

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi berjudul :

**MOTIVASI DAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH DR GONDO SUWARNO UNGARAN**

Disusun oleh :

DIN ULA ALHUDANI

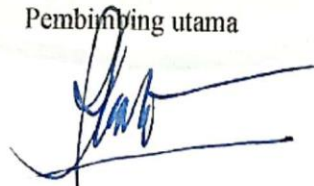
051191075

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**

Telah diperiksa dan disetujui oleh dosen pembimbing skripsi

Ungaran, 03 Februari 2023

Pembimbing utama



Dr., apt. Jamiko Susilo.,M.Kes.
NIDN. 0610066102

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi berjudul :

**MOTIVASI DAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN DIABETES
MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SAKIT UMUM dr. GONDO SUWARNO UNGARAN**

Disusun Oleh :

DIN ULA ALHUDANI

NIM. 051191075

Telah dipertahankan di depan tim penguji Skripsi Program Studi SI Farmasi, Fakultas Kesehatan, Universitas Ngudi Waluyo, pada :

Hari : Kamis

Tanggal : 9 Februari 2023

Tim Penguji : Ketua / Pembimbing



Dr. apt. Jatmiko Susilo, M.Kes

NIDN. 0610066102

Anggota Penguji 1



Apt. Richa Yuswanti, S.Farm., M.Si
NIDN. 0630038702

Anggota Penguji 2



Apt. Istianatus sunnah, S.Farm., M.Sc
NIDN. 0629107703

Ketua Program Studi Farmasi



Apt. Richa Yuswanti, S.Farm., M.Si
NIDN. 0630038702



Dekan Fakultas Kesehatan



Eko Susilo, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0627097501

PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini saya,

Nama : Din ula alhudani

NIM : 051191075

Program Studi / Fakultas : Program Studi Farmasi / Fakultas Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi berjudul **“MOTIVASI DAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SAKIT UMUM DR GONDO SUWARNO UNGARAN”** adalah karya ilmiah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik apapun di Perguruan Tinggi Manapun.
2. Skripsi ini merupakan ide dan hasil karya murni saya yang dibimbing dan dibantu oleh tim pembimbing dan narasumber.
3. Skripsi ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran di dalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Pembimbing,



Dr.apt. Jatmiko Susilo, M.Kes
NIDN. 06100066102

Ungaran, 06 februari 2023
Yang membuat pernyataan



Din ula alhudani
NIM. 051191075

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan dibawah ini saya,

Nama : Din ula alhudani

NIM : 051191075

Program Studi / Fakultas : Program Studi Farmasi / Fakultas Kesehatan

Menyatakan memberi kewenangan kepada Program Studi Farmasi (Dosen Pembimbing Skripsi) untuk menyimpan, mengalih media/formatkan, merawat dan mempublikasikan skripsisaya dengan judul **“MOTIVASI DAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SAKIT DR GONDO SUWARNO UNGARAN ”** untuk kepentingan akademis.

Ungaran, 06 Februari 2023
Yang membuat pernyataan



(DIN ULA ALHUDANI)