

LAMPIRAN

Lampiran 1

**FORMULIR PERSETUJUAN KETERSEDIAAN MENJADI RESPONDEN
HUBUNGAN PENDAPATAN KELUARGA, LAMA MENDERITA, DAN
TINGKAT PENDIDIKAN TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT
ANTIHIPERTENSI PADA WUS DI PUSKESMAS GANJAR AGUNG**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Saya menyatakan (Bersedia/Tidak Bersedia) diikutsertakan dalam penelitian yang berjudul **“Hubungan Pendapatan Keluarga, Lama Menderita, dan Tingkat Pendidikan Terhadap Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Pada WUS di Puskesmas Ganjar Agung”** dengan ini saya menyatakan bahwa saya bersedia secara sukarela dan tidak ada paksaan dari siapapun untuk menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Tanjung Karang Prodi Kebidanan Metro

Nama : Rosa Befi Oktavia

NIM : 2115371069

Persetujuan ini saya buat secara sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun, dengan ini saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang akan dilakukan.

Peneliti

Rosa Befi Oktavia

Metro, 2025

Yang membuat pernyataan

(.....)

KUESIONER PENELITIAN
HUBUNGAN PENDAPATAN KELUARGA, LAMA MENDERITA, DAN
TINGKAT PENDIDIKAN TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT
ANTIHIPERTENSI PADA WUS DI PUSKESMAS GANJAR AGUNG

TANGGAL PENGUMPULAN DATA: _____

Nomor Responden : **Kelompok :** Kasus / Kontrol (Tidak perlu diisi)

Petunjuk Pengisian

1. Mohon kesediaan Ibu menjadi Responden penelitian ini yang bertujuan untuk mencari Penyebab apakah tekanan darah ibu sudah terkontrol atau belum dengan memberikan tanda tangan.
2. Jawaban yang Ibu isikan akan dijaga kerahasiaanya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.
3. Biodata responden cukup diisi dengan menuliskan nama panggilan (initial).
4. Isilah setiap pertanyaan pada titik-titik yang disediakan atau memberikan silang (X) pada jawaban yang disediakan.

A. Pertanyaan Biodata Responden

1. Nama initial (panggilan) :
2. Alamat/ : Kelurahan Metro
3. No. Wa Hp :
4. Umur : tahun.
5. Status Pernikan : 1. Belum nikah 2. Nikah 3. JIbu
6. Jika sudah nikah, Jumlah anak ibu: anak
7. Jenis Pekerjaan: 1. IRT 2. PNS/ ASN 3. Pedagang/ Wiraswasta
4. TNI/ Polri 5. Karyawan swasta 6. Buruh
7. Lainnya, tuliskan:.....

B. Pertanyaan Skrining/ Penapisan

8. Apakah Ibu sedang hamil : 1. Tidak. ☐ Lanjutkan isi no. 9.
2. Ya. ☐ Berhenti mengisi pertanyaan berikutnya.
9. Berapakah umur Ibu : 1. 15-49 tahun ☐ Lanjutkan isi no. 10.
2. Kurang dari 15 tahun atau > 49 tahun ☐ Berhenti mengisi.

C. Pertanyaan Diagnosis Penyakit Hipertensi

10. Apakah ibu pernah berobat ke Puskesmas/RS/dokter dan didiagnosis penyakit tekanan darah tinggi (Hipertensi)?
1. Ya, Pernah. Kapan/tahun berapa:.....
2. Belum Pernah
11. Mohon ibu berkenan diperiksa Tekanan Darahnya oleh tenaga kesehatan/ peneliti?
Hasil pemeriksaan Tekanan Darah:/..... (Ibu kosongkan)

12. Apakah ibu rutin diperiksa tekanan darah oleh tenaga kesehatan di Puskesmas, RS, atau Posyandu?
 1. Tidak
 2. Ya
13. Jika ya, berapakah pemeriksaan tekanan darah ibu selama 2 bulan terakhir?
 - a. Bulan lalu, apakah masih ingat beberapa tekanan darah ibu?
 1. Tidak Ingat
 2. Masih ingat, mohon isi berapa:...../.....mmHg
 - b. Bulan sebelumnya, apakah masih ingat berapa tekanan darah ibu?
 1. Tidak Ingat
 2. Masih ingat, mohon isi berapa:...../.....mmHg

D. Pertanyaan Pendapatan Keluarga

14. Berapa kira-kira pendapatan keluarga per bulan :
 1. Kurang dari Rp. 2.726.000
 3. Rp. $\geq$ 2.726.000
 2. Lainnya, Tuliskan: Rp.

E. Pernyataan Riwayat Pendidikan

15. Riwayat Pendidikan ibu:

F. Pertanyaan Lama Menderita Hipertensi

16. Sudah berapa lama ibu sakit Tekanan Darah Tinggi (Hipertensi) ?.....tahun

G. Pertanyaan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi

17. Apakah ibu masih minum obat antihipertensi?
 1. Ya, masih
 2. Tidak
18. Jika, masih. Mohon ibu sebutkan atau tuliskan obat antihipertensi apa saja yang diminum?
 1.diminum pagi dan malam (lingkari kapan minum)
 2.diminum pagi dan malam (lingkari kapan minum)
 3.diminum pagi dan malam (lingkari kapan minum)
19. Apakah ada efek samping obat yang pernah disarankan ibu?

☐ Tidak pernah ☐ Pernah, tapi ringan
☐ Pernah, cukup mengganggu ☐ Pernah, sangat mengganggu
20. Mohon ibu memberikan jawaban "Ya" atau Tidak pada tabel dibawah ini dengan memberikan tanda silang (X) pada kolom yang disarankan di bawah ini:

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah ibu kadang-kadang lupa minum obat untuk penyakit ibu?		
2.	Apakah ibu kadang-kadang tidak sempat minum obat bukan karena lupa. Selama 2-3bulan terakhir, pernahkah ibu dengan sengaja tidak minum obat?		
3.	Pernahkan Ibu dengan sengaja mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter karena anda merasa kondisi anda bertambah parah ketika meminum obat?		
4.	Ketika Ibu bepergian atau meninggalkan rumah, apakah Ibu kadang-kadang lupa membawa obat?		
5.	Apakah bulan ini Ibu lupa minum obat ?		
6.	Ketika Ibu merasa sehat (belum pasti tekanan darah Ibu normal), apakah Ibu kadang juga berhenti minum obat?		
7.	Minum obat setiap hari adalah hal yang tidak menyenangkan bagi sebagian orang. Apakah anda pernah merasa terganggu dengan kewajiban anda terhadap pengobatan yang harus anda jalani?		

8.	Seberapa sering Ibu mengalami kesulitan meminum semua obat yang seharusnya diminum? (Jawablah dengan memberikan tanda (X) pada huruf A, B, C, D, atau E A. Tidak pernah B. Sesekali C. Kadang-kadang D. Sering/Biasanya E. Selalu		
----	--	--	--

Skor:..... (Ibu tidak perlu mengisi)

H. Pertanyaan Faktor Lain

- Mohon ibu berkenan diukur tinggi badan (TB) dan berat badan (BB).
(Kosong)
Hasil pengukuran TB =.....cm dan BB= kg. IMT =.....
1. $IMT < 25$
2. $IMT \geq 25$
- Apakah ibu selalu aktivitas fisik olah raga rutin?
 - Tidak → Tidak perlu menjawab pertanyaan no.3&4. Langsung jawab no.5.
 - Ya, Tuliskan olahraga apa?
- Apakah dalam satu minggu Ibu melakukan aktivitas olah raga lebih dari 150 menit dan dilakukan minimal 3 – 5 kali (pada hari yang berbeda) ?
 - Tidak → Tidak perlu menjawab pertanyaan no. 19
 - Ya
- Jika Ya. Selama tiga bulan terakhir, apakah Ibu selalu atau sering melakukan aktivitas olah raga lebih dari 150 menit dan dilakukan minimal 3 – 5 kali (pada hari yang berbeda) ?
 - Sangat Jarang
 - Jarang
 - Sering
 - selalu
- Berapakah banyak kebiasaan Ibu mengkonsumsi garam sehari-hari dalam beberapa bulan ini?
 - Tiga sendok teh atau lebih sehari
 - Dua sendok teh atau lebih sehari
 - Satu sendok teh atau lebih sehari
 - Kurang dari satu sendok teh sehari
- Apakah Ibu sering mengalami stress atau tekanan fisik maupun tekanan mental (psikis) atau kejadian tidak menyenangkan atau tidak diharapkan yang terjadi pada diri dan lingkungan sekitar (keluarga atau pekerjaan) yang berlangsung beberapa bulan ini?
 - Ya
 - Tidak
- Apakah ibu menggunakan kontrasepsi hormonal untuk KB (keluarga berencana) seperti Pil/ Suntik/ IUD/ Implan ?
 - Ya, sudah berapa lama seingat ibu:.....tahun
 - Tidak

Lampiran 3



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

📍 Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎ (0721) 783852
🌐 <https://poltekkes-tjk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.422/KEPK-TJK/VI/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diajukan oleh :
The research protocol proposed by:

Peneliti utama : Rosa Betti Oktavia
Principal Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Pendapatan Keluarga, Lama Menderita, dan Tingkat Pendidikan Terhadap Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Pada WUS di Puskesmas Ganjar Agung"

"Relationship between Family Income, Duration of Suffering, and Level of Education on Compliance in Taking Antihypertensive Medication in Women of Childbearing Age at Ganjar Agung Health Center"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurang waktu tanggal 26 Juni 2025 sampai dengan tanggal 26 Juni 2026.

This declaration of ethics applies during the period June 26, 2025 until June 26, 2026.



Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Lampiran 4

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM DENGAN TURNITIN

Nama : Rosa Befi Oktavia
NIM : 2115371069
Judul Skripsi : Hubungan Pendapatan Keluarga, Lama Menderita, dan Tingkat Pendidikan Terhadap Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Pada WUS di Puskesmas Ganjar Agung
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan Metro

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	28 Agustus 2025	18 %	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
NIP. 197008121994021001

Pembimbing 2



Dr. Ika Oktaviani, S. ST., M.Keb
NIP. 197710212008012010

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan

(2) The Similarities

- no introduction
- business
- quotation marks
- no closing line
- centered

➤ + 16. first recognized languages

➤ 20. texts

➤ potentiality generated by it

Number of words: 11,320
Number of characters: 87,741

3495 counts detected

Severely with incidentally significant low

No.	Description	Classification	Location	Additional Information
1	repository.stikesyzy.ac.id www.stikesyzy.ac.id Repository of Stikesyzy.ac.id	+ 1s		Open Access - Public
2	Revisi 1.0 Faksimil Faksimil yang Berkelanjutan dengan Respon dan Minat (Revisi 1.0) www.stikesyzy.ac.id	+ 1s		Open Access - Public
3	Journal of the M Revisi 1.0 Faksimil Faksimil yang Berkelanjutan dengan Respon dan Minat (Revisi 1.0) www.stikesyzy.ac.id	+ 1s		Open Access - Public
4	Revisi 1.0 Faksimil Faksimil yang Berkelanjutan dengan Respon dan Minat (Revisi 1.0) www.stikesyzy.ac.id	+ 1s		Open Access - Public
5	Revisi 1.0 Faksimil Faksimil yang Berkelanjutan dengan Respon dan Minat (Revisi 1.0) www.stikesyzy.ac.id	+ 1s		Open Access - Public

Lampiran 5



Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

Alamat: Gedung Kementerian Kesehatan, Jl. Sekeloa Selatan 1, Jakarta Selatan 12130
Telp: (021) 5201000
Fax: (021) 5201001
Email: kementan@kemkes.go.id

Nomor : PP.03.03 / F.XLHIL22 / 1111 / 2024
Lampiran : Satu berkas
Hal : Permohonan Izin Pra Survey Penelitian

Kepada Yth.

Di -
Tempat

Sehubungan dengan proses penyusunan Proposal Tugas Akhir (Skripsi) Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Metro Tahun Akademik 2023 / 2024, maka kami mohon agar kiranya dapat diberikan *Izin Pra Survey Penelitian* dilingkungan tujuan Penelitian tersebut.

Adapun nama dan tempat penelitian terlampir.

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

DIKELUARKAN DI : METRO
TANGGAL : 23 OKTOBER 2024

Ketua
Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro,



Dr. Ika M. Masinda, S.T., M.Keb. ✓
NIP. 19771122-2008012010.-

Lampiran 6



Kementerian Kesehatan Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783852
<https://poltekkes-tjka.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XL.IV/411/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

17 Januari 2025

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka bersama ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa kami di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Berikut terlampir mahasiswa yang melakukan pengambilan data awal penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang.

\$(td)

Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:

- 1.Ka.Jurusan Kebidanan
- 2.Ka.Bid.Diklat
- 3.Ka.UPT-PKM

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ta.korinfo.go.id/verifikasiPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (B2E), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 1 : Izin Penelitian
 Nomor : PP.01.04/F.XLIII/411/2025
 Tanggal : 17 Januari 2025

DAFTAR JUDUL PENELITIAN
 MAHASISWA PROGRAM STUDI KEBIDANAN METRO PROGRAM SARJANA TERAPAN
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TANJUNGPINANG
 TA.2024/2025

No	NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	RIZKY REGISE RANCASASI	2115371017	HUBUNGAN PAPARAN ASAP ROKOK DENGAN KEJADIAN ISPA PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MULOJATI METRO BARAT KOTA METRO	PKM. MULOJATI
2.	LENI ANGGREINI	2115371006	HUBUNGAN PENGETAHUAN, SIKAP DAN DUKUNGAN SUAMI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI INTRA UTERINE DEVICE (IUD) DI PUSKESMAS KARANGREJO METRO UTARA	PKM. KARANGREJO
3.	RISKA TRIYUNITA	2115371010	HUBUNGAN INTERVENSI GIZI SPESIFIK PADA IBU MENYUSUI DAN BADUTA DENGAN BALITA STUNTING DI PUSKESMAS BANJARSARI	PKM. BANJARSARI
4.	INDAH NOFITA SARI	2115371042	HUBUNGAN RIWAYAT BBLR DAN ASI EKSKLUSIF DENGAN KEJADIAN INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT (ISPA) PADA BAYI DI PUSKESMAS KARANGREJO KOTA METRO	PKM. KARANGREJO
5.	ANGGUN PERMATA SARI	2115371027	HUBUNGAN LAMA MENDERITA HIPERTENSI, DUKUNGAN KELUARGA, PERAN PETUGAS KESEHATAN TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT ANTIHIPERTENSI PADA WUS DI PUSKESMAS METRO	PKM. METRO PUSAT
6.	AIDHILLAH TSUNAMI	2115371001	HUBUNGAN PENDIDIKAN IBU DAN ASI EKSKLUSIF TERHADAP KEJADIAN WASTING PADA BALITA DI PUSKESMAS PURWOSARI	PKM. PURWOSARI
7.	ADELIA TRI HANDAYANI	2115371022	HUBUNGAN RIWAYAT PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DAN POLA ASUH ORANG TUA DENGAN KEJADIAN STUNTING DI PUSKESMAS YOSOMULYO	PKM. YOSOMULYO
8.	Mutara Nisa Putri	2115371051	Hubungan Kepemilikan Jamkesmas Dan Promosi Menyusui Pada Ibu Dengan Balita Stunting di Puskesmas Yosomulyo, Metro Pusat.	PKM. Yosomulyo
9.	Nabila Baiqa	2115371052	Hubungan Riwayat Anemia Kehamilan dan Kurang Energi Kronik (KEK) Dengan Kejadian BBLR di Puskesmas Yosomulyo Kota Metro	PKM. Yosomulyo
10.	SuciYana	2115371089	Hubungan Riwayat Penyakit Infeksi Dan Pola Makan Dengan Kejadian Gizi Kurang Pada Balita Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Purwosari	PKM. Purwosari
11.	Rosa Betti Oktavia	2115371069	Hubungan Pendapatan Keluarga, Lama Menderita, dan Tingkat Pendidikan Terhadap	PKM. Genjar Agung

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

			Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi pada WUS di Puskesmas Garjar Agung	
12.	Lidya Agustin	2115371048	Hubungan Jarak Kehamilan Dan Kunjungan ANC dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil di Puskesmas Yosodadi	PKM. Yosodadi
13.	Riski Febrilia	2115371067	Hubungan Pola Makan dan Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Hipertensi Pada Wanita Menopause di Wilayah Kerja Puskesmas Yosomulyo, Kota Metro	PKM. Yosomulyo
14.	Nanda Nur Avrilia	2115371056	Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dengan Status Gizi Bayi Usia 7-12 Bulan di Puskesmas Purwosari Metro	PKM. Purwosari
15.	Niken Ayu Lestari	2115371058	Hubungan Imunisasi Rotavirus Dan Kebiasaan Cuci Tangan Ibu Dengan Kejadian Diare Pada Bayi Usia 6-12 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Yosomulyo	PKM. Yosomulyo
16.	Rizki Wulan Pratiwi	2115371068	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Status Gizi Baduta di Puskesmas Purwosari, Metro Utara	PKM. Purwosari
17.	Salma Bagishti Aulia	2115371081	Hubungan Dukungan Keluarga dan Status Pekerjaan ibu dalam Pemberian ASI eksklusif pada Bayi Usia 7-12 Bulan di Puskesmas Margorejo, Metro Selatan, Kota Metro	PKM. Margorejo

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang.



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Lampiran 7



PEMERINTAH KOTA METRO DINAS KESEHATAN

Jl. Jenderal Achmad Yani Nomor 22 Kota Metro Kode Pos 34111 Telp/fax (0725) 44454
Laman dinkeskotametro.go.id, www.dinkeskotametro@yahoo.co.id

Metro, 25 Februari 2025

Nomor : 000.9.2/E019-25287/D-02/05/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Izin Penelitian

Kepada Yth,
Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang
di -
METRO

Menindaklanjuti surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Program Studi Kebidanan Metro nomor: PP.01.04/F.XLIII.22/104/2024 tanggal 24 Desember 2024, perihal Permohonan Izin Penelitian di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Metro dalam rangka Penyusunan Skripsi, pada prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin tersebut kepada :

Nama : Rosa Befi Oktavia
NIM : 2115371069
Judul : Hubungan Pendapatan Keluarga, Lama Menderita, dan Tingkat Pendidikan Terhadap Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi pada WUS di Puskesmas Ganjar Agung.

Demikian untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Dinas Kesehatan
Kota Metro



Dr. Eko Hendro Saputra, S.T., M.Kes
Pembina Utama Muda (IV/C)
NIP. 197203101997031006

Tembusan :
1. Kepala UPTD Puskesmas Ganjaragung
2. Arsip



Catatan :
- UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah"
- Dokumen ini berada di lingkungan sistem elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSSN



Lampiran 8



PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS GANJAR AGUNG

Jl. Jend Sudirman Kel. Ganjar Agung Kec. Metro Barat Kota Metro Lampung
Telp. 081388050829 Email. puskesmasganjaragung33@gmail.com



Ganjar Agung, 23 Juni 2025

Nomor : 400.7.22.1/979/D-2/U.4/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementrian Kesehatan Tanjung Karang
di-
Bandar Lampung

Menindak lanjuti surat dari Dinas Kesehatan Kota Metro No. 000.9.2/E019-25287/D-02/05/2025 tanggal 22 Februari 2025 Perihal Ijin Penelitian di UPTD Puskesmas Ganjar Agung, pada prinsipnya kami memberikan izin tersebut kepada :

N a m a : Rosa Befi Oktavia
N I M : 2115371069
Judul : Hubungan Pendapatan Keluarga, Lama Menderita dan Tingkat Pendidikan Terhadap Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi pada WUS di Puskesmas Ganjar Agung

Maka kami menyatakan bahwa Mahasiswa tersebut telah melaksanakan Penelitian pada tanggal 24 sd 28 Juni 2025 di UPTD Puskesmas Ganjar Agung.

Demikian untuk diketahui dan digunakan sebagaimana Mestinya.

Kepala UPTD Puskesmas Ganjar Agung



Rochayani S. ST., Bdn., M.Kes
Pemuka Muda (IV/c)
Nip. 197005081989122001

Lampiran 9

[illegible]

80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Lampiran 10

LOG BOOK BIMBINGAN SKRIPSI TAHUN AKADEMIK 2024/2025

Nama Mahasiswa : Rosa Beffi Oktavia
 NIM : 2115371069
 Dosen Pembimbing Utama : Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
 Dosen Pembimbing Pendamping : Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Keb
 Judul : Hubungan Pendapatan Keluarga, Lama menderita, Tingkat Pendidikan, Terhadap Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Pada Wanita Usia Subur (WUS) di Puskesmas Ganjar Agung.

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Saran	Tanda Tangan	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1.	Jum'at, 26 Agustus 2024	Konsultasi Judul	1. Perbaiki judul 2. Mencari masalah untuk penelitian	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	
2.	Kamis, 06 September 2024	Konsultasi Judul	1. Perbaiki judul	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	
3.	Rabu, 23 Oktober 2024	Konsultasi Judul	ACC Judul	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	 Dr. Ika Oktaviani, M.Keb
4.	Jum'at, 25 Oktober 2024	Konsultasi BAB I	1. Perbaiki latar belakang 2. Perbaiki tujuan penelitian 3. Perbaiki ruang lingkup penelitian	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	
5.	Kamis, 31 Oktober 2024	Konsultasi BAB I, II,	1. Perbaikan manfaat penelitian 2. Perbaikan materi	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	 Dr. Ika Oktaviani, M.Keb
6.	Senin, 04 November 2024	Konsultasi BAB I, II	1. Perbaikan penulisan 2. Perbaikan kerangka konsep 3. Perbaikan DO	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	 Dr. Ika Oktaviani, M.Keb
7.	Senin, 21 November 2024	Konsultasi BAB I, II, III	1. Perbaikan kerangka konsep 2. Perbaikan analisis data	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	 Dr. Ika Oktaviani, M.Keb
8.	Kamis, 28 November 2024	Konsultasi BAB I, II, III	ACC Proposal skripsi	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	 Dr. Ika Oktaviani, M.Keb

9.	Senin, 10 Juli 2025	Konsultasi Hasil Data	1. Perbaiki rekapitulasi	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	
10.	Rabu, 18 Juli 2025	Konsultasi BAB IV dan BAB V	1. Perbaiki pembahasan 2. perbaiki teori 3. perbaiki hasil	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	
11.	Selasa, 22 Juli 2025	Konsultasi BAB IV dan BAB V	1. Perbaiki pembahasan 2. Perbaiki BAB V	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	 Dr. Ika Oktaviani, M.Keb
12.	Rabu, 29 Juni 2025	Konsultasi BAB IV, BAB IV, dan abstrak	1. Perbaiki pembahasan 2. Perbaiki BAB V	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	
13.	Selasa, 30 Juni 2025	Konsultasi keseluruhan	1. Perbaiki pembahasan 2. Perbaiki BAB IV 3. Perbaiki Daftar Pustaka	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	 Dr. Ika Oktaviani, M.Keb
14.	Kamis, 31 Juni 2025	Konsultasi keseluruhan	ACC Skripsi	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	 Dr. Ika Oktaviani, M.Keb

Metro, 31 Juni 2025
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Metro
Ketua,


(Dr. Ika Oktaviani, M.Keb)
NIP. 197710212008012010