

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 Pernikahan : 1. Belum menikah 2. Nikah 3. JIbu
6. Jika sudah menikah, 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?
- Bulan lalu, apakah masih ingat beberapa tekanan darah ibu?
 - Tidak Ingat
 - Masih ingat, mohon isi berupa:...../.....mmHg
 - Bulan sebelumnya, apakah masih ingat berapa tekanan darah ibu?
 - Tidak Ingat
 - Masih ingat, mohon isi berupa:...../.....mmHg

D. Pertanyaan Pendapatan Keluarga

14. Berapa kira-kira pendapatan keluarga per bulan :
- Kurang dari Rp. 2.726.000
 - Linnya, Tuliskan: Rp.
 - Rp. \geq 2.726.000

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?
- Ya, masih
 - Tidak
18. Jika, masih. Mohon ibu sebutkan atau tuliskan obat antihipertensi apa saja yang diminum?
-diminum pagi dan malam (lingkari kapan minum)
 -diminum pagi dan malam (lingkari kapan minum)
 -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 2



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

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

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.422/KEPK-TJK/VI/2025

Protokol penelitian versi 1 yang dimaksudkan 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) Bijakan/Exploitation, 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) Permission/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 Etik ini berlaku selama kurun 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.
Chairperson,



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

Lampiran 3

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. SiT., M.Keb
NIP. 197710212008012010

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan



ROSA BEFI OKTAVIA_2115371069_STR_HUBUNGAN PENDAPATAN KELUARGA, LAMA MENDERITA, DAN TINGKAT PENDIDIKAN TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT ANTIHIPERTENSI PADA WUS DI PUSKESMAS GANJAR AGUNG (2) (1)



Document name: ROSA BEFI OKTAVIA_2115371069_STR_HUBUNGAN
PENDAPATAN KELUARGA, LAMA MENDERITA, DAN TINGKAT PENDIDIKAN
TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT ANTIHIPERTENSI PADA WUS DI
PUSKESMAS GANJAR AGUNG (2) (1).docx
Document ID: 4440d4493a7904702ab4b1c275d4a472abc
Original document size: 175,97 KB

Submission: First Submission
Submission date: 8/28/2025
Original type: Incomplete
Analysis end date: 8/28/2025

Number of words: 11,008
Number of characters: 61,778

Location of similarities in the document:



Sources of similarities



Main sources detected

No.	Description	Similarity	Location	Additional information
1	berikutinioktavia.id Berikut ini adalah data yang menunjukkan hubungan antara pendapatan keluarga, lama menderita, dan tingkat pendidikan terhadap kepatuhan minum obat antihipertensi pada WUS di Puskesmas Ganjar Agung.	2%		Document source: 100% similarity
2	berikutinioktavia.id Berikut ini adalah data yang menunjukkan hubungan antara pendapatan keluarga, lama menderita, dan tingkat pendidikan terhadap kepatuhan minum obat antihipertensi pada WUS di Puskesmas Ganjar Agung.	1%		Document source: 100% similarity
3	berikutinioktavia.id Berikut ini adalah data yang menunjukkan hubungan antara pendapatan keluarga, lama menderita, dan tingkat pendidikan terhadap kepatuhan minum obat antihipertensi pada WUS di Puskesmas Ganjar Agung.	1%		Document source: 100% similarity
4	berikutinioktavia.id Berikut ini adalah data yang menunjukkan hubungan antara pendapatan keluarga, lama menderita, dan tingkat pendidikan terhadap kepatuhan minum obat antihipertensi pada WUS di Puskesmas Ganjar Agung.	1%		Document source: 100% similarity
5	berikutinioktavia.id Berikut ini adalah data yang menunjukkan hubungan antara pendapatan keluarga, lama menderita, dan tingkat pendidikan terhadap kepatuhan minum obat antihipertensi pada WUS di Puskesmas Ganjar Agung.	1%		Document source: 100% similarity

Source with incidental similarities

No.	Description	Similarity	Location	Additional information
1	berikutinioktavia.id Berikut ini adalah data yang menunjukkan hubungan antara pendapatan keluarga, lama menderita, dan tingkat pendidikan terhadap kepatuhan minum obat antihipertensi pada WUS di Puskesmas Ganjar Agung.	< 1%		Document source: 100% similarity
2	berikutinioktavia.id Berikut ini adalah data yang menunjukkan hubungan antara pendapatan keluarga, lama menderita, dan tingkat pendidikan terhadap kepatuhan minum obat antihipertensi pada WUS di Puskesmas Ganjar Agung.	< 1%		Document source: 100% similarity
3	berikutinioktavia.id Berikut ini adalah data yang menunjukkan hubungan antara pendapatan keluarga, lama menderita, dan tingkat pendidikan terhadap kepatuhan minum obat antihipertensi pada WUS di Puskesmas Ganjar Agung.	< 1%		Document source: 100% similarity
4	berikutinioktavia.id Berikut ini adalah data yang menunjukkan hubungan antara pendapatan keluarga, lama menderita, dan tingkat pendidikan terhadap kepatuhan minum obat antihipertensi pada WUS di Puskesmas Ganjar Agung.	< 1%		Document source: 100% similarity
5	berikutinioktavia.id Berikut ini adalah data yang menunjukkan hubungan antara pendapatan keluarga, lama menderita, dan tingkat pendidikan terhadap kepatuhan minum obat antihipertensi pada WUS di Puskesmas Ganjar Agung.	< 1%		Document source: 100% similarity

Lampiran 4

		Kementerian Kesehatan RI Jalan Sekeloa Timur No. 12 Bandung 40132 Telp. 022-25373432 https://pohanes.kemkes.go.id			
Nomor	PP.03.03/F.XL.HL.22 / 1111 / 2024				
Lampiran	Satu berkas				
Hal	<u>Permohonan Izin Pra Survey Penelitian</u>				
Kepada Yth,					
Di – <u>Tempat</u>					
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 <u>Izin Pra Survey Penelitian</u> 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. <u>Indah Ratumanan, S.T., M.Keb.</u> ✓					
NIP. 197702220000012010.-					

Lampiran 5



Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(071) 793852
<https://poltekkes-tj.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XLIII/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,

\$(ttd)

Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:

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

Kementerian Kesehatan tidak menertakan stempel dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi stempel 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://ke.keminfo.go.id/verifyPDF>.



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 MULYOJATI METRO BARAT KOTA METRO	PKM. MULYOJATI
2.	LENI ANGGRENI	2115371005	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 BALITA 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.	AIDILLAH TSUNAMI	2115371001	HUBUNGAN PENDIDIKAN IBU DAN ASI EKSKLUSIF TERHADAP KEJADIAN WASTING PADA BALITA DI PUSKESMAS PURWOSARI	PKM. PURWOSARI
7.	ADELIA TRI HANDAYAN	2115371022	HUBUNGAN RIWAYAT PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DAN POLA ASUH ORANG TUA DENGAN KEJADIAN STUNTING DI PUSKESMAS YOSOMULYO	PKM. YOSOMULYO
8.	Mutiara Nisa Putri	2115371051	Hubungan Kepemilikan Jamkesmas Dan Promosi Menyusui Pada Ibu Dengan Balita Stunting di Puskesmas Yosomulyo, Metro Pusat.	PKM. Yosomulyo
9.	Nabila Baiqs	2115371052	Hubungan Riwayat Anemia Kehamilan dan Kurang Energi Kronik (KEK) Dengan Kejadian BBLR di Puskesmas Yosomulyo Kota Metro	PKM. Yosomulyo
10.	Suciyoana	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	2115371089	Hubungan Pendapatan Keluarga, Lama Menderita, dan Tingkat Pendidikan Terhadap	PKM. Ganjar Agung

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Sertifikasi Elektronik (BSnE), Badan Sertifikasi Elektronik

			Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi pada WUS di Puskesmas Ganjar 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 Azzila	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	2115371065	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Status Gizi Baduta di Puskesmas Purwosari, Metro Utara	PKM. Purwosari
17.	Salma Bilqis Aulia	2115371081	Hubungan Dukungan Keluarga dan Status Pekerjaan Ibu dalam Pemberian ASI eksklusif pada Bayi Usia 7-12 Bulan di Puskesmas Mergorejo, Metro Selatan, Kota Metro	PKM. Mergorejo

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Lampiran 6



PEMERINTAH KOTA METRO DINAS KESEHATAN

Jln. Jenderal Achmad Yani Nomor 02 Kota Metro Kode Pos 34111 Telp/fax (3725) 44654
Laman dirkeskotametro.go.id, www.dirkeskotametro@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 Belfi 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:
-Ditj. ITE No. 11 Tahun 2020 Pasal 5 ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah"
-Dokumen ini dibuat menggunakan media elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan B2G



Lampiran 7



PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS GANJAR AGUNG

Jl. Jend Sudirman Kel. Ganjar Agung Kec. Metro Barat Kota Metro Lampung
Telp. 081368050829 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



Rochayanti S. ST., Bdn., M.Kes
Pemimpin Muda (IV/c)
Nip. 197005081989122001

Lampiran 8

[illegible]










60	61	63	69	3	2		3		1	5	2	150	95				1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	1	3	1	5	0		
61	62	U4	08	3	2		3		1	9	2	160	85	145	75		1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	1	8	1	9	0		
62	58	X	29	3	2		2		1	2	1	160	95				0	0	1	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	1	1	5	0	2	0		
63	63	R4	48	3	2		3		1	7	2	140	95	135	80	130	80	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	1	8	1	7	1		
64	64	M7	09	3	2		3		1	8	2	150	95				1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	1	2	1	8	0		
65	65	A3	33	2	2		3		1	6	2	150	95	165	80	140	85	0	1	0	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	2	0	4	0	5	0	
66	66	14	22	2	2		2		1	2	2	120	95	125	90		0	0	1	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	1	0	4	0	2	0		
67	67	07	42	3	2		3		1	2	2	130	95	125	80		1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	2	1	4	0	2	0		
68	68	14	46	3	2		3		1	9	2	130	85	125	90	120	80	0	1	0	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	1	0	4	0	9	0	
69	69	R5	40	3	2		3		1	3	1	135	95	145	80		1	0	1	1	1	1	1	1	7	1	Patah	1	1	1	5	0	3	0		
70	70	08	25	2	2		2		1	5	2	1	140	95	150	75	130	80	0	1	0	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	1	0	4	0	2	0
71	71	U5	24	2	2		2		1	9	1	130	95	131	90	120	90	1	1	1	1	1	0	1	1	7	1	Patah	1	1	1	5	0	9	0	
72	72	U5	37	3	2		2		1	5	2	1	150	85	135	90		0	0	1	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	1	0	3	0	2	0	
73	73	2	25	2	2		3		1	13	2	140	85	150	75		0	1	0	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	1	0	3	0	10	0		
74	74	M6	48	3	2		3		1	6	1	130	95	132	90		1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	2	0	3	1	0	0		
75	75	M3	38	3	2		3		1	4	2	140	85	150	90	143	83	1	1	1	0	1	1	1	1	7	1	Patah	1	2	1	4	0	4	1	
76	76	Y4	44	3	2		3		1	5	6	2	125	95	150	90	128	87	1	1	1	1	1	1	0	1	7	1	Patah	1	1	0	5	0	0	0
77	77	K2	38	3	2		2		1	7	1	140	95	150	90	143	90	0	1	0	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	1	0	4	0	3	0	
78	78	R6	32	3	2		2		1	5	2	125	95	125	70		1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	2	0	4	0	4	1		
79	79	S8	42	3	2		3		1	2	3	1	150	95	140	90	142	90	0	0	1	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	1	1	5	0	3	0
80	80	M1	38	3	2		3		1	7	2	120	95	125	80		1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	2	1	5	0	7	0		
81	81	M3	43	3	2		3		1	3	2	140	85	130	90		1	0	0	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	2	1	3	0	3	0		
82	82	M9	46	3	2		3		1	5	1	135	85	135	90	148	90	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	0	4	0	5	0	
83	83	Y4	32	3	2		3		1	4	1	150	85	160	80	147	87	0	0	1	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	1	0	4	0	4	0	
84	84	S9	30	3	2		3		1	12	1	140	95	130	75	125	80	1	0	1	0	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	1	5	0	12	0	
60	150	63		3			3		1								1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	1	3	1	5	0		
61	160	59		1	2	2	3		1								0	0	1	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	1	1	5	0	2	0		
62	155	58		1			3		1								1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	1	2	1	8	0		
63	159	62		1			3		1								0	1	0	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	2	0	4	0	5	0		
64	162	58		1	1	2	3		1								1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	1	4	0	2	0		
65	160	68		1			3		1								0	1	0	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	1	1	5	0	7	0		
66	158	55		1			3		1								1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	1	4	0	2	0		
67	159	58		1			3		1								1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	1	4	0	2	0		
68	160	63		1			3		1								0	1	0	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	1	1	5	0	3	0		
69	163	60		2	2	3	3		1								1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	1	4	0	2	0		
70	163	68		2	2	3	3		1								0	1	0	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	1	1	5	0	9	0		
71	162	65		2	2	3	3		1								1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	1	4	0	2	0		
72	162	50		1			2		1								1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	1	4	0	2	0		
73	155	59		2	2	3	3		1								0	1	0	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	1	1	5	0	3	0		
74	156	49		1			2		1								1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	1	4	0	2	0		
75	158	53		1			2		1								1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	1	4	0	2	0		
76	160	68		1			2		1								0	1	0	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	1	1	5	0	3	0		
77	161	59		2	2	3	3		1								1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	1	4	0	2	0		
78	161	58		2	2	3	3		1								1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	1	4	0	2	0		
79	164	60		1			2		1								0	1	0	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	1	1	5	0	3	0		
80	159	59		1			2		1								1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	1	4	0	2	0		
81	160	64		1			2		1								1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	1	4	0	2	0		
82	155	60		1			2		1								0	1	0	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	1	1	5	0	3	0		
83	157	65		1			2		1								1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	Patah	1	1	1	4	0	2	0		
84	160	69		2	2	3	3		1								0	1	0	0	0	0	1	1	3	0	Tdk Patah	1	1	1	5	0	3	0		

Lampiran 9

LOG BOOK BIMBINGAN SKRIPSI TAHUN AKADEMIK 2024/2025

Nama Mahasiswa : Rosa Betti 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. Perbaikan judul 2. Mencari masalah untuk penelitian	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	
2.	Kamis, 06 September 2024	Konsultasi Judul	1. Perbaikan 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. Perbaikan latar belakang 2. Perbaikan tujuan penelitian 3. Perbaikan 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. Perbaikan rekapitulasi	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	
10.	Rabu, 18 Juli 2025	Konsultasi BAB IV dan BAB V	1. Perbaikan pembahasan 2. perbaikan teori 3. perbaikan hasil	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	
11.	Selasa, 22 Juli 2025	Konsultasi BAB IV dan BAB V	1. Perbaikan pembahasan 2. Perbaikan 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. Perbaikan pembahasan 2. Perbaikan BAB V	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes	
13.	Selasa, 30 Juni 2025	Konsultasi keseluruhan	1. Perbaikan pembahasan 2. Perbaikan BAB IV 3. Perbaikan 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