka 6. Memperbaiki kata yang salah pada KTI	
14.	Selasa 19/05/2026	1-5	Revisi dan ACC Karya Tulis Ilmiah oleh dosen penguji	
15.	Senin 25/05/2026	1-5	Revisi dan ACC Karya Tulis Ilmiah oleh dosen pembimbing	

Lampiran 12

DAFTAR RIWAYAT HIDUP**(CURRICULUM VITAE)**

Nama : Aqmarina Nur Hamidah
 NIM : P17250231015
 Tempat, Tanggal Lahir : Ponorogo, 28 Agustus
 2005
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Alamat : Jl. Sukomino, Rt. 01, Rw.
 02, Demangan, Siman,
 Ponorogo
 Nama Ayah : Suseno
 Nama Ibu : Arum Winarsih
 No. Tlp/WA : 085648330722
 Email : aqmarin6384@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. PG/TK Islam Dzikrullah Bakti VI (2009-2011)
2. MI Mamba'ul Huda Ngabar (2011-2017)
3. SMPN 1 Jetis (2017-2020)
4. SMA Muhammadiyah 1 (2020-2023)
5. Sedang Menyelesaikan Pendidikan Di Poltekkes Kemenkes Malang Program Studi Diploma III Keperawatan Kampus Kabupaten Ponorogo Tahun 2023-2026