

Lampiran 1. Surat Pengantar Izin Penelitian



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

Nomor : 0049/03.D3-FF/UBK/I/2025
Lampiran : 1
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth
dr. Siti Misri Lisnawati (Pimpinan Klinik Khabayra)
Di
Tempat

Dengan Hormat,
Sehubungan akan diselenggarakannya Penelitian Tugas Akhir bagi mahasiswa Program Studi Diploma 3 Farmasi Universitas Bhakti Kencana T.A 2024/2025, dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian di tempat yang Bapak/ibu Pimpin. Adapun kami lampirkan nama mahasiswa yang akan Menyusun Proposal Tugas Akhir.

Besar harapan kami, kiranya Bapak/Ibu berkenan mengizinkan permohonan ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,

Bandung, 10 Januari

Dekan Fakultas Farmasi

Dr. apt. Agus Sulaeman, M.Si.
NIK 02014010070

Ka. Diploma 3 Farmasi

apt. Ani Anggriani, M.Si.
NIK. 0401078105



Lampiran 2. Lembar Persetujuan Penelitian (*Informed Consent*)**LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN**
(INFORMED CONSENT)

Dengan Hormat,

Dengan menandatangani lembar ini, saya :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pendidikan Terakhir :

Lama Menderita :

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh Novi Rismayanti, mahasiswi Program Studi DIII Farmasi Fakultas Ilmu Farmasi Universitas Bhakti Kencana Bandung yang berjudul **“EVALUASI TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN HIPERTENSI DI KLINIK KHABAYRA”**.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Garut,

2025

(_____)

Lampiran 3. Kuesioner MMAS-8

KUESIONER MMAS-8

Kuesioner MMAS-8

Petunjuk : Tandai (centang) pada kolom yang sesuai dengan jawaban

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah Bapak/Ibu terkadang lupa minum obat?		
2	Selama 2 minggu terakhir, adakah Bapak/Ibu pada suatu hari tidak meminum obat?		
3	Apakah Bapak/Ibu pernah mengurangi atau menghentikan penggunaan obat tanpa memberitahu dokter karena merasakan kondisi lebih buruk/tidak nyaman saat menggunakan obat?		
4	Saat melakukan perjalanan atau meninggalkan rumah, apakah Bapak/Ibu terkadang lupa untuk membawa serta obat?		
5	Apakah Bapak/Ibu kemarin meminum obat?		
6	Saat merasa keadaan membaik, apakah Bapak/Ibu terkadang memilih untuk berhenti meminum obat?		
7	Sebagian orang merasa tidak nyaman jika harus meminum obat setiap hari, apakah Bapak/Ibu pernah merasa terganggu karena keadaan seperti itu?		
8	Seberapa sering Bapak/Ibu lupa minum obat? a. Tidak pernah b. Sese kali (1-2 hari dalam seminggu) c. Kadang-kadang (2-4 hari dalam seminggu) d. Biasanya (5-6 hari dalam seminggu) e. Selalu (7 hari dalam seminggu)		

Lampiran 4. Contoh Lembar *Informed Consent* dan Kuesioner yang Telah Diisi oleh Responden

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)

Dengan Hormat,

Dengan menandatangani lembar ini, saya :

Nama : Rina Andriani

Umur : 37 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Pendidikan Terakhir : SMP

Lama Menderita : 2 tahun

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh Novi Rismayanti, mahasiswi Program Studi DIII Farmasi Fakultas Ilmu Farmasi Universitas Bhakti Kencana Bandung yang berjudul "EVALUASI TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN HIPERTENSI DI KLINIK KHABAYRA".

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Garut, 18 Februari 2025

(Rina Andriani)

KUESIONER MMAS-8**Kuesioner MMAS-8**

Petunjuk : Tandai (centang) pada kolom yang sesuai dengan jawaban

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah Bapak/Ibu terkadang lupa minum obat?		✓
2	Selama 2 minggu terakhir, adakah Bapak/Ibu pada suatu hari tidak meminum obat?		✓
3	Apakah Bapak/Ibu pernah mengurangi atau menghentikan penggunaan obat tanpa memberitahu dokter karena merasakan kondisi lebih buruk/tidak nyaman saat menggunakan obat?		✓
4	Saat melakukan perjalanan atau meninggalkan rumah, apakah Bapak/Ibu terkadang lupa untuk membawa serta obat?		✓
5	Apakah Bapak/Ibu kemarin meminum obat?	✓	
6	Saat merasa keadaan membaik, apakah Bapak/Ibu terkadang memilih untuk berhenti meminum obat?		✓
7	Sebagian orang merasa tidak nyaman jika harus meminum obat setiap hari, apakah Bapak/Ibu pernah merasa terganggu karena keadaan seperti itu?		✓
8	Seberapa sering Bapak/Ibu lupa minum obat? a. Tidak pernah b. Sese kali (1-2 hari dalam seminggu) c. Kadang-kadang (2-4 hari dalam seminggu) d. Biasanya (5-6 hari dalam seminggu) e. Selalu (7 hari dalam seminggu)		

Lampiran 5. Dokumentasi Pengisian Kuesioner



Lampiran 6. Rekapitulasi Hasil Penelitian: Data Responden dan Skor Kuesioner MMAS-8

No.	Inisial Responden	Umur	JK	Pendidikan	LM	Pertanyaan Kuesioner MMAS-8								Skor Kepatuhan	Tingkat Kepatuhan Minum Obat
						P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8		
1	Ny. E	72	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI
2	Ny. M	67	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI
3	Tn. TR	74	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI
4	Tn. IS	59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI
5	Ny. RS	31	2	1	2	0	0	1	1	0	0	1	0,5	3,5	RENDAH
6	Ny. AS	59	2	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0,5	3,5	RENDAH
7	Ny. OK	69	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI
8	Tn. SW	59	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI
9	Ny. EP	83	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI
10	Tn. EH	66	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	7	SEDANG
11	Tn. KM	48	1	3	2	1	0	1	0	0	0	0	0,5	2,5	RENDAH
12	Tn. E	64	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	7	SEDANG
13	Tn. M	78	1	1	3	0	0	1	1	0	1	1	0,5	4,5	RENDAH
14	Ny. I	80	2	1	2	1	0	1	1	0	1	1	1	6	SEDANG
15	Ny. N	55	2	3	3	0	0	1	1	0	1	1	0,75	4,75	RENDAH
16	Ny. F	29	2	3	1	0	0	1	1	0	1	1	0,75	4,75	RENDAH
17	Ny. RA	37	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI
18	Ny. YM	40	2	3	1	0	0	1	0	0	0	1	0,5	2,5	RENDAH
19	Tn. A	67	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0,5	4,5	RENDAH
20	Ny. SI	72	2	2	3	0	0	1	1	0	0	1	0,75	3,75	RENDAH
21	Tn. ES	80	1	3	3	1	0	1	1	1	0	1	1	6	SEDANG
22	Ny. AK	53	2	3	3	0	0	1	1	1	1	1	0,75	5,75	RENDAH

No.	Inisial Responden	Umur	JK	Pendidikan	LM	Pertanyaan Kuesioner MMAS-8								Skor Kepatuhan	Tingkat Kepatuhan Minum Obat
						P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8		
47	Ny. SL	37	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI
48	Ny. T	62	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI
49	Ny. A	67	2	2	1	0	0	1	1	0	0	1	0,75	3,75	RENDAH
50	Ny. A	55	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI
51	Ny. DM	69	2	1	3	0	0	1	1	1	0	1	0,5	4,5	RENDAH
52	Tn. D	67	1	1	2	0	0	1	1	0	0	1	0,5	3,5	RENDAH
53	Ny. AA	79	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI
54	Ny. IR	73	2	1	3	0	0	1	1	1	0	1	0,75	4,75	RENDAH
55	Ny. M	50	2	1	3	0	1	1	1	1	1	1	0,5	6,5	SEDANG
56	Tn. MAF	41	1	3	1	0	0	1	1	0	0	1	0,5	3,5	RENDAH
57	Ny. N	74	2	1	3	0	0	1	1	0	0	1	0,5	3,5	RENDAH
58	Tn. NG	72	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI
59	Tn. RI	39	1	3	1	0	0	1	1	0	0	1	0,5	3,5	RENDAH
60	Ny. TW	73	2	1	3	0	0	1	1	0	0	1	0,5	3,5	RENDAH
61	Tn. YH	71	1	1	3	0	0	1	1	0	0	1	0,5	3,5	RENDAH
62	Nn. YR	20	2	3	1	0	0	1	1	1	0	0	0,75	3,75	RENDAH
63	Tn. TRE	64	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0,75	4,75	RENDAH
64	Tn. T	65	1	1	2	0	0	1	1	0	0	1	0,5	3,5	RENDAH
65	Tn. R	80	1	1	3	0	0	1	1	1	0	0	0,5	3,5	RENDAH
66	Tn. M	64	1	1	2	0	0	1	1	0	0	1	0,5	3,5	RENDAH
67	Ny. H	52	2	2	1	0	0	1	1	0	0	1	0,5	3,5	RENDAH
68	Ny. H	50	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0,75	6,75	SEDANG
69	Ny. EN	34	2	3	1	0	0	1	1	0	0	1	0,5	3,5	RENDAH
70	Ny. EI	67	2	3	2	0	0	1	1	0	0	1	0,5	3,5	RENDAH

No.	Inisial Responden	Umur	JK	Pendidikan	LM	Pertanyaan Kuesioner MMAS-8								Skor Kepatuhan	Tingkat Kepatuhan Minum Obat
						P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8		
71	Ny. EP	68	2	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0,5	2,5	RENDAH
72	Tn. DSA	54	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0,5	3,5	RENDAH
73	Ny. D	78	2	1	3	0	1	1	1	1	1	1	0,75	6,75	SEDANG
74	Ny. IR	34	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0,75	6,75	SEDANG
75	Ny. AP	66	2	1	2	0	0	1	1	0	0	1	0,5	3,5	RENDAH
76	Tn. AS	70	1	1	3	0	1	1	1	1	1	1	0,75	6,75	SEDANG
77	Tn. DS	39	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI
78	Ny. N	81	2	1	3	0	0	1	1	1	0	1	0,75	4,75	RENDAH
79	Ny. S	57	2	1	2	0	0	1	1	0	0	0	0,5	2,5	RENDAH
80	Ny. T	62	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI
81	Ny. T	79	2	1	3	0	0	1	1	0	0	1	0,5	3,5	RENDAH
82	Ny. R	39	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	TINGGI

Keterangan :

- Jenis Kelamin : 1 (Laki-laki), 2 (Perempuan)
- Pendidikan : 1 (SD), 2 (SMP), 3 (SMA), 4 (Sarjana)
- Lama Menderita : 1 (1-3 tahun), 2 (3-5 tahun), 3 (>5 tahun)
- Skor : <6 (Rendah), 6 - <8 (Sedang), 8 (Tinggi)

Lampiran 7. Hasil Pemeriksaan Plagiasi

KTI NOVI RISMAYANTI_241FF02003			
ORIGINALITY REPORT			
13%	13%	5%	6%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	eprintslib.ummgl.ac.id Internet Source	2%	
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%	
3	librepo.stikesnas.ac.id Internet Source	1%	
4	ejournal.unsrat.ac.id Internet Source	1%	
5	repository.stikesdrsoebandi.ac.id Internet Source	1%	
6	pdfcoffee.com Internet Source	1%	
7	docplayer.info Internet Source	1%	
8	repository1.stikeselisabethmedan.ac.id Internet Source	1%	
9	Submitted to St. Ursula Academy High School Student Paper	1%	
10	positori.usu.ac.id Internet Source	1%	
11	anyflip.com Internet Source	1%	
12	etheses.uin-malang.ac.id Internet Source	1%	

Lampiran 8. Lembar Bimbingan

NIM	241FF02003	Nama Mahasiswa	NOVI RISMAYANTI
Program Studi	D3 Farmasi	Jenis TA	Karya Tulis Ilmiah
Periode Mulai	2025 Ganjil	SKS Lulus	110 SKS
Tgl. Mulai	27 Mei 2025	Judul Tugas Akhir	EVALUASI TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN HIPERTENSI DI KLINIK KHABAYRA KABUPATEN GARUT
Tahap	Bimbingan Karya Tulis Ilmiah (Ujian)	Status	Aktif

No	Tanggal	Dosen Pembimbing	Topik	Disetujui	Aksi
1	12 April 2025	apt. MIA NISIRINA ANBAR FATIN, M. Farm.	Laporan Hasil Pengolahan Data	✓	 
1	11 April 2025	Dr.apt. DEDED INDRA DINATA, S.Si, M.Si.	Laporan Pengolahan Data	✓	 
2	14 April 2025	Dr.apt. DEDED INDRA DINATA, S.Si, M.Si.	Penyusunan Bab 4 dan Bab 5	✓	 
2	14 April 2025	apt. MIA NISIRINA ANBAR FATIN, M. Farm.	Penyusunan Bab 4 dan Bab 5	✓	 
3	25 April 2025	Dr.apt. DEDED INDRA DINATA, S.Si, M.Si.	Laporan Progress Bab 4 Hasil Penelitian	✓	 
3	10 Mei 2025	apt. MIA NISIRINA ANBAR FATIN, M. Farm.	Upload Draft Bab 4 Hasil dan Pembahasan	✓	 
4	11 Mei 2025	apt. MIA NISIRINA ANBAR FATIN, M. Farm.	Upload Draft Bab 5 Simpulan dan Saran	✓	 
4	7 Mei 2025	Dr.apt. DEDED INDRA DINATA, S.Si, M.Si.	Upload Draft Bab 4 Hasil dan Pembahasan	✓	 
5	8 Mei 2025	Dr.apt. DEDED INDRA DINATA, S.Si, M.Si.	Upload Draft Bab 5 Simpulan dan Saran	✓	 
5	21 Mei 2025	apt. MIA NISIRINA ANBAR FATIN, M. Farm.	Konsultasi dan Koreksi Hasil Pembahasan	✓	 
6	13 Mei 2025	Dr.apt. DEDED INDRA DINATA, S.Si, M.Si.	Koreksi Bab 4 Pembahasan	✓	 
6	22 Mei 2025	apt. MIA NISIRINA ANBAR FATIN, M. Farm.	Konsultasi Isi Bab 5 Simpulan	✓	 
7	14 Mei 2025	Dr.apt. DEDED INDRA DINATA, S.Si, M.Si.	Koreksi Bab 5 Simpulan	✓	 
7	23 Mei 2025	apt. MIA NISIRINA ANBAR FATIN, M. Farm.	Revisi Bab 4 dan Bab 5	✓	 
8	24 Mei 2025	apt. MIA NISIRINA ANBAR FATIN, M. Farm.	Penyampaian Progres Akhir Bab 4 dan Bab 5	✓	 
8	22 Mei 2025	Dr.apt. DEDED INDRA DINATA, S.Si, M.Si.	Revisi Final Bab 4 dan Bab 5	✓	 

RIWAYAT HIDUP



Nama : Novi Rismayanti

Tempat, Tanggal Lahir : Garut, 06 November 1996

Alamat : Jalan Bratayudha RT 02 RW 03, Kelurahan Kota Kulon, Kecamatan Garut Kota, Kabupaten Garut, Jawa Barat 44112

No. HP : 08972359541

Email : novirismayanti3@gmail.com

Pendidikan :

- 2024 – Sekarang : Mahasiswa RPL DIII Farmasi Univeristas Bhakti Kencana
- 2011 – 2014 : SMK YBKP3 GARUT (Farmasi)
- 2008 – 2011 : SMP Negeri 6 Garut
- 2002 – 2008 : SD Negeri 2 Kota Kulon Garut

Pengalaman Kerja :

- 2017 – Sekarang : Tenaga Teknis Kefarmasian di Klinik Khabayra
- 2014 – 2022 : Tenaga Teknis Kefarmasian di Klinik Aleva Medika