

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan
 Jalan Soekarno Hatta No 5 Bandar Lampung
 Lampung 15145
 (0721) 763852
<https://poltekkes-iglu.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XLIII/397/2025
 Lampiran : 1 eks
 Hal : Izin Penelitian

17 Januari 2025

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kabupaten Pringsewu
 Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka bersama ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa kami di instansi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Nunul Fadilah NIM: 2248401068	GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN RAWAT JALAN DI PUSKESMAS AMBARAWA KABUPATEN PRINGSEWU TAHUN 2024	Dinas Kesehatan PKM Ambarawa
2.	Chitra Mudya Sari NIM: 2248401039	GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT TENTANG ANTIBIOTIK DI DESA SUKOHARJO III BARAT KECAMATAN SUKOHARJO KABUPATEN PRINGSEWU	Desa Sukoharjo III Barat

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang,



Dawit Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:

- 1. Ka Jurusan Farmasi
- 2. Ka Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu
- 3. Ka UPT-PKM Ambarawa
- 4. Ka Desa Sukoharjo III Barat

Kementerian Kesehatan tidak menerima surat dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui **HALO KEMENKES** (1000147) dan <https://whistleblower.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi kasian bisa tngan elektronik, silahkan unggah dokumen pdf ke laman <https://e.kemkes.go.id/whistleblower>



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



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jl. Jend. Sudirman No. 01 Mal Pelayanan Publik Komplek Pendopo Pringsewu Selatan
 WA. 082177870737, email : pringsewukub.dpmptsp@gmail.com
PRINGSEWU – LAMPUNG 35373

SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)

Nomor : 503/2296/SKP/D.14/2025

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 03 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Keterangan Penelitian.
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 138 Tahun 2017 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.

Yang beranda tangan di bawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Pringsewu, memberikan Penelitian kepada :

NURUL FADILAH

Alamat Rumah	: Sumber agung Kecamatan Ambarawa Kabupaten Pringsewu
Judul Penelitian	: GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN RAWAT JALAN DI PUSKESMAS AMBARAWA KABUPATEN PRINGSEWU TAHUN 2024
Tujuan Penelitian	: Penyusunan Tugas Akhir
Lokasi Penelitian	: UPTD Puskesmas Ambarawa
Lama Pelaksanaan	: 1 Tahun
Bidang Penelitian	: Kesehatan
Status Penelitian	: Simiah
Nama Penanggungjawab	: Dewi Purwaningsih, S.Si, M.Kes
No telepon penanggungjawab	: 081272452840
Anggota Penelitian	: 1
Nama Organisasi/Institusi	: Poltekas Tanjung Karang

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

Keterangan kelengkapan:

1. Petrusman penelitian tidak dilaksanakan untuk tujuan tertentu yang melanggar kebijakan pemerintah.
2. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak ada kaitannya dengan studi penelitian.
3. Wajib melaporkan hasil penelitian kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Pringsewu.
4. Surat Keterangan ini dicabut kembali apabila penanggungjawab tidak mematuhi ketentuan diatas.

Dikeluarkan di : Pringsewu
 Pada Tanggal : 17 Februari 2025



**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
 DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 KABUPATEN PRINGSEWU,**



A. HANDRI YUSUF, ST, MT
 Pembina IV/a
 NIP. 19740818 201001 1 004



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
DINAS KESEHATAN

Jl. Dr. dr. Sugiri Syarif, Pringsewu Kode Pos 35372
 Komplek Perkantoran Pemerintah Daerah Kabupaten Pringsewu
 Website : www.dinkes.pringsewukab.go.id Email: dinkes@pringsewukab.go.id
PRINGSEWU – LAMPUNG

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 444/ *De* /D.02/III/2025

Berdasarkan :

1. Surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Nomor : PP.01.04/F.XLIII/398/2025 tanggal 17 Januari 2025 perihal Izin Penelitian;
2. Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Pringsewu Nomor : 503/2296/SKP/D.14/2025 tanggal 17 Februari 2025 perihal Surat Keterangan Penelitian (SKP) An. Nurul Fadilah.

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu memberikan rekomendasi penelitian kepada :

Nama	: NURUL FADILAH
NIM	: 2248401068
Program Studi	: Prodi Farmasi Program D III Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang
Waktu	: 1 (satu) tahun
Tempat Penelitian	: UPTD Puskesmas Ambarawa Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu
Judul Penelitian	: "GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN RAWAT JALAN DI PUSKESMAS AMBARAWA KABUPATEN PRINGSEWU TAHUN 2025"

Peneliti diwajibkan menyampaikan laporan hasil penelitian kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu dan wahana penelitian.

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

Pringsewu, 6 Maret 2025
 Pdt. Kepala Dinas Kesehatan
 Kabupaten Pringsewu


Hasan Basri SE, MM
 Pembina Utama Muda
 NIP. 19650603 199003 1 009



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
DINAS KESEHATAN
UPD PUSKESMAS AMBARAWA
 Jl. HM Gharib No 1 RT 01 RW 01 Ambarawa Kecamatan Ambarawa
 Kode Pos 35170



SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Ferani Ari P., S.Farm, Apt, MPH
 NIP : 19800229 200604 2 007
 Pangkat / Gol : Pembina / IVa
 Jabatan : PJ Farmasi

Memberikan keterangan sebagai berikut

Nama : Nurul Fadilah
 NIM : 2248401068
 Instansi : Politeknik Kesehatan Tangung Karang

Telah Selesai Melakukan Wawancara / Pengambilan Data pada tanggal 10 Januari –
 16 Mei 2025 di UPD Puskesmas Ambarawa.

Demikian surat keterangan ini, kami sampaikan atas kerjasamanya di ucapkan terima
 kasih

Ambarawa, 11 Juni 2025
 Penanggung Jawab Farmasi

 Ferani Ari P., S.Farm, Apt, MPH
 NIP. 19800229 200604 2 007



**PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS AMBARAWA**

Jl. HM Ghadi No 1 RT 01 RW 03 Ambarawa Kecamatan Ambarawa
Kode Pos 35376



Nomor : 65 / 33 / III / 2025
Lamp : -
Perihal : Balasan Izin Penelitian

Kepada Yth,
Direktur Poltekkes
Prodi Farmasi
di
Tempat

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti Surat dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Perihal Izin Penelitian Nomor : PP.01.04/F.XLIII/398/2025 Pada dasarnya kami tidak berkeberatan memberikan izin kepada Mahasiswa :

Nama : Nurul Fadilah

NIM : 2248401068

Untuk : Melaksanakan Izin Penelitian dengan Judul **"GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN RAWAT JALAN DI PUSKESMAS AMBARAWA KABUPATEN PRINGSEWU TAHUN 2025,**

Demikian surat balasan ini, kami sampaikan atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Ambarawa, 21 Maret 2025

Kepala UPTD Puskesmas Ambarawa



Wesawardi, S.Kep

0771215 201407 1 001

Lampiran 2 Surat Pernyataan Bersedia Menjadi Responden**SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat, dan tata cara penelitian yang akan dilakukan. Setelah mengerti mengenai hal – hal yang menyangkut penelitian ini, maka saya bersedia menjadi responden penelitian Mahasiswa Program Studi Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Tajung Karang atas nama Nurul Fadilah dengan judul “Gambaran Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Pada Pasien Rawat Jalan di Puskesmas Ambarawa Kabupaten Pringsewu Tahun 2025”. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan apapun.

Bandar Lampung,..... 2025

Responden Penelitian

(.....)

Lampiran 3 Instrumen Pengumpul Data

Lembar Pengumpul Data Responden

Gambaran Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Pada Pasien Rawat Jalan di
Puskesmas Ambarawa Kabupaten Pringsewu Tahun 2025

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki
☐ Perempuan
4. Tingkat Pendidikan : ☐ SD
☐ SMP
☐ SMA
☐ Sarjana
☐ Pascasarjana
☐ Tidak lulus SD
5. Pekerjaan : ☐ PNS
☐ Wiraswasta
☐ Pegawai Swasta
☐ Pensiunan
☐ Tidak Bekerja
☐ Lainnya (.....)
6. Pendapatan : ☐ < 2.991.349
☐ ≥ 2.991.349
7. Status pernikahan : ☐ Menikah
☐ Tidak Menikah
8. Penyakit penyerta : ☐ Kardiovaskular
☐ Diabetes Melitus
☐ Asma
☐ Dyslipidemia
☐ Penyakit Ginjal
☐ Penyakit Lainnya
☐ Tidak Memiliki Penyakit Penyerta
9. Lama pengobatan : ☐ 1-6 bulan
☐ 7-12 bulan
☐ ≥1-5 tahun

☐ >5 tahun

10. Jenis obat :

R1/ :

R2/ :

R3/ :

R4/ :

R5/ :

11. Golongan obat yang diminum :

R1/ :

R2/ :

R3/ :

R4/ :

R5/ :

12. Jumlah obat antihipertensi yang diambil setiap bulan

☐ 1-4 obat

☐ 5- 10 obat

☐ ≥ 10 obat

13. Riwayat efek samping obat :

☐ Sakit kepala

☐ Batuk

☐ Sembelit

☐ Diare

☐ Sakit perut

☐ Efek samping lainnya

☐ Tidak memiliki efek samping (.....)

Lampiran 4 Kuesioner Metode MMAS-8

Lembar Kuesioner (Metode MMAS-8)

Gambaran Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Pada Pasien Rawat Jalan di
Puskesmas Ambarawa Kabupaten Pringsewu Tahun 2025

Nama :

Umur :

No	Pertanyaan	Ya	Tidak	Skor
1.	Apakah Anda terkadang lupa minum obat hipertensi?			
2.	Dalam 2 minggu terakhir, pernahkah Anda dengan sengaja tidak minum obat hipertensi?			
3.	Pernahkan Anda dengan sengaja mengurangi atau berhenti minum obat tanpa sepengetahuan dokter karena Anda merasa kondisi Anda bertambah parah ketika meminum obat hipertensi?			
4.	Ketika Anda bepergian atau meninggalkan rumah, apakah anda terkadang lupa membawa obat?			
5.	Apakah kemarin Anda lupa minum obat hipertensi?			
6.	Ketika Anda merasa kondisi tubuh membaik, apakah Anda kadang juga berhenti minum obat hipertensi?			
7.	Bagi sebagian orang, minum obat setiap hari adalah hal yang tidak menyenangkan. Apakah Anda pernah merasa terganggu jika harus meminum obat hipertensi setiap hari?			
8.	Seberapa sering Anda mengalami kesulitan untuk mengingat untuk minum semua obat hipertensi? A. Tidak pernah B. Sese kali C. Kadang-kadang D. Biasanya E. Selalu Keterangan : a. Tidak pernah : skor 1 (7 kali dalam seminggu) b. Sese kali : skor 0,75 (1 kali dalam seminggu) c. Kadang – Kadang : skor 0,5 (2-3 kali dalam seminggu) d. Biasamya : skor 0,25 (4-6 kali dalam seminggu) e. Selalu : skor 0 (tidak pernah tidak lupa)			
Total Skor				

Lampiran 5 Kuesioner MMAS-8

Psychometric properties of the eight-item Morisky Medication Adherence Scale

125

Table 2. Factor structure of the MMAS-8. Oblique exploratory rotation of the initial factor extraction using the principal component method. 50% random sample (n = 480).

Items	Rotation factors	
	1	2
1. Do you sometimes forget to take your [health concern] pills?	.67	.32
2. People sometimes miss taking their medications for reasons other than forgetting. Thinking over the past two weeks, were there any days when you did not take your [health concern] medicine?	.76	.13
3. Have you ever cut back or stopped taking your medication without telling your doctor, because you felt worse when you took it?	.64	.29
4. When you travel or leave home, do you sometimes forget to bring along your [health concern] medication?	.45	.10
5. Did you take your [health concern] medicine yesterday?	.61	.23
6. When you feel like your [health concern] is under control, do you sometimes stop taking your medicine?	.64	.01
7. Taking medication everyday is a real inconvenience for some people. Do you ever feel hassled about sticking to your [health concern] treatment plan?	.68	.92
8. How often do you have difficulty remembering to take all your medications?	.80	.12
Eigenvalue	3.12	1.05
% of variance	39.05	13.15

Lampiran 6 Lembar Pengisian Kuesioner Penelitian

**SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat, dan tata cara penelitian yang akan dilakukan. Setelah mengerti mengenai hal – hal yang menyangkut penelitian ini, maka saya bersedia menjadi responden penelitian Mahasiswa Program Studi Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Tajung Karang atas nama Nurul Fadilah dengan judul “Gambaran Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Pada Pasien Rawat Jalan di Puskesmas Amburawa Kabupaten Pringsewu Tahun 2025”. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan apapun.

Pandar Lampung, 2025

Responden Penelitian

(.....)

Lembar Pengumpul Data Responden
Gambaran Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Pada Pasien Rawat Jalan di Puskesmas
Ambarawa Kabupaten Pringsewa Tahun 2025

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki
☒ Perempuan
4. Tingkat Pendidikan : ☐ SD
☒ SMP
☐ SMA
☐ Sa.jana
☐ Pascasarjana
☐ Tidak lulus SD
5. Pekerjaan : ☐ PNS
☐ Wiraswasta
☐ Pegawai Swasta
☐ Pensiunan
☒ Tidak Bekerja
☐ Lainnya (.....)
6. Pendapatan : ☒ < 2.991.349
☐ ≥ 2.991.349
7. Status pernikahan : ☒ Menikah
☐ Tidak Menikah
8. Penyakit penyerta : ☐ Kardiovaskular
☐ Diabetes Melitus
☐ Asma
☐ Dislipidemia
☐ Penyakit Ginjal
☐ Penyakit Lainnya
☒ Tidak Memiliki Penyakit Penyerta
9. Lama pengobatan : ☐ 1-6 bulan
☒ 7-12 bulan
☐ ≥ 15 tahun
☐ > 5 tahun

10. Jenis obat

R1/: Captopril 25 mg (20 tab) 2x1 sesudah makan

R2/: Amlodipine sang (10 tab) 1x1 sesudah makan

R3/:

R4/:

R5/:

11. Golongan obat yang diminum :

R1/: ACE Inhibitor

R2/: Calcium Canal Blocker (CCB)

R3/:

R4/:

R5/:

12. Jumlah obat antihipertensi yang di-rebus setiap bulan

☒ 1-4 obat☐ 5-10 obat☐ ≥ 10 obat

13. Riwayat efek samping obat :

☐ Sakit kepala☐ Batuk☐ Sembelit☐ Diare☐ Sakit perut☐ Efek samping lainnya☒ Tidak memiliki efek samping (.....)

Lembar Kuesioner (Metode MMAS-8)

Gambaran Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Pada Pasien Rawat Jalan di Puskesmas
Ambarawa Kabupaten Pringsewu Tahun 2025

Nama :

Umur :

No	Pertanyaan	Ya	Tidak	Skor
1.	Apakah Anda terkadang lupa minum obat hipertensi?	✓		0
2.	Dalam 2 minggu terakhir, pernahkah Anda dengan sengaja tidak minum obat hipertensi?		✓	1
3.	Pernahkan Anda dengan sengaja mengurangi atau berhenti minum obat tanpa sepengetahuan dokter karena Anda merasa kondisi Anda bertambah parah ketika minum obat hipertensi?		✓	1
4.	Ketika Anda bepergian atau meninggalkan rumah, apakah anda terkadang lupa membawa obat?	✓		0
5.	Apakah kemarin Anda lupa minum obat hipertensi?	✓	✗	0
6.	Ketika Anda merasa kondisi tubuh membaik, apakah Anda kadang juga berhenti minum obat hipertensi?		✓	1
7.	Bagi sebagian orang, minum obat setiap hari adalah hal yang tidak menyenangkan. Apakah Anda pernah merasa begitu jika harus minum obat hipertensi setiap hari?		✓	1
8.	Seberapa sering Anda mengalami kesulitan untuk mengingat untuk minum semua obat hipertensi? A. Tidak pernah B. Sesekali C. Kadang-kadang D. Biasanya E. Selalu Keterangan : a. Tidak pernah : skor 1 (7 kali dalam seminggu) b. Sesekali : skor 0,75 (1 kali dalam seminggu) c. Kadang – Kadang : skor 0,5 (2-3 kali dalam seminggu) d. Biasanya : skor 0,25 (4-6 kali dalam seminggu) e. Selalu : skor 0 (tidak pernah lupa)		✓	0,5
Total Skor				4,5

Lampiran 7 Lembar Pengumpulan Data (Karakteristik Sosio-Demografi)

RESPONDEN	NAMA	ALAMAT	JK	USIA	TINGKAT PENDIDIKAN	PEKERJAAN	PENDAPATAN	STATUS PERNIKAHAN
1	SGM	MS	2	4	1	2	1	1
2	PRL	SA	2	4	2	2	2	1
3	AJS	SD	1	6	6	6	2	1
4	TIY	AMB	2	4	2	5	2	1
5	SWR	AM	2	5	1	6	2	1
6	NGT	SS	2	4	1	2	1	1
7	YLN	AM	2	3	3	2	2	1
8	SMI	MS	2	5	1	3	1	1
9	SDM	MR	1	7	1	5	1	1
10	TNT	AMB	2	7	1	5	2	1
11	KSY	JA	2	4	2	2	2	1
12	SFY	SD	2	3	3	2	2	1
13	SWY	AM	2	5	1	5	1	1
14	TWN	SA	2	4	3	2	2	1
15	KSN	AMB	2	4	2	6	1	2
16	MKS	AM	2	5	2	6	1	1
17	STK	AM	2	6	1	5	1	1
18	SWI	SA	2	5	2	5	1	1
19	YHN	MD	2	6	3	5	2	1
20	SLM	AM	2	5	1	2	1	1
21	RSM	AM	2	4	1	2	1	1
22	SKN	AM	2	5	3	5	2	2
23	MTN	AMT	2	7	1	6	1	2
24	SBT	SA	2	5	2	2	2	1
25	LZH	TA	2	5	2	2	2	1
26	MSG	PD	2	4	2	6	1	1
27	SPR	AMB	2	3	1	2	2	1
28	SRW	TA	2	4	3	6	2	1
29	PNH	SA	2	5	2	6	1	1

RESPONDEN	NAMA	ALAMAT	JK	USIA	TINGKAT PENDIDIKAN	PEKERJAAN	PENDAPATAN	STATUS PERNIKAHAN
30	SWT	AM	2	6	6	5	1	2
31	TRH	SW	2	4	3	2	2	1
32	SLH	AMB	2	4	1	6	1	1
33	SBR	PD	1	6	6	5	1	1
34	YLY	AM	2	4	2	6	1	1
35	SLI	AMB	2	5	1	2	2	1
36	TRJ	JR	1	6	1	2	1	2
37	SSL	JR	1	4	3	6	1	1
38	SPM	PS	1	6	4	4	2	1
39	JHR	AMB	2	3	1	6	1	1
40	SAM	AM	2	5	1	5	1	1
41	NRS	PGT	1	5	6	6	1	1
42	PRW	KMU	1	4	2	6	1	1
43	MRI	BM	2	5	1	5	1	1
44	ADM	AMT	2	7	6	5	1	2
45	SHR	SA	1	7	1	5	1	1
46	LST	SD	2	4	1	2	1	1
47	KMT	AM	2	7	6	5	1	2
48	TRR	SD	2	5	1	2	2	1
49	RBN	AM	2	6	6	5	1	2
50	SPY	SS	2	5	1	6	1	1
51	SYT	MS	2	6	6	5	1	1
52	SKY	SW	2	5	6	5	1	1
53	RMN	AM	2	3	3	2	2	1
54	NRZ	SA	1	6	2	6	1	1
55	WGM	SD	2	5	6	5	1	1
56	STG	TA	2	5	6	5	1	1
57	JND	AMB	1	3	3	2	2	1
58	NRY	SD	2	4	3	5	1	1
59	JMT	PD	2	4	2	6	1	1
60	RKA	MD	1	3	4	3	2	1

RESPONDEN	NAMA	ALAMAT	JK	USIA	TINGKAT PENDIDIKAN	PEKERJAAN	PENDAPATAN	STATUS PERNIKAHAN
61	LBS	SA	1	5	3	2	2	1
62	STH	AM	2	6	6	5	1	2
63	KJN	AMT	1	7	6	6	1	2
64	MYT	SW	2	4	1	6	1	1
65	TGN	AM	2	7	6	5	1	1
66	YHL	MR	1	5	3	2	2	1
67	TMR	AM	2	5	1	2	1	1

Keterangan |:

a) Jenis Kelamin

1 = Laki-laki

2 = Perempuan

b) Usia

1 = 18-24 tahun

2 = 25-34 tahun

3 = 35-44 tahun

4 = 45-54 tahun

5 = 55-64 tahun

6 = 65-74 tahun

7 = ≥ 75 tahun

c) Tingkat Pendidikan

1 = SD

2 = SMP

3 = SMA

4 = Sarjana

5 = Pasca Sarjana

6 = Tidak tamat SD

d) Pekerjaan

1 = PNS

2 = Wiraswasta

3 = Pegawai swasta

4 = Pensiunan

5 = Tidak bekerja

6 = Lainnya

e) Pendapatan

1 = $< 2.991.349$

2 = $\geq 2.991.349$

f) Status Pernikahan

1 = Menikah

2 = Tidak menikah

Lampiran 8 Lembar Pengumpul Data (Karakteristik Klinis)

RESPONDEN	NAMA	PENYAKIT PENYERTA	LAMA PENGOB ATAN	JENIS OBAT	GOLONGAN OBAT YANG DIMINUM	JUMLAH OBAT ANTIHIPERTENSI YANG DIAMBIL SETIAP BULAN	RIWAYAT EFEK SAMPING OBAT
1	SGM	19	1	6	3	1	10
2	PRL	19	3	1	2	1	10
3	AJS	10	2	1	2	1	10
4	TIY	9	1	1	2	1	10
5	SWR	2	2	1	2	1	10
6	NGT	19	2	1	2	1	10
7	YLN	19	1	1	2	1	10
8	SMI	19	3	1	2	1	10
9	SDM	7	3	1	2	1	10
10	TNT	11	3	1	2	1	10
11	KSY	19	1	1	2	1	10
12	SFY	19	1	1	2	1	10
13	SWY	19	1	1	2	1	10
14	TWN	19	1	4	1	1	10
15	KSN	19	3	1	2	1	10
16	MKS	2	2	1	2	1	10
17	STK	13	3	1	2	1	10
18	SWI	8	3	1	2	1	10
19	YHN	2	2	1	2	1	10

RESPONDEN	NAMA	PENYAKIT PENYERTA	LAMA PENGOB ATAN	JENIS OBAT	GOLONGAN OBAT YANG DIMINUM	JUMLAH OBAT ANTIHIPERTENSI YANG DIAMBIL SETIAP BULAN	RIWAYAT EFEK SAMPING OBAT
20	SLM	19	4	1	2	1	10
21	RSM	19	1	1	2	1	10
22	SKN	2	1	1	2	1	10
23	MTN	19	3	6	3	1	10
24	SBT	2	1	1	2	1	10
25	LZH	19	1	1	2	1	10
26	MSG	19	1	1	2	1	10
27	SPR	8	1	1	2	1	10
28	SRW	19	2	1	2	1	10
29	PNH	19	2	1	2	1	10
30	SWT	19	3	1	2	1	10
31	TRH	19	2	1	2	1	10
32	SLH	19	1	11	7	1	10
33	SBR	14	3	1	2	1	10
34	YLY	9	1	1	2	1	6
35	SLI	13	1	1	2	1	10
36	TRJ	2	3	1	2	1	10
37	SSL	19	4	1	2	1	10
38	SPM	19	2	5	3	1	10
39	JHR	19	3	1	2	1	9
40	SAM	19	1	1	2	1	10
41	NRS	19	1	1	2	1	10
42	PRW	19	1	1	2	1	10
43	MRI	19	3	1	2	1	10
44	ADM	13	3	1	2	1	1
45	SHR	19	3	6	3	1	10
46	LST	15	2	1	2	1	10
47	KMT	19	3	1	2	1	6
48	TRR	13	4	1	2	1	10

RESPONDEN	NAMA	PENYAKIT PENYERTA	LAMA PENGOB ATAN	JENIS OBAT	GOLONGAN OBAT YANG DIMINUM	JUMLAH OBAT ANTIHIPERTENSI YANG DIAMBIL SETIAP BULAN	RIWAYAT EFEK SAMPING OBAT
49	RBN	19	3	1	2	1	6
50	SPY	19	2	1	2	1	10
51	SYT	19	1	1	2	1	10
52	SKY	19	3	1	2	1	10
53	RMN	19	2	1	2	1	10
54	NRZ	9	3	4	1	1	10
55	WGM	16	2	12	8	1	10
56	STG	19	1	1	2	1	10
57	JND	19	1	1	2	1	10
58	NRY	19	1	13	9	1	10
59	JMT	19	1	1	2	1	10
60	RKA	19	1	1	2	1	10
61	LBS	2	2	1	2	1	10
62	STH	17	3	1	2	1	10
63	KJN	10	4	2	2	1	10
64	MYT	18	2	1	2	1	10
65	TGN	12	3	1	2	1	10
66	YHL	2	3	1	2	1	10
67	TMR	2	2	1	2	1	10

Keterangan :

a) Penyakit penyerta

1= Kardiovaskular

2= Diabetes Melitus

3= Asma

4= Dyslipidemia

5= Penyakit ginjal

6=Penyakit lainnya

7= *Other soft tissue disorder*

8= *Functional dyspepsia*

9= *Acute nasopharyngitis*

10= *Pain in joint*

11=*Influenza*

12= *Conjunctivis*

13=*Gout arthritis*

14= *Tinea corporis*

15= *Disorder of lipoprotein metabolism and other lipidemias*

16=*Sanile cataract*

17=*Urinary tract infection*

18=*scabies*

19 = tidak memiliki penyakit penyerta

5 Lama pengobatan

1 = 1-6 bulan

2 = 7-12 bulan

3 = $\geq$ 1-5 tahun

4 = > 5 tahun

6 Jenis obat

1 = Amlodipine 5 mg

2 = Amlodipine 10 mg

3 = Captopril 12,5 mg

4 = Captopril 25 mg

5 = Amlodipine 5 mg dan Captopril 12,5 mg

6 = Amlodipine 5 mg dan Captopril 25 mg

7 = Amlodipine 10 mg dan Captopril 12,5 mg

8 = Amlodipine 10 mg dan Captopril 25 mg

9 = Bisoprolol 2,5 mg

10 = Furosemide 40 mg

11 = Amlodipine 5 mg dan Furosemide 40 mg

12 = Bisoprolol 2,5 mg dan Furosemide 40 mg

13 = Amlodipine 10 mg dan Bisoprolol 2,5 mg

14 = Nifedipine 10 mg

15 = Candesartan 8 mg

16 = Lainnya

7 Golongan obat yang diminum

1 = Angiotensin converting enzyme (ACE) *inhibitor*

2 = Penyekat kanal kalsium atau *calcium channel blocker* (CCB)

3 = ACE *inhibitor* dan *calcium channel blocker* (CCB)

4 = Diuretik

5 = Angiotensin receptor blocker (ARB)

6 = Antagonis receptor beta/beta-blocker (BB)

7 = *Calcium channel blocker* (CCB) dan Diuretik

8 = Antagonis receptor beta/beta-blocker (BB) dan Diuretik

9 = *Calcium channel blocker* (CCB) dan Antagonis receptor beta/beta-blocker (BB)

10 = Lainnya

8 Jumlah obat antihypertensi yang diambil setiap bulan

1 = 1-4 obat

2 = 5-10 obat

3 = ≥ 10 obat

9 Riwayat efek samping obat

1 = Sakit kepala

2 = Batuk

3 = Sembelit

4 = Diare

5 = Sakit perut

6 = Mengantuk

7 = Lemas

8 = Sendawa

9 = Sesak nafas

10 = Tidak memiliki efek samping

Lampiran 9 Lembar Pengumpulan Data Kuesioner MMAS-8

RESPONDEN	NAMA	PERTANYAAN KUESIONER MMAS-8								SKOR KEPATUHAN	KEPATUHAN MINUM OBAT	TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8			
1	SGM	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	Tinggi
2	PRL	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	Tinggi
3	AJS	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	Tinggi
4	TIY	0	1	1	0	1	1	1	0,75	5,75	1	Rendah
5	SWR	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	Tinggi
6	NGT	0	1	1	1	1	1	1	0,75	6,75	2	Sedang
7	YLN	0	1	1	1	1	1	1	0,75	6,75	2	Sedang
8	SMI	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	Tinggi
9	SDM	0	1	1	0	1	1	1	0,75	5,75	1	Rendah
10	TNT	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	Tinggi
11	KSY	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	Tinggi
12	SFY	1	1	1	1	1	1	1	1	6	2	Sedang
13	SWY	0	1	1	0	1	1	1	1	6	2	Sedang
14	TWN	0	1	1	0	0	1	1	0,5	4,5	1	Rendah
15	KSN	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	Tinggi
16	MKS	0	1	1	0	1	1	1	0,75	5,75	1	Rendah
17	STK	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	Tinggi
18	SWI	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	Tinggi
19	YHN	0	0	1	1	1	1	1	0,75	5,75	1	Rendah
20	SLM	1	0	1	1	1	0	1	1	6	2	Sedang
21	7RSM	0	1	1	1	1	0	1	0,75	5,75	1	Rendah
22	SKN	0	0	1	0	0	0	1	0,5	2,5	1	Rendah
23	MTN	1	1	1	0	1	0	1	1	6	2	Sedang
24	SBT	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	Tinggi
25	LZH	1	1	1	0	1	1	1	1	7	2	Sedang
26	MSG	0	1	1	0	1	1	1	0,75	5,75	1	Rendah
27	SPR	0	1	1	1	1	1	1	0,75	6,75	2	Sedang
28	SRW	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	Tinggi

RESPONDEN	NAMA	PERTANYAAN KUESIONER MMAS-8								SKOR	KEPATUHAN	TINGKAT
29	PNH	1	1	1	0	1	1	1	1	7	2	Sedang
30	SWT	0	1	1	0	1	1	1	0,5	5,5	1	Rendah
31	TRH	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	Tinggi
32	SLH	1	1	1	0	1	1	1	1	7	2	Sedang
33	SBR	0	0	1	0	1	0	1	0,5	3,5	1	Rendah
34	YLY	1	0	1	1	1	0	1	0,75	5,75	1	Rendah
35	SLI	0	1	1	1	1	1	1	0,75	6,75	2	Sedang
36	TRJ	0	1	1	1	1	1	1	0,75	6,75	2	Sedang
37	SSL	0	0	1	0	1	0	1	0,25	3,25	1	Rendah
38	SPM	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	Tinggi
39	JHR	1	1	0	1	1	0	1	0,75	5,75	1	Rendah
40	SAM	0	1	1	0	1	1	1	0,75	5,75	1	Rendah
41	NRS	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	Tinggi
42	PRW	0	1	1	0	0	1	1	0,75	4,75	1	Rendah
43	MRI	1	0	1	0	1	0	1	0,75	4,75	1	Rendah
44	ADM	0	1	1	0	1	1	1	0,5	5,5	1	Rendah
45	SHR	0	1	1	0	0	1	1	0,5	4,5	1	Rendah
46	LST	1	1	1	0	1	1	1	1	7	2	Sedang
47	KMT	0	0	1	0	1	0	1	0,5	3,5	1	Rendah
48	TRR	0	1	1	1	0	0	0	0,75	3,75	1	Rendah
49	RBN	0	0	1	0	0	1	1	0,5	3,5	1	Rendah
50	SPY	1	0	1	0	0	0	1	0,75	3,75	1	Rendah
51	SYT	0	1	1	1	1	1	1	0,75	6,75	2	Sedang
52	SKY	0	1	1	0	0	0	1	0,5	3,5	1	Rendah
53	RMN	0	1	1	0	0	0	0	0,5	2,5	1	Rendah
54	NRZ	0	1	1	0	1	0	1	0,75	4,75	1	Rendah
55	WGM	0	0	1	1	1	0	1	0,5	4,5	1	Rendah
56	STG	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	Tinggi
57	JND	1	1	1	0	1	0	1	1	6	2	Sedang
58	NRY	0	1	1	0	1	0	1	0,5	4,5	1	Rendah
59	JMT	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	Tinggi
60	RKA	0	1	1	0	1	1	1	0,5	5,75	1	Rendah

RESPONDEN	NAMA	PERTANYAAN KUESIONER MMAS-8								SKOR	KEPATUHAN	TINGKAT
61	LBS	1	0	1	1	1	0	0	0,75	4,75	1	Rendah
62	STH	0	0	1	0	0	0	1	0,5	2,5	1	Rendah
63	KJN	0	0	1	0	1	0	1	0,5	3,5	1	Rendah
64	MYT	0	1	1	0	1	0	0	0,75	3,75	1	Rendah
65	TGN	0	0	1	0	1	0	1	0,75	3,75	1	Rendah
66	YHL	0	1	1	0	0	0	1	0,75	3,75	1	Rendah
67	TMR	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	Tinggi

Keterangan :

Kepatuhan Rendah = skor < 6

Kepatuhan Sedang = skor 6-7

Kepatuhan Tinggi = skor 8

Lampiran 10 Lembar Konsultasi LTA

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Nurul Fadilah
 NIM : 2248401068
 DOSEN PEMBIMBING : Apt. Elma Vioventina Sembiring, S.Farm., M.Clin.Pharm

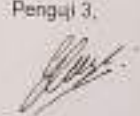
NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1.	Selasa, 16 Agustus 2021	Act. yurid.	Gambarkan Keputusan Menteri Obat Antihipertensi, Pakar Paten Ruang Jalan J. Peraturan Amiswani/ Kategori: Paten Ruang Jalan 2021		
2.	Selasa, 20 Agustus 2021	Q.A. 1 1. Latar belakang belum menyebutkan "Jalan pengumpulan judul" 2. Rumusan masalah belum tepat 3. Tujuan khusus tidak terdapat rumus	1. Ditambahkan jumlah pemeriksaan hipertensi di dalam prosedur pengumpulan dan analisis hipertensi. Kemudian pada menyebutkan keputusan rumus data yang menunjukkan sebaliknya keputusan. 2. Rumusan masalah menyebutkan "Jalan pengumpulan" 3. Tujuan khusus menambahkan rumus dengan cara dengan rumus, dan menggunakan rumus obat		
3.	Kamis, 24 September 2021	1. Penambahan rumus pada tujuan khusus 2. Rubrikasi penelitian pada rumus yang ada penelitian 3. "Persentase" 4. lanjut BAB 2	1. Survei penelitian: (pendekatan untuk penelitian) KIR (Jumlah akibat hipertensi yang akibat sebagai faktor, rumus etek samping obat, golongan obat yang diteliti) 2. Waktu penelitian April - Mei 2021 3. "Persentase"		

4.	Kamis, 04 Januari 2020	BAB I 1. Poin epidemiologi: setelah definisi 2. Tidak perlu poin etiologi 3. Review poin terapi farmakologi 4. Rupa tabel 5. Bahan ada poin cara mengukur kepatuhan dan alat ukur kepatuhan 6. Erek kerangka teori 7. Variabel kepatuhan pada definisi operasional belum ada	1. poin epidemiologi: dipadatkan setelah definisi 2. Poin etiologi: dihapus 3. Setiap golongan obat (1-4 paragraf) terdapat contoh obat 4. Termin tabel ditunjukkan panduan 5. Ditambahkan poin cara mengukur dan alat ukur kepatuhan 6. Ditambahkan kepatuhan nama obat 7. Ditambahkan variabel kepatuhan pada definisi operasional		
5.	Jumat, 10 Januari 2020	1. Review tabel definisi operasional (alat ukur tingkat pendidikan belum ada)	1. Ditambahkan hasil dari tingkat pendidikan		
6.	Senin, 13 Januari 2020	BAB II 1. "Deskripsi" 2. Pertumbuhan sampel 3. Kriteria inklusi: tidak ikut 4. Kriteria eksklusi 5. Pengikat peserta (review) 6. Jenis pengamatan	1. "Deskripsi kuantitatif" 2. Pertumbuhan sampel dengan prosedur tidak diketahui 3. Mengutipkan kriteria inklusi agar sistematis 4. Menambahkan poin kriteria eksklusi, kriteria keikutsertaan dan inklusi 5. Pengikat peserta dijelaskan lebih rinci 6. Variabel "jenis pengamatan" diganti: "jenis obat"		
7.	Rabu, 15 Januari 2020	menyebut lampiran 1. lembar persetujuan responden 2. lembar pengumpul data 3. lembar kuesioner nomor 8	ALL BAB I, BAB II, BAB III		

9.	Erlin, 14 Februari 2021	1. Alasan penelitian di perkeras diperkuat 2. Alasan penggunaan kuesioner diperkuat	1. Menambahkan alasan penelitian di latar belakang 2. Menambahkan alasan penggunaan kuesioner ditinjau dari teori		
10.	Sumati, 14 Februari 2021	1. Ketidakefektifan dan kelemahan hasil metode 2. Deskripsi skala no 8 pada kuesioner nomor 2	1. menambahkan pembahasan terkait kelebihan dan kekurangan tiap metode pada bagian tertentu 2. Menambah dan merombak item skala no 8 pada kuesioner nomor 2		
11.	Sumi, 17 Februari 2021	1. Deskripsi skala no 8 pada kuesioner nomor 2	1. menambahkan batasan pada skala no 8 pada kuesioner nomor 2		
12.	Selma, 18 Februari 2021	Skala no 8 pada kuesioner nomor 2	memperbaiki batasan pada skala no 8 (tidak pernah, kadang-kadang, sesekali, biasanya, selalu)		
13.	Sumi, 19 Maret 2021	Penyusunan BAB IV	1. merinci kekuatan seduhan obat yang diminum 2. menambahkan golongan obat dengan (misal obat (obat pengumpul data diganti)		
14.	Selma, 20 Mei 2021	1. Hasil penelitian belum akan sampai berdasarkan karakteristik sesuai tujuan khusus pada BAB 1 2. Taut pada label 3. Belum ada pembahasan 4. Pada hasil penelitian belum diuji efek samping obat dan penyalut penderita	1. Pengalihan pakat hasil penelitian sesuai karakteristik 2. Font label dibuat 10 3. Dibuat pembahasan sesuai hasil 4. Dibuat analisis efek samping obat dan penyalut penderita		

14	Rabu, 21 Mar 2024	1. Hasil penelitian minimum obat belum dininc: efek samping dan pantulit penderita 2. Hasil penelitian minimum obat sesuai jenis obat belum tertera	1. Dibuat rincian efek samping obat dan pantulit penderita 2. Revisi hasil penelitian minimum obat sesuai jenis obat		
15	Kamis, 22 Mar 2024	1. Pembahasan disesuaikan dengan hasil 2. Jurnal pendukung hasil lebih baik yang mendukung hasil penelitian 3. Kesimpulan berdasarkan tujuan	1. Memantapkan pembahasan terkait esai yang disampaikan 2. ditambahkan jurnal yang mendukung hasil penelitian 3. Kesimpulan berdasarkan tujuan khusus u. All B, AB3 - BAB V		

Lampiran 11 Lembar Perbaikan Seminar Hasil Tugas Akhir

LEMBAR PERBAIKAN SEMINAR HASIL TUGAS AKHIR	
Hari/Tanggal	Sabtu, 01 Juli 2023
Nama Mahasiswa	Thelul Fadhil
Judul Tugas Akhir	Gambaran Kapasitas Minus Obat Antihipertensi Pada Pasien Rawat Jalan di Puskesmas Ambarenga Kabupaten Pangasinan Tahun 2023
HASIL MASUKAN	
Penguji 1:	Waktu penelitian: Eksplorasi dengan yang didasarkan. Cara diambil spes 2 font dari pendian LRA. Bahan bay, dan masih ada yang harus diteliti. Masih ada yang miring dan font belum sesuai. Foto tidak lengkap. Kemudian "Lubang" data dan di lupakan ke tempat berikutnya. Tabel hasil disebarkan dengan huruf huruf penelitian. Kemudian, ada faktor penelitian sampai ke-2 di Mei 2023 ke-3 ke-4 ke-5 Mei 2023. Total 4.5 tabel yang ditampikan: adap di keluarkan. Cara ditemin- log. Misi logis dan data menggunakan informasi. Hasil dari "Klasifikasi" dan di Pribadi. Adap dengan gambar.
Penguji 2:	Penelitian Gigit (ada yg pakai URA).
Penguji 3:	Sedangkan jumlah responden per bulan pengamatan. Tambahkan, keterbatasan penelitian.
Mengetahui	
Penguji 1.	Penguji 2.
	
Penguji 3.	
Dra. Nelly Rohana, Apt., M.Kes not. Ayeng Hanna Jati, not. M.Farm not. Elva Virendra Isarbing, S.Farm, MSc Clin Phd NIP. 196502011041020001 NIP. 198210013014002000 NIP. 1965040120041052000	

Lampiran 12 Lembar Bukti Pengecekan Turnitin

**LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM
DENGAN TURNITIN**

Nama : Nurul Fadilah
 NIM : 2248401068
 Judul LTA : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Pada Pasien Rawat Jalan di Puskesmas Ambarawa Kabupaten Fringsewu Bulan Mei Tahun 2025
 Prodi : D3 Farmasi

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke.	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	13 Agustus 2025	21%	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



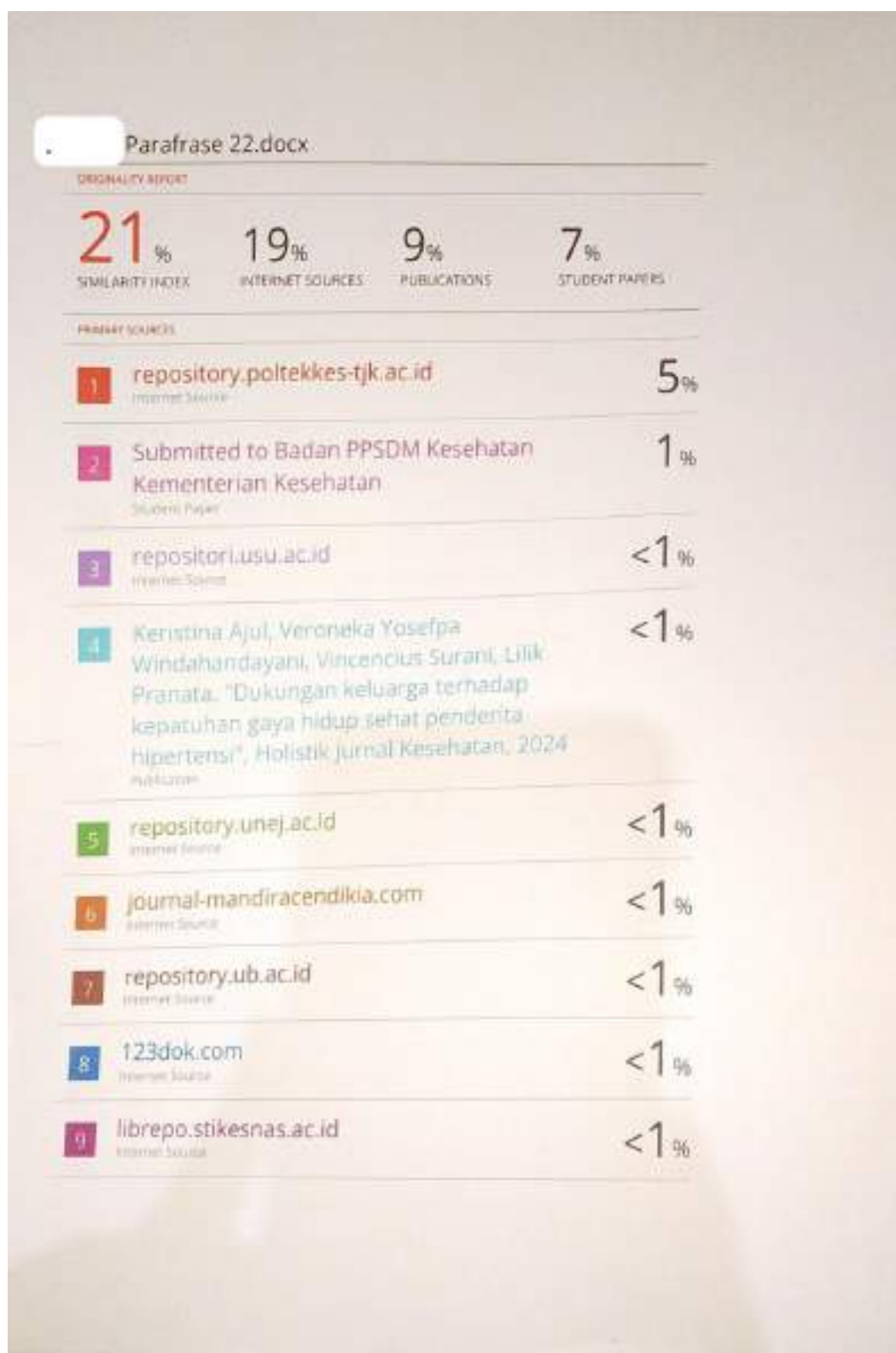
(Drs. Elma Violetha Sembiring, S.Farm., M.DipPharm)
 NIP. 19960602022032004

Pembimbing 2



(Drs. Ageng Hasna Rizkiyah, S.Farm., M.Farm)
 NIP. 1993100120234012001

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan



Lampiran 13 Dokumentasi



Lampiran 14 *Timeline* Penelitian

[illegible]