

LAMPIRAN

Lampiran 1

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI SUBYEK PENELITIAN

Saya telah mendapatkan informasi dan memahami tujuan penelitian dengan judul "Hubungan lama menderita hipertensi, dukungan keluarga, peran petugas kesehatan terhadap Kepatuhan minum obat antihipertensi pada wanita usia subur". Saya juga telah mengerti bahwa peneliti akan merahasiakan identitas, data, maupun informasi yang saya berikan, serta saya memiliki hak untuk menyetujui atau mengundurkan diri sebagai subyek penelitian. Maka dengan ini saya:

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Alamat :

Menyatakan setuju menjadi subyek penelitian dan akan mengisi kuesioner yang menjadi instrument penelitian. Demikian persetujuan ini saya buat secara sadar dan sukarela tanpa ada paksaan dan ancaman dari pihak manapun.

Peneliti

Metro,

2025

(Anggun Permata Sari)

(.....)

(Tanda Tangan dan Nama Terang)

INSTRUMEN PENELITIAN
HUBUNGAN LAMA MENDERITA HIPERTENSI, DUKUNGAN
KELUARGA, PERAN PETUGAS KESEHATAN, TERHADAP
KEPATUHAN MINUM OBAT ANTIHIPERTENSI PADA WUS

N0. Responden :

Petunjuk Pengisian :

Berilah tanda centang (✓) pada kotak yang disediakan sesuai dengan jawaban Ibu

1. Identitas Responden

- a. Nama : _____
- b. Usia : _____ Tahun
- c. Alamat : _____
- d. Pendidikan : _____
- e. Pendapatan : _____
- f. Status Pekerjaan : _____
- 1) Bekerja : _____
- Jenis pekerjaan : ☐ Pedagang ☐ Buruh/Tani
☐ Wiraswasta ☐ TNI/POLRI
☐ PNS ☐ Lainnya, sebutkan.....

2) Tidak Bekerja/ Belum Bekerja

2. Kepatuhan minum obat hipertensi

Petunjuk :

Berilah tanda centang (✓) pada kotak yang disediakan sesuai dengan jawaban Ibu

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Apakah anda kadang-kadang lupa menggunakan obat atau minum obat untuk penyakit anda?		
2.	Orang kadang-kadang tidak sempat minum obat bukan karena lupa. Selama dua pekan terakhir ini, pernahkah Anda dengan sengaja tidak menggunakan obat atau meminum obat anda?		
3.	Pernahkah anda mengurangi atau berhenti menggunakan obat atau minum obat tanpa memberitahu dokter Anda karena Anda merasa kondisi Anda tambah parah ketika menggunakan obat atau minum obat tersebut?		
4.	Ketika anda bepergian atau meninggalkan rumah,		

	apakah Anda kadang-kadang lupa membawa obat Anda?		
5.	Apakah anda menggunakan obat atau minum obat kemarin?		
6.	Ketika Anda merasa agak sehat, apakah Anda juga kadang berhenti menggunakan obat atau minum obat?		
7.	Minum obat setiap hari merupakan hal yang tidak menyenangkan bagi sebagian orang. Apakah anda pernah merasa terganggu dengan kewajiban Anda terhadap pengobatan hipoglikemik yang harus Anda jalani?		
8.	Petunjuk lingkari salah satu pilihan dibawah ini. Seberapa sering anda mengalami kesulitan menggunakan obat atau minum obat Anda? a. Tidak b. Sekali-kali c. Kadang-kadang d. Biasanya e. Selalu Tulis: Ya (bila memilih: b/c/d/e; Tidak (bila memilih:a)		

3. Lama Menderita Hipertensi

- a. Berapa lama anda menderita hipertensi ?

Jawaban : Tahun

4. Dukungan Keluarga

Petunjuk :

Isilah kuesioner ini dengan memberi tanda (✓) pada kolom yang sudah disediakan sesuai dengan keadaan ibu.

Sangat sering = (SS)

Sering = (S)

Tidak Sering = (TS)

Sangat Tidak Sering = (ST)

No	Pernyataan	Jawaban			
		ST	TS	S	SS
1.	Keluarga mengingatkan jadwal kontrol supaya pasien kontrol ke puskesmas/dokter.				
2.	Keluarga mengingatkan pasien untuk meminum obat hipertensi.				
3.	Keluarga mengantar pasien ke puskesmas/dokter ketika pasien tidak dapat				

	memeriksa kesehatan sendiri.				
4.	Keluarga selalu mengingatkan untuk mengurangi makanan yang asin dan berlemak.				
5.	Keluarga memberikan informasi baru tentang hipertensi kepada pasien				
6.	Keluarga memberikan informasi tentang pentingnya kontrol				
7.	Keluarga memberikan pujian ketika pasien melakukan sesuai anjuran dokter				
8.	Keluarga bersedia mencari kekurangan sarana dan peralatan perawatan yang diperlukan				

5. Peran Petugas Kesehatan

Petunjuk ::

Isilah kuesioner ini dengan memberi tanda (✓) pada kolom yang sudah disediakan sesuai dengan keadaan ibu.

Sangat sering = (SS)

Sering = (S)

Tidak Sering = (TS)

Sangat Tidak Sering = (ST)

No	Pertanyaan	Jawaban			
		ST	TS	S	SS
1.	Apakah petugas kesehatan pernah menjelaskan penyuluhan tentang penyakit hipertensi?				
2.	Apakah petugas kesehatan mendengarkan keluhan serta memberikan penjelasan mengenai cara meminum obat dengan jelas?				
3.	Apakah petugas kesehatan selalu mengingatkan anda untuk periksa ulang tekanan darah setelah obat habis?				
4.	Apakah petugas kesehatan pernah menyampaikan bahaya apabila tidak minum obat secara teratur?				
5.	Apakah petugas kesehatan menanyakan kemajuan yang anda peroleh selama melakukan pengobatan?				

Lampiran 2



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.152/KEPK-TJK/IV/2025

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

Peneliti utama : Anggas Permata Sari
Principal Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan lama menderita hipertensi, dukungan keluarga, peran petugas kesehatan terhadap kepatuhan minum obat antihipertensi pada WUS di Puskesmas Metro"

"Long relationships suffering from hypertension, family support, the role of health workers in compliance with taking antihypertensive drugs at WUS at the Metro 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) Tidak Eksploitatif, 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) Risk, 5) Non-exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 22 April 2025 sampai dengan tanggal 22 April 2026.

This declaration of ethics applies during the period April 22, 2025 until April 22, 2026. April 22, 2025
Chairperson,



Dr. Agnita S.Kp., M.Kes.

Lampiran 3

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM DENGAN TURNITIN

Nama : Anggun Permata Sari
NIM : 2115371027
Judul Skripsi : Hubungan Lama Menderita Hipertensi, Dukungan Keluarga, Peran Petugas Kesehatan Terhadap Kepatuhan Minum Obat Anti Hipertensi Pada WUS Di Puskesmas Metro
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan Metro

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	17 Juli 2025	17%	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



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

Pembimbing 2



Firda Fibrila, S.Sit., M.Pd
NIP. 197602122005012004

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan

17%
Simple text
texts

14%
Unrecognized
languages

10%
Texts
potentially
generated by
AI

Number of words: 15,073
Number of characters: 1,01,277

No.	Description	Similarity	Locations	Additional information
1	https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2017.07.26.180121v1 3,400 base sequence	< 1%		Download sequence > 1 Mb (12) view job
2	https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2017.07.26.180121v1 3,400 base sequence	< 1%		Download sequence > 1 Mb (12) view job
3	https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2017.07.26.180121v1 3,400 base sequence	< 1%		Download sequence > 1 Mb (12) view job
4	https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2017.07.26.180121v1 3,400 base sequence	< 1%		Download sequence > 1 Mb (12) view job
5	https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2017.07.26.180121v1 3,400 base sequence	< 1%		Download sequence > 1 Mb (12) view job

No.	Description	Simultaneous	Location	Additional information
1	www.bogorpostdaily.com/ - Diukung dengan daily support - Pengiriman 11 - maksudnya adalah untuk mendukung kegiatan yang dilakukan di Bogor	< 1s		2000000 words - 19/02/2020
2	repertori.alisatellit.ac.id http://repertori.alisatellit.ac.id/repertori/144896346434346274673.pdf	< 1s		2000000 words - 19/02/2020
3	repertori.alisatellit.ac.id http://repertori.alisatellit.ac.id/repertori/144896346434346274673.pdf	< 1s		2000000 words - 19/02/2020
4	repertori.alisatellit.ac.id http://repertori.alisatellit.ac.id/repertori/144896346434346274673.pdf	< 1s		2000000 words - 19/02/2020
5	jurnal.stisba-petalingajaya.ac.id - Artikel Pengabdian Masyarakat Kalangan Petalingajaya	< 1s		2000000 words - 19/02/2020

Lampiran 4



PEMERINTAH KOTA METRO DINAS KESEHATAN

Jln. Jendral Achmad Yani Nomor 2 Kota Metro Kode Pos 34111 Telp/Fax (0725) 44854
Laman: dirkeskotametro@gmail.com www.dirkeskotametro@metro.go.id

Metro, 29 Oktober 2024

Nomor : 000.9.2/E019-241805/D-02/05/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Pra Survei Penelitian

Kepada Yth,
Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro
di -

METRO

Menindaklanjuti surat dari Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro Poltekkes Kemenkes
Tanjungkarang Nomor PP.03.03/F.XL.III.22/1131/2024 tanggal 23 Oktober 2024, perihal
Permohonan Izin Pra Survey Penelitian di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Metro, pada
prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin tersebut kepada :

Nama : Anggun Permata Sari
NIM : 2115371027
Judul : HUBUNGAN LAMA MENDERITA HIPERTENSI, DUKUNGAN KELUARGA,
PERAN PETUGAS KESEHATAN TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT
ANTI HIPERTENSI PADA WUS DI PUSKESMAS METRO

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. Ketua Tim Kerja Kesehatan Keluarga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Metro
2. Kepala UPTD Puskesmas Margorejo
3. Arsip



Catatan:
-Aurte, No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1 tentang Elektronik dan atau, Dokumen Elektronik dan atau hasil cetaknya merupakan alat
bukti hukum yang sah.
-Dokumen ini terdapat di lingkungan resmi elektronik merupakan sah dan elektronik yang diterbitkan oleh.



Lampiran 5



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

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

Nomor : PP.01.04/F.XLIII/10399/2024
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

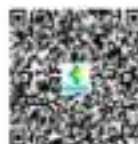
24 Desember 2024

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP 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 kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan pengambilan data awal penelitian di institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Berikut terlampir mahasiswa yang melakukan pengambilan data awal penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:

1. Ka Jurusan Kebidanan
2. Ka Dinas Kesehatan Kota Metro
3. Ka Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Kota Metro
4. Lurah Hadimulyo Barat

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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



11.	Adinda Mada Shafa Salsabila	2115371023	Faktor Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku Berisiko HIV/AIDS Pada Remaja Di Wilayah Kerja PKM Ganjar Agung	PKM Ganjar Agung Metro Barat
12.	Eka Reframadhani	2115371005	Hubungan Usia Dan Obesitas Terhadap Kejadian Hipertensi Pada Wanita Menopause Di Puskesmas Yosomulyo	PKM Yosomulyo Metro Pusat
13.	Deia Puspita	2115371032	Hubungan Inisiasi Menyusu Dini Dengan Keberhasilan ASI Eksklusif Pada Bayi Di Puskesmas Yosomulyo	PKM Yosomulyo Metro Pusat
14.	Pertiwi Purwa Asri	2115371009	Hubungan Riwayat Intervensi Gizi Spesifik Ibu Hamil Dengan Stunting Pada Balita Di Puskesmas Banjarsari	PKM Banjarsari Metro Utara
15.	Errita Indah Wardhani	2115371037	Hubungan Inisiasi Menyusu Dini, Bayi Berat Lahir Rendah Dan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Balita Stunting Di Puskesmas Banjarsari	PKM Banjarsari Metro Utara
16.	Anggun Permata Sari	2115371027	Hubungan Lama Menderita Hipertensi, Dukungan Keluarga, Peran Tenaga Kesehatan Terhadap Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Pada Wus Di Puskesmas Metro	PKM Metro Pusat
17.	Audy Surya Mahadevi	2115371004	Hubungan Riwayat Penyakit Keluarga Dengan Kejadian Hipertensi Pada Wanita Usia Subur Di Puskesmas Yosomulyo	PKM Yosomulyo Metro Pusat
18.	Indah Permata Sari	2115371043	Hubungan Usia Dan Pemberian Vitamin A Dengan Kejadian Penyakit Infeksi Saluran Pernafasan Akut Pada Balita Di Puskesmas Yosomulyo Kota Metro	PKM Yosomulyo Metro Pusat
19.	Hana Zain Nabila	2115371014	Hubungan Status Gizi Dan Pengetahuan Ibu Dengan Kejadian Diare Pada Balita Di Puskesmas Tejoagung Kota Metro	PKM Tejoagung Kota Metro
20.	Mutiara Nita Putri	2115371051	Hubungan Kepemilikan JamKasMas dan Promosi Menyusui pada Ibu dengan Balita Stunting di Puskesmas Yosomulyo, Metro Pusat	PKM Yosomulyo, Metro Pusat
21.	Nabila Balqis	2115371052	Hubungan Riwayat Anemia Kehamilan dan Kurang Energi Kronik (KEK) dengan Kejadian BBLR di Puskesmas Yosomulyo	PKM Yosomulyo, Kota Metro
22.	Nanda Febyani	2115371055	Hubungan Riwayat Anemia Kehamilan dan BBLR Dengan Balita Stunting di Wilayah Puskesmas Banjarsari, Metro Utara	PKM Banjarsari, Metro Utara
23.	Melia Lita Adelia	2115371050	Hubungan Penyediaan Air Bersih, Sanitasi Keluarga dan KEK Pada Ibu Hamil dengan Balita Stunting di Puskesmas Yosomulyo, Metro Pusat	PKM Yosomulyo, Metro Pusat, Kota Metro
24.	Hania Anjani	2115371083	Hubungan Pemberian ASI Eksklusif, MP-ASI, dan Riwayat Penyakit Infeksi terhadap Kejadian Stunting pada Balita di	PKM Banjarsari, Kota Metro

Lampiran 6



PEMERINTAH KOTA METRO DINAS KESEHATAN

Jln. Jenderal. Achmad Yani Nomor 02 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/E019-25308/D-02/05/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Izin Penelitian

Kepada Yth,
Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang
di -
Bandar Lampung

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 : Anggun Permata Sari
NIM : 2115371027
Judul : Hubungan Lama Menderita Hipertensi, Dukungan Keluarga, Peran Petugas Kesehatan Terhadap Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Pada Wus Di Puskesmas Metro

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 Metro
2. Arsip



Catatan :
-K3/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 Elektronik diadopsi dengan cara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BPR



Lampiran 7



PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Alamat: Jl. AH. Nasution No. 7 Metro (Mal Pelayanan Publik)
Website: <https://mop.metrokota.go.id/> / email: pmptpkotametro@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN (SI-P)
Nomor : 503/137/SI-P/D-15/2025

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian, yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Metro, memberikan izin kepada:

Nama Peneliti	: ANGGUN PERMATA SARI
Nomor Induk Mahasiswa (NIM)	: 2115371027
Alamat Peneliti	: NEGRI SAKTI RT/RW 001/001 KEC. SUGKAI BARAT LAMPUNG UTARA
Judul Penelitian	: HUBUNGAN LAMA MENDERITA HIPERTENSI, DUKUNGAN KELUARGA, PERAN PETUGAS KESEHATAN TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT ANTIHIPERTENSI PADA WUS DI PUSKESMAS METRO
Tujuan Penelitian	: MENGETAHUI HUBUNGAN LAMA MENDERITA HIPERTENSI, DUKUNGAN KELUARGA, PERAN PETUGAS KESEHATAN, DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT ANTIHIPERTENSI, HASIL PRA-SURVEY WUS DI PUSKESMAS METRO PENDERITA HIPERTENSI MASI TINGGI.
Lokasi Penelitian	: UPTD PUSKESMAS METRO PUSAT
Masa Berlaku Izin	: 18 Oktober 2025

Keterangan:

1. Surat izin penelitian ini diberikan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan;
2. Peneliti memberikan salinan hasil penelitian pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Metro.

Demikian surat izin ini diberikan untuk dilaksanakan dengan penuh rasa tanggung jawab sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

RETRIBUSI GRATIS



Dikeluarkan di : Metro
Pada Tanggal : 18 Juli 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KOTA METRO,


ISMET, SE.
Pembina Tingkat I
NIP. 19710716 200312 1 001

Terdapat:

1. Walikota Metro;
2. Kepala Badan KESDASPOL Kota Metro;
3. Petinggi.



Documen ini mengandung informasi elektronik yang merupakan Sifatnya Elektronik yang diterbitkan oleh Badan Kertahanan Elektronik (BKE), Badan Bina dan Saran Negara (BBN).

Lampiran 8



DINAS KESEHATAN KOTA METRO UPTD PUSKESMAS METRO

KECAMATAN METRO PUSAT
JL. Mayjend Ryacudu No.26 Kelurahan Metro Kec. Metro Pusat 34111



SURAT KETERANGAN

Nomor : 400.7.22.1/941 /D-2/ U.1/ 2025

Berdasarkan surat dari Dinas Kesehatan Kota Metro Nomor : 000.9.2/E019-25308/D-02/05/2025 Tanggal 25 Februari 2025 tentang jawaban izin penelitian, maka Kepala UPTD Puskesmas Metro dengan ini menerangkan mahasiswa dibawah ini :

Nama : Anggun Permata Sari
NIM : 2115371027
Jurusan : Prodi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan

Benar telah mengadakan penelitian di UPTD Puskesmas Metro pada bulan April 2025 guna melengkapi data pada penyusunan Skripsi yang berjudul "**Hubungan Lama Menderita Hipertensi, Dukungan Keluarga, Peran Petugas Kesehatan Terhadap Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Pada WUS di Puskesmas Metro**".

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana perlunya.

Metro, 23 April 2025
Kepala UPTD Puskesmas Metro

dr. Ria Putriono
Penata Tk I / III.d
NIP. 19840807 201101 2 007

[illegible]

Lampiran 10

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Anggun Permata Sari
 NIM : 2115371026
 Dosen Pembimbing Utama : Ns. Riyanto, S.Kep.,M.Kes
 Dosen Pembimbing Pendamping : Firda Fibrila, S.Si.T. M.Pd
 Judul : Hubungan Lama Menderita Hipertensi, Dukungan Keluarga, Peran Petugas Kesehatan Terhadap Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Pada WUS di Puskesmas Metro

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Saran	Tanda Tangan	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1	Jum'at, 2 Agustus 2024	Konsultasi judul	1.Perbaikan judul 2.Mencari masalah untuk penelitian	 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	
2	Selasa, 22 Oktober 2024	Konsultasi judul	1.Perbaikan judul 2.Mencari masalah untuk penelitian	 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	 Firda Fibrila, S.Si.T. M.Pd
3	Rabu, 23 Oktober 2024	Konsultasi judul	ACC judul	 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	 Firda Fibrila, S.Si.T. M.Pd
4	Jum'at, 25 Oktober 2024	Konsultasi BAB I	1.Perbaikan latar belakang 2.Perbaikan manfaat penelitian 3.Perbaikan tujuan penelitian 4.Perbaikan ruang lingkup penelitian 5.Perbaikan penulisan	 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	
5	Senin, 28 Oktober 2024	Konsultasi BAB I, II	1.Perbaikan latar belakang 2.Perbaikan kerangka teori 3.Perbaikan hipotesis 4.Perbaikan definisi operasional 5.Perbaikan Kerangka Konsep	 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	 Firda Fibrila, S.Si.T. M.Pd
6	Senin, 04 November 2024	Konsultasi BAB I, II, III	1.Perbaikan Pengumpulan data 2.Perbaikan Instrumen 3.Perhitungan Sampel 4.Perbaikan penulisan	 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	
7	Kamis, 21 November 2024	Konsultasi BAB I, II, III	1.Perbaikan Penulisan 2.Perbaikan Kerangka Teori 3.Kerangka Konsep 4.Perbaikan Penelitian terkait 5.Perhitungan Sampel 6.Perbaikan Pengumpulan data 7.Perbaikan Instrumen	 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	 Firda Fibrila, S.Si.T. M.Pd

8	Kamis, 28 November 2024	Konsultasi BAB I, II, III	ACC proposal skripsi	 Na. Riyanto, S.Kep, M.Kes	 Firda Fibrila, S.Si.T. M.Pd
9	Selasa, 06 Mei 2025	Konsultasi BAB IV-V	Perbaikan Rekapitulasi	 Na. Riyanto, S.Kep, M.Kes	
10	Kamis, 22 Mei 2025	Konsultasi BAB IV-V	1. Perbaikan hasil data 2. Perbaikan pembahasan	 Na. Riyanto, S.Kep, M.Kes	 Firda Fibrila, S.Si.T. M.Pd
11	Selasa, 27 Mei 2025	Konsultasi BAB IV-V	1. Perbaikan hasil data 2. Perbaikan pembahasan 3. Perbaikan teori	 Na. Riyanto, S.Kep, M.Kes	
12	Senin, 23 Juni 2025	Konsultasi BAB IV-V	1. Perbaikan hasil data 2. Perbaikan pembahasan	 Na. Riyanto, S.Kep, M.Kes	
13	Selasa, 24 Juni 2025	Konsultasi BAB IV-V	1. Perbaikan pembahasan proporsi 2. Perbaikan pembahasan bivariat 3. Perbaikan abstrak	 Na. Riyanto, S.Kep, M.Kes	 Firda Fibrila, S.Si.T. M.Pd
14	Rabu, 25 Juni 2025	Konsultasi Skripsi	ACC Skripsi	 Na. Riyanto, S.Kep, M.Kes	 Firda Fibrila, S.Si.T. M.Pd

Metro, 25 Juni 2025

Mengetahui,
Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro


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