

LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner Penelitian Bagian Pertama

KUESIONER KARAKTERISTIK RESPONDEN

Isilah pertanyaan dibawah ini dengan mengisi pada tanda titik-titik dan berikan tanda *check list* (✓) pada salah satu jawaban yang sesuai.

No. Responden :

Tanggal :

1. Nama Responden :

2. Umur (Permenkes RI No.25, 2016): Dewasa 18-45 Tahun
Pra Lanjut Usia 45-59 Tahun
Lanjut Usia ≥ 60 Tahun

3. Jenis Kelamin : Laki-laki

- Perempuan

4. Tingkat Pendidikan : Tidak Sekolah SMA/Sederajat
 SD/Sederajat Perguruan Tinggi
 SMP/Sederajat

5. Status Pekerjaan : Bekerja

- Tidak Bekerja

6. Tekanan Darah mmHg

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian Bagian Kedua

KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN PASIEN HIPERTENSI

Isilah tabel di bawah ini dengan memberi tanda *check list* (✓) dalam salah satu pilihan jawaban di sampingnya.

Keterangan: Skala *Likert* dengan 4 skor.

Pilihan Jawaban	Bobot Skor
Sangat Setuju (SS)	4
Setuju (S)	3
Tidak Setuju (TS)	2
Sangat Tidak Setuju (STS)	1

Sumber: (Sugiyono, 2019)

Pernyataan	SS	S	TS	STS
Dengan minum obat teratur dapat menstabilkan tekanan darah tinggi				
Menerapkan gaya hidup yang sehat membantu menstabilkan tekanan darah tinggi sehingga menurunkan resiko kambuhnya hipertensi				
Dengan mengecek tekanan darah secara berkala dapat mengontrol tekanan darah agar tetap stabil				
Rutin minum obat sangat bermanfaat bagi kestabilan tekanan darah				
Menjalani diet sesuai anjuran dokter mampu menurunkan gejala tekanan darah tinggi				
Menerapkan gaya hidup sehat seperti aktivitas fisik merupakan salah satu cara untuk meningkatkan kualitas kesehatan pasien hipertensi				
Mengunjungi fasilitas pelayanan kesehatan (kontrol kesehatan) secara rutin sangat mempengaruhi tingkat kesembuhan				
Seseorang yang memiliki keluarga dengan riwayat penyakit hipertensi berisiko lebih besar terkena penyakit hipertensi				
Hipertensi hanya terjadi pada lansia				
Kurangnya aktivitas fisik berisiko meningkatnya tekanan darah tinggi				
Mengonsumsi makanan tinggi garam berisiko meningkatkan tekanan darah tinggi				
Obesitas atau berat badan yang berlebih mengakibatkan resiko meningkatnya tekanan darah tinggi serta komplikasi penyakit				

Konsumsi alkohol dapat meningkatkan tekanan darah tinggi semakin tidak terkontrol				
Merokok dapat meningkatkan tekanan darah tinggi semakin tidak terkontrol				
Mengelola stress dapat membantu proses penyembuhan penyakit hipertensi				

Lampiran 3. Kuesioner Penelitian Bagian Ketiga

KUESIONER TINGKAT KEPATUHAN

“MMAS-8 (*Medication Morisky Adherence Scale*)”

Berilah tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Pertanyaan	Jawaban Pasien		Skor
	Ya	Tidak	
Apakah Bapak/Ibu terkadang lupa minum obat?			
Selama dua minggu terakhir, adakah Bapak/Ibu pada suatu hari tidak meminum obat?			
Apakah Bapak/Ibu pernah mengurangi atau menghentikan penggunaan obat tanpa memberi tahu ke dokter karena merasakan kondisi lebih buruk/tidak nyaman saat menggunakan obat?			
Saat melakukan perjalanan atau meninggalkan rumah, apakah Bapak/Ibu terkadang lupa untuk membawa obat?			
Apakah Bapak/Ibu kemarin meminum semua obat?			
Saat merasa keadaan membaik, apakah Bapak/Ibu terkadang memilih untuk berhenti meminum obat?			
Sebagian orang tidak nyaman jika harus rutin minum obat setiap hari, apakah Bapak/Ibu merasa terganggu karena keadaan seperti itu?			

Berapa kali bapak/ibu lupa minum obat?				
A. Tidak pernah				
B. Sekali-kali				
C. Terkadang				
D. Biasanya				
E. Setiap saat				
Ket:				
A = 1				
B = 0,75				
C = 0,5				
D = 0,25				
E = 0				
Total Skor				

Keterangan: Skoring dengan nilai 1 jika jawaban “tidak” dan nilai 0 jika jawaban “ya” kecuali untuk item nomor 5 diberi skor sebaliknya.

Lampiran 4. Bagian *Informed Consent*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :.....

Alamat :.....

Umur :.....

No. Responden :..... (diisi oleh peneliti)*

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program D3 Farmasi Bhakti Kencana yang bernama Fuji Dwi Lestari dengan judul "Pengaruh Edukasi Kepatuhan Minum Obat Terhadap Tekanan Darah Pasien Hipertensi Di Puskesmas Cikampek Utara Kabupaten Karawang".

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan peneliti dalam menyelesaikan skripsi dan tidak merugikan saya dalam segi apa pun dan jawaban yang saya berikan akan dijaga kerahasiaannya. Persetujuan ini saya buat sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari mana pun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan bagaimana semestinya.

Karawang,.....2025

Responden

(.....)

Lampiran 5. Contoh Jawaban Kuesioner Responden Tingkat Pengetahuan Sebelum Diberikan Edukasi

*↓↓↓↓↓ ↗ Janat Lata
Sebelum*

**KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN PASIEN HIPERTENSI TENTANG
KEPATUHAN MINUM OBAT**

Isilah tabel di bawah ini dengan memberi tanda *check list* (✓) dalam salah satu pilihan jawaban di sampingnya.

Keterangan: Skala *Likert* dengan 4 skor.

Pilihan Jawaban	Bobot Skor
Sangat Setuju (SS)	4
Setuju (S)	3
Tidak Setuju (TS)	2
Sangat Tidak Setuju (STS)	1

No.	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Dengan minum obat teratur dapat menstabilkan tekanan darah tinggi		✓		
2.	Menerapkan gaya hidup yang sehat membantu menstabilkan tekanan darah tinggi sehingga menurunkan resiko kambuhnya hipertensi		✓		
3.	Dengan mengecek tekanan darah secara berkala dapat mengontrol tekanan darah agar tetap stabil		✓		
4.	Rutin minum obat sangat bermanfaat bagi kestabilan tekanan darah			✓	
5.	Menjalani diet sesuai anjuran dokter mampu menurunkan gejala tekanan darah tinggi			✓	
6.	Menerapkan gaya hidup sehat seperti aktifitas fisik merupakan salah satu cara untuk meningkatkan kualitas kesehatan pasien hipertensi			✓	
7.	Mengunjungi fasilitas pelayanan kesehatan (kontrol kesehatan) secara rutin sangat mempengaruhi tingkat kesembuhan	✓			
8.	Seseorang yang memiliki keluarga dengan riwayat penyakit hipertensi beresiko lebih besar terkena penyakit hipertensi		✓		
9.	Hipertensi hanya terjadi pada lansia		✓		
10.	Kurangnya aktifitas fisik beresiko meningkatnya tekanan darah tinggi		✓		
11.	Mengkonsumsi makanan tinggi garam beresiko meningkatkan tekanan darah tinggi		✓		
12.	Obesitas atau berat badan yang berlebih mengakibatkan resiko meningkatnya tekanan darah tinggi serta komplikasi penyakit			✓	
13.	Konsumsi alkohol dapat meningkatkan tekanan darah tinggi semakin tidak terkontrol			✓	
14.	Merokok dapat meningkatkan tekanan darah tinggi semakin tidak terkontrol			✓	
15.	Mengelola stress dapat membantu proses penyembuhan penyakit hipertensi		✓		

39

Lampiran 6. Contoh Jawaban Kuesioner Responden Tingkat Pengetahuan Sesudah Diberikan Edukasi

KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN PASIEN HIPERTENSI TENTANG KEPATUHAN MINUM OBAT		<i>Tidak benar → Sama benar</i>				
		Isilah tabel di bawah ini dengan memberi tanda <i>check list</i> (✓) dalam salah satu pilihan jawaban di sampingnya.				
		Keterangan: Skala Likert dengan 4 skor.				
Pilihan Jawaban		Bobot Skor				
Sangat Setuju (SS)		4				
Setuju (S)		3				
Tidak Setuju (TS)		2				
Sangat Tidak Setuju (STS)		1				
No.	Pernyataan	SS	S	TS	STS	
1.	Dengan minum obat teratur dapat menstabilkan tekanan darah tinggi	✓				
2.	Menerapkan gaya hidup yang sehat membantu menstabilkan tekanan darah tinggi sehingga menurunkan resiko kambuhnya hipertensi	✓				
3.	Dengan mengecek tekanan darah secara berkala dapat mengontrol tekanan darah agar tetap stabil	✓				
4.	Rutin minum obat sangat bermanfaat bagi kestabilan tekanan darah	✓				
5.	Menjalani diet sesuai anjuran dokter mampu menurunkan gejala tekanan darah tinggi		✓			
6.	Menerapkan gaya hidup sehat seperti aktifitas fisik merupakan salah satu cara untuk meningkatkan kualitas kesehatan pasien hipertensi	✓				
7.	Mengunjungi fasilitas pelayanan kesehatan (kontrol kesehatan) secara rutin sangat mempengaruhi tingkat kesembuhan	✓				
8.	Seseorang yang memiliki keluarga dengan riwayat penyakit hipertensi beresiko lebih besar terkena penyakit hipertensi			✓		
9.	Hipertensi hanya terjadi pada lansia		✓			
10.	Kurangnya aktifitas fisik beresiko meningkatnya tekanan darah tinggi		✓			
11.	Mengkonsumsi makanan tinggi garam beresiko meningkatkan tekanan darah tinggi		✓			
12.	Obesitas atau berat badan yang berlebih mengakibatkan resiko meningkatnya tekanan darah tinggi serta komplikasi penyakit	✓				
13.	Konsumsi alkohol dapat meningkatkan tekanan darah tinggi semakin tidak terkontrol		✓			
14.	Merokok dapat meningkatkan tekanan darah tinggi semakin tidak terkontrol		✓			
15.	Mengelola stress dapat membantu proses penyembuhan penyakit hipertensi		✓			

51

Lampiran 7. Contoh Jawaban Kuesioner Responden Tingkat Kepatuhan Sebelum Diberikan Edukasi

No.	Pertanyaan	Jawaban Pasien		Skor Ya=1/Tidak=0
		Ya	Tidak	
1.	Apakah Bapak/Ibu terkadang lupa minum obat?	✓		0
2.	Selama dua minggu terakhir, apakah Bapak/Ibu pada suatu hari tidak meminum obat?	✓		0
3.	Apakah Bapak/Ibu pernah mengurangi atau menghentikan penggunaan obat tanpa memberi tahu ke dokter karena merasakan kondisi lebih buruk/tidak nyaman saat menggunakan obat?		✓	1
4.	Saat melakukan perjalanan atau meninggalkan rumah, apakah Bapak/Ibu terkadang lupa untuk membawa obat?	✓		0
5.	Apakah Bapak/Ibu kemarin meminum semua obat?	✓		1
6.	Saat merasa keadaan membaik, apakah Bapak/Ibu terkadang memilih untuk berhenti meminum obat?	✓		0
7.	Sebagian orang tidak nyaman jika harus rutin minum obat setiap hari, apakah Bapak/Ibu merasa terganggu karena keadaan seperti itu?		✓	1
8.	Berapa kali bapak/ibu lupa minum obat? A. Tidak pernah B. Sekali-kali C. Terkadang D. Biasanya E. Setiap saat Ket: A = 1 B = 0,25 C = 0,5 D = 0,25 E = 0			0,5
Skor Kepatuhan Tinggi: Skor 8 Kepatuhan Sedang : Skor 6 - < 8 Kepatuhan Rendah: skor < 6		Total Skor	3,5	

Lampiran 8. Contoh Jawaban Kuesioner Responden Tingkat Kepatuhan Sesudah Diberikan Edukasi

No.	Pertanyaan	Jawaban Pasien		Skor Ya=1/Tidak=0
		Ya	Tidak	
1.	Apakah Bapak/Ibu terkadang lupa minum obat?		✓	1
2.	Selama dua minggu terakhir, apakah Bapak/Ibu pada suatu hari tidak meminum obat?		✓	1
3.	Apakah Bapak/Ibu pernah mengurangi atau menghentikan penggunaan obat tanpa memberi tahu ke dokter karena merasakan kondisi lebih buruk/tidak nyaman saat menggunakan obat?		✓	1
4.	Saat melakukan perjalanan atau meninggalkan rumah, apakah Bapak/Ibu terkadang lupa untuk membawa obat?		✓	1
5.	Apakah Bapak/Ibu kemarin meminum semua obat?	✓		1
6.	Saat merasa keadaan membaik, apakah Bapak/Ibu terkadang memilih untuk berhenti meminum obat?		✓	1
7.	Sebagian orang tidak nyaman jika harus rutin minum obat setiap hari, apakah Bapak/Ibu merasa terganggu karena keadaan seperti itu?		✓	1
8.	Berapa kali bapak/ibu lupa minum obat? A. Tidak pernah B. Sekali-kali C. Terkadang D. Biasanya E. Setiap saat Ket: A = 1 B = 0,25 C = 0,5 D = 0,25 E = 0			1
Skor Kepatuhan Tinggi: Skor 8 Kepatuhan Sedang : Skor 6 - < 8 Kepatuhan Rendah: skor < 6		Total Skor	8	

Lampiran 9. Hasil Uji Validitas Dan Reliabilitas Kuesioner Tingkat Pengetahuan Pasien Hipertensi

1. Uji Validitas

No. Pertanyaan	N	Nilai r tabel	Nilai r hitung	Keterangan
P1	105	0,1909	0,474	Valid
P2	105	0,1909	0,401	Valid
P3	105	0,1909	0,522	Valid
P4	105	0,1909	0,482	Valid
P5	105	0,1909	0,570	Valid
P6	105	0,1909	0,597	Valid
P7	105	0,1909	0,598	Valid
P8	105	0,1909	0,421	Valid
P9	105	0,1909	0,570	Valid
P10	105	0,1909	0,536	Valid
P11	105	0,1909	0,442	Valid
P12	105	0,1909	0,555	Valid
P13	105	0,1909	0,472	Valid
P14	105	0,1909	0,464	Valid
P15	105	0,1909	0,490	Valid

Tabel di atas menunjukkan bahwa semua item pernyataan variabel tingkat pengetahuan yang digunakan dalam kuesioner adalah Valid, karena nilai $r_{hitung} \geq r_{tabel}$.

2. Uji Reliabilitas

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.862	15

Tabel di atas menunjukkan nilai *cronbach's alpha* yang didapatkan yaitu $0,862 \geq 0,60$ maka data tersebut reliabel.

Lampiran 10. Hasil Uji Normalitas Kuesioner Tingkat Pengetahuan

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test		
		<i>Unstandardized Residual</i>
<i>N</i>		107
<i>Normal Parameters^{a,b}</i>	<i>Mean</i>	.0000000
	<i>Std. Deviation</i>	1.27517459
<i>Most Extreme Differences</i>	<i>Absolute</i>	0.92
	<i>Positive</i>	.060
	<i>Negative</i>	-.092
<i>Test Statistic</i>		.947
<i>Asymp. Sig. (2-tailed)</i>		.331
<i>a. Test distribution is Normal.</i>		
<i>b. Calculated from data.</i>		

Data berdistribusi normal karena memiliki nilai sig $\geq \alpha = 0,05$ yaitu 0,331.

Lampiran 11. Hasil Uji Hipotesis

Uji t

Variabel	N	T tabel	T hitung	Df	Sig.
X ₁	107	1,983	2,422	105	0,017
X ₂	107	1,983	4,231	105	0,000

Diketahui nilai t_{hitung} X₁ = 2,422 dan X₂ = 4,231 dengan nilai derajat kebebasan (Df) 105 dan nilai $\alpha = 0,05$. Mengacu pada hasil output SPSS diperoleh keputusan pengujian adalah H₀ ditolak dan H₁ diterima. Karena X₁ t_{hitung} 2,422 \geq t_{tabel} 1,983 dengan nilai signifikansi 0,017 $\leq 0,05$, dan X₂ t_{hitung} 4,231 \geq t_{tabel} 1,983 dengan nilai signifikansi 0,000 $\leq 0,05$.

Uji F (ANOVA)

<i>Model</i>		<i>Sum of Squares</i>	<i>Df</i>	<i>Mean Square</i>	<i>F</i>	<i>F_{tabel}</i>	<i>Sig.</i>
1	<i>Regression</i>	110.384	2	55.192	33.302	3,08	.000
	<i>Residual</i>	172.363	104	1.657			
	<i>Total</i>	282.748	106				

Hasil uji F secara simultan pada variabel X_1 tingkat pengetahuan, X_2 tingkat kepatuhan, terhadap Y tekanan darah dengan nilai $\alpha = 0,05$ diperoleh F_{hitung} sebesar 33.302. Mengacu pada hasil output SPSS diatas dapat diperoleh keputusan pengujian adalah H_0 ditolak dan H_1 diterima. Karena $F_{hitung} 33.302 \geq F_{tabel} 3.08$ dengan nilai signifikansi $0,000 \leq 0,05$. Maka hasil hipotesis yang diterima pada penelitian ini yaitu H_1 = Ada pengaruh antara edukasi kepatuhan minum obat dengan tekanan darah tinggi di Puskesmas Cikampek Utara Kabupaten Karawang.

\

Lampiran 12. Hasil Rekapitulasi Penelitian Pengaruh Edukasi Kepatuhan Minum Obat Terhadap Tekanan Darah Sebelum Dan Sesudah Edukasi

Responden	Usia	Jenis Kelamin	Tingkat Pendidikan	Status Pekerjaan	Tingkat Pengetahuan		Tingkat Kepatuhan		Tekanan Darah Sebelum		Tekanan Darah Sesudah	
					Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah	Sistole	Diastole	Sistole	Diastole
R1	51	P	SMA	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	SEDANG	180	92	160	90
R2	53	P	PERGURUAN TINGGI	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	SEDANG	SEDANG	170	90	140	90
R3	35	P	SMA	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	SEDANG	SEDANG	160	90	160	90
R4	30	P	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	TINGGI	160	92	160	90
R5	30	P	SMA	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	TINGGI	TINGGI	180	98	160	90
R6	38	P	SMA	BEKERJA	BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	160	90	130	90
R7	39	P	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	SEDANG	TINGGI	160	90	140	90
R8	31	P	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	TIDAK BAIK	RENDAH	RENDAH	170	90	150	90

R9	30	P	SMA	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	SEDANG	160	90	110	90
R10	30	P	SD	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	SEDANG	SEDANG	170	94	140	90
R11	33	L	SD	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	177	92	130	90
R12	31	P	SD	TIDAK BEKERJA	BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	160	90	120	90
R13	34	P	SD	TIDAK BEKERJA	BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	SEDANG	165	94	150	90
R14	31	P	PERGURUAN TINGGI	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	SEDANG	SEDANG	172	93	140	90
R15	39	P	SMP	TIDAK BEKERJA	BAIK	BAIK	TINGGI	TINGGI	160	90	150	90
R16	30	L	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	170	90	140	90
R17	47	P	SMA	TIDAK BEKERJA	BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	SEDANG	166	94	140	94
R18	52	P	PERGURUAN TINGGI	BEKERJA	BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	175	95	150	95
R19	30	P	SMA	BEKERJA	BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	TINGGI	165	93	120	90

R20	57	P	SMA	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	SEDANG	TINGGI	170	90	130	90
R21	47	P	SMP	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	SEDANG	SEDANG	180	90	150	90
R22	42	P	PERGURUAN TINGGI	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	SEDANG	190	98	140	90
R23	51	P	SMA	TIDAK BEKERJA	BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	180	96	160	90
R24	43	P	SMA	BEKERJA	BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	SEDANG	177	98	120	98
R25	40	P	SMP	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	SEDANG	170	90	130	90
R26	38	P	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	RENDAH	164	94	100	94
R27	30	P	SMP	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	SEDANG	160	90	100	90
R28	30	P	SMA	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	TIDAK BAIK	RENDAH	TINGGI	172	90	100	90
R29	34	P	PERGURUAN TINGGI	TIDAK BEKERJA	BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	SEDANG	174	92	100	92
R30	47	L	PERGURUAN TINGGI	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	SEDANG	SEDANG	170	92	100	92

R31	34	L	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	165	90	100	90
R32	40	L	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	SEDANG	SEDANG	160	92	100	90
R33	39	L	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	TINGGI	169	95	110	90
R34	55	L	SMA	BEKERJA	BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	170	90	110	90
R35	39	L	PERGURUAN TINGGI	BEKERJA	BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	SEDANG	180	100	110	100
R36	59	L	SD	BEKERJA	BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	RENDAH	170	90	110	90
R37	60	L	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	TINGGI	TINGGI	160	90	110	85
R38	32	L	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	165	90	110	90
R39	56	L	PERGURUAN TINGGI	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	SEDANG	170	90	110	90
R40	30	L	SMA	BEKERJA	BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	160	90	110	90

R41	54	L	SMA	BEKERJA	BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	TINGGI	162	90	110	90
R42	39	L	SMA	BEKERJA	BAIK	BAIK	TINGGI	TINGGI	165	99	110	95
R43	52	L	PERGURUAN TINGGI	BEKERJA	BAIK	BAIK	RENDAH	SEDANG	160	90	110	90
<hr/>												
R44	44	L	PERGURUAN TINGGI	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	RENDAH	168	92	100	90
R45	31	L	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	SEDANG	164	90	160	90
R46	53	L	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	TINGGI	160	90	140	90
R47	49	L	PERGURUAN TINGGI	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	SEDANG	170	90	160	90
R48	35	L	PERGURUAN TINGGI	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	TINGGI	TINGGI	170	90	160	90
R49	30	L	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	SEDANG	160	90	160	90
R50	30	L	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	SEDANG	160	90	130	90
R51	30	L	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	SEDANG	160	90	140	90
R52	30	L	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	SEDANG	SEDANG	160	90	150	90
R53	58	L	SMA	BEKERJA	BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	170	90	110	80

R54	69	L	SMA	BEKERJA	BAIK	SANGAT BAIK	SEDANG	SEDANG	170	90	140	90
R55	32	P	SD	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	TINGGI	TINGGI	180	95	130	90
R56	52	L	PERGURUAN TINGGI	BEKERJA	BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	SEDANG	170	90	120	90
R57	64	P	SD	BEKERJA	BAIK	BAIK	RENDAH	SEDANG	170	90	150	90
R58	57	L	SD	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	SEDANG	170	90	140	90
R59	57	L	SD	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	170	90	140	90
R60	64	P	SD	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	SEDANG	SEDANG	170	90	150	90
R61	59	L	SMP	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	SEDANG	170	90	140	90
R62	64	P	SMP	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	170	90	140	90
R63	66	L	SMP	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	SEDANG	170	90	150	90
R64	48	L	SD	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	SEDANG	170	90	120	90
R65	48	P	SD	BEKERJA	BAIK	BAIK	RENDAH	RENDAH	170	90	130	90

R66	55	P	SD	TIDAK BEKERJA	BAIK	BAIK	RENDAH	SEDANG	170	90	150	90
R67	52	P	SMP	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	160	90	140	90
R68	46	L	SMP	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	SEDANG	160	90	160	90
R69	54	P	SMP	TIDAK BEKERJA	BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	SEDANG	160	90	120	90
R70	61	P	SMP	TIDAK BEKERJA	BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	160	90	130	90
R71	51	L	SMP	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	SEDANG	160	90	100	90
R72	59	P	SD	TIDAK BEKERJA	BAIK	BAIK	SEDANG	SEDANG	160	90	100	90
R73	56	P	SD	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	TINGGI	170	90	100	90
R74	61	P	SD	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	TINGGI	180	90	100	90
R75	63	L	SMP	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	TINGGI	160	95	110	90
R76	62	L	SMP	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	SEDANG	170	92	110	80

R77	30	L	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	TINGGI	TINGGI	160	90	110	90
R78	58	L	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	SEDANG	160	90	110	90
R79	63	L	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	160	90	110	80
R80	66	L	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	SEDANG	SEDANG	160	90	110	90
R81	48	L	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	TINGGI	TINGGI	170	90	120	90
R82	30	L	SMA	BEKERJA	BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	SEDANG	180	95	140	95
R83	31	L	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	SEDANG	170	92	140	92
R84	68	L	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	SEDANG	170	90	140	90
R85	52	L	SMA	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	SEDANG	170	98	130	95
R86	59	L	SD	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	SEDANG	TINGGI	175	90	130	90

R87	55	P	SD	TIDAK BEKERJA	BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	TINGGI	140	80	150	80
R88	53	P	SMP	TIDAK BEKERJA	BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	TINGGI	150	90	120	90
R89	58	L	SMP	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	180	100	160	100
R90	76	P	SMP	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	130	80	100	80
R91	44	P	SMA	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	SEDANG	SEDANG	130	80	130	80
R92	50	P	TIDAK SEKOLAH	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	RENDAH	170	100	150	100
R93	47	P	SD	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	SEDANG	150	90	130	90
R94	47	P	TIDAK SEKOLAH	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	TINGGI	TINGGI	150	90	150	90
R95	55	P	SMA	TIDAK BEKERJA	BAIK	BAIK	SEDANG	TINGGI	160	90	110	90
R96	49	P	SMP	TIDAK BEKERJA	BAIK	BAIK	SEDANG	SEDANG	140	90	110	90
R97	55	P	SD	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	SEDANG	200	100	170	100

R98	57	L	SMA	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	140	90	130	90
R99	51	P	SMP	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	SEDANG	SEDANG	150	90	100	90
R100	64	L	SMP	BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	SEDANG	SEDANG	160	90	100	90
R101	56	P	SD	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	160	90	120	90
R102	53	P	SD	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	160	90	130	90
R103	41	P	SMP	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	180	100	150	100
R104	60	L	TIDAK SEKOLAH	BEKERJA	TIDAK BAIK	SANGAT BAIK	RENDAH	RENDAH	210	110	160	90
R105	50	P	SMP	TIDAK BEKERJA	BAIK	BAIK	RENDAH	SEDANG	140	90	110	90
R106	35	P	SD	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	RENDAH	TINGGI	170	90	110	90
R107	33	P	SMP	TIDAK BEKERJA	TIDAK BAIK	BAIK	SEDANG	SEDANG	170	90	120	90

Lampiran 13. Poster Edukasi Kepatuhan Minum Obat



Sumber: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (ayosehat.kemkes.go.id); Saurav, B., Suneeta, G., Sharma, N., & Singh, M. M. (2019). Improving the assessment of medication adherence: Challenges and considerations with a focus on low-resource settings. *Tzu Chi Medical Journal*, 31(2):73-80.

Lampiran 14. Lembar Bimbingan

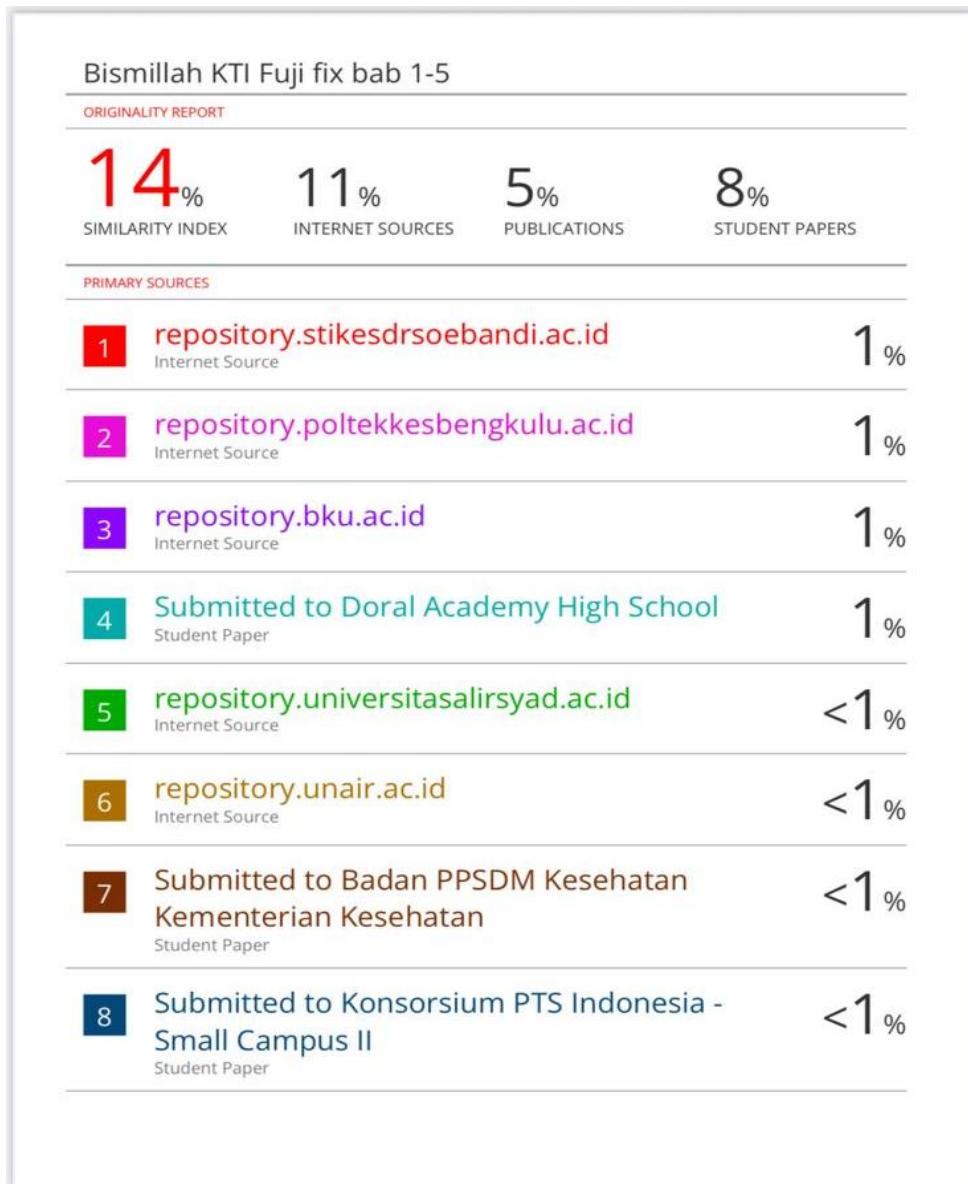
 Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana		No. Dok. U2.64.00/FRM-U3/AKD-SPMI																																																									
KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR																																																											
<table border="1"> <tr> <td>Pembimbing Utama</td> <td colspan="5">: Dr. apt. Entri Sutrisno, MH, Kes</td> </tr> <tr> <td>Nama Mahasiswa</td> <td colspan="5">: Fuji Dwi Lestari</td> </tr> <tr> <td>NPM</td> <td colspan="5">: 241FF02070</td> </tr> <tr> <td>Bidang Ilmu</td> <td colspan="5">: Pelayanan Farmasi</td> </tr> </table>						Pembimbing Utama	: Dr. apt. Entri Sutrisno, MH, Kes					Nama Mahasiswa	: Fuji Dwi Lestari					NPM	: 241FF02070					Bidang Ilmu	: Pelayanan Farmasi																																		
Pembimbing Utama	: Dr. apt. Entri Sutrisno, MH, Kes																																																										
Nama Mahasiswa	: Fuji Dwi Lestari																																																										
NPM	: 241FF02070																																																										
Bidang Ilmu	: Pelayanan Farmasi																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Hari/Tanggal</th> <th>Waktu</th> <th>Tempat</th> <th>Materi</th> <th>Paraf Dosen</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>02/01/2025</td> <td>15.02 wib</td> <td>by wa grup</td> <td>Pengajuan judul KTI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>06/01/2025</td> <td>17.00 wib</td> <td>Zoom</td> <td>Membahas judul dan konsep penelitian</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>20/01/2025</td> <td>19.00 wib</td> <td>by wa grup</td> <td>Upload proposal (bab 1-3) via Google drive untuk di koreksi</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>24/01/2025</td> <td>18.30 wib</td> <td>Zoom</td> <td>Seminar proposal</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>12/01/2025</td> <td>08.00 wib</td> <td>by wa grup</td> <td>Pengajuan kuesioner</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>20/05/2025</td> <td>14.30 wib</td> <td>By wa grup</td> <td>Revisi bab 4-5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>26/05/2025</td> <td>12.30 wib</td> <td>Offline</td> <td>Bahas semua bab, lampiran dan ttd lembar persetujuan</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>29/05/2025</td> <td>08.00 wib</td> <td>Whatsapp</td> <td>Revisi bab 1-5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						No	Hari/Tanggal	Waktu	Tempat	Materi	Paraf Dosen	1	02/01/2025	15.02 wib	by wa grup	Pengajuan judul KTI		2	06/01/2025	17.00 wib	Zoom	Membahas judul dan konsep penelitian		3	20/01/2025	19.00 wib	by wa grup	Upload proposal (bab 1-3) via Google drive untuk di koreksi		4	24/01/2025	18.30 wib	Zoom	Seminar proposal		5	12/01/2025	08.00 wib	by wa grup	Pengajuan kuesioner		6	20/05/2025	14.30 wib	By wa grup	Revisi bab 4-5		7	26/05/2025	12.30 wib	Offline	Bahas semua bab, lampiran dan ttd lembar persetujuan		8	29/05/2025	08.00 wib	Whatsapp	Revisi bab 1-5	
No	Hari/Tanggal	Waktu	Tempat	Materi	Paraf Dosen																																																						
1	02/01/2025	15.02 wib	by wa grup	Pengajuan judul KTI																																																							
2	06/01/2025	17.00 wib	Zoom	Membahas judul dan konsep penelitian																																																							
3	20/01/2025	19.00 wib	by wa grup	Upload proposal (bab 1-3) via Google drive untuk di koreksi																																																							
4	24/01/2025	18.30 wib	Zoom	Seminar proposal																																																							
5	12/01/2025	08.00 wib	by wa grup	Pengajuan kuesioner																																																							
6	20/05/2025	14.30 wib	By wa grup	Revisi bab 4-5																																																							
7	26/05/2025	12.30 wib	Offline	Bahas semua bab, lampiran dan ttd lembar persetujuan																																																							
8	29/05/2025	08.00 wib	Whatsapp	Revisi bab 1-5																																																							

 Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana		No. Dok. 02.64.00/FRM-03/AKD-SPMI																																							
KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR																																									
<table border="1"> <tr> <td>Pembimbing Serta</td> <td colspan="5">: Dr. apt. Widhya Aligita, M.Si</td> </tr> <tr> <td>Nama Mahasiswa</td> <td colspan="5">: Fuji Dwi Lestari</td> </tr> <tr> <td>NPM</td> <td colspan="5">: 241FF02070</td> </tr> <tr> <td>Bidang Ilmu</td> <td colspan="5">: Pelayanan Farmasi</td> </tr> </table>						Pembimbing Serta	: Dr. apt. Widhya Aligita, M.Si					Nama Mahasiswa	: Fuji Dwi Lestari					NPM	: 241FF02070					Bidang Ilmu	: Pelayanan Farmasi																
Pembimbing Serta	: Dr. apt. Widhya Aligita, M.Si																																								
Nama Mahasiswa	: Fuji Dwi Lestari																																								
NPM	: 241FF02070																																								
Bidang Ilmu	: Pelayanan Farmasi																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Hari/Tanggal</th> <th>Waktu</th> <th>Tempat</th> <th>Materi</th> <th>Paraf Dosen</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>18/01/2025</td> <td>08.15 wib</td> <td>Online by wa</td> <td>Membahas judul dan penelitian</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>19/01/2025</td> <td>15.00 wib</td> <td>Online by wa</td> <td>Upload proposal (bab 1-3) via Google drive untuk di koreksi</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>23/01/2025</td> <td>10.00 wib</td> <td>Zoom</td> <td>Seminar proposal</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>22/05/2025</td> <td>15.35 wib</td> <td>Whatsapp</td> <td>Bimbingan bab 4-5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>26/05/2025</td> <td>12.00 wib</td> <td>Offline</td> <td>Revisi semua bab dan ttd lembar persetujuan</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						No	Hari/Tanggal	Waktu	Tempat	Materi	Paraf Dosen	1.	18/01/2025	08.15 wib	Online by wa	Membahas judul dan penelitian		2	19/01/2025	15.00 wib	Online by wa	Upload proposal (bab 1-3) via Google drive untuk di koreksi		3	23/01/2025	10.00 wib	Zoom	Seminar proposal		4	22/05/2025	15.35 wib	Whatsapp	Bimbingan bab 4-5		5	26/05/2025	12.00 wib	Offline	Revisi semua bab dan ttd lembar persetujuan	
No	Hari/Tanggal	Waktu	Tempat	Materi	Paraf Dosen																																				
1.	18/01/2025	08.15 wib	Online by wa	Membahas judul dan penelitian																																					
2	19/01/2025	15.00 wib	Online by wa	Upload proposal (bab 1-3) via Google drive untuk di koreksi																																					
3	23/01/2025	10.00 wib	Zoom	Seminar proposal																																					
4	22/05/2025	15.35 wib	Whatsapp	Bimbingan bab 4-5																																					
5	26/05/2025	12.00 wib	Offline	Revisi semua bab dan ttd lembar persetujuan																																					

Lampiran 15. Surat Keterangan Penelitian di Puskesmas



Lampiran 16. Hasil Turnitin



Lampiran 17. CV (Daftar Riwayat Hidup)

Identitas Diri:

1.	Nama Lengkap	Fuji Dwi Lestari
2.	Jenis Kelamin	Perempuan
3.	e-mail	fuzidwi30@gmail.com
4.	Nomor Telepon/HP	085759114939
5.	Tempat Bekerja	RS Citra Sari Husada Karawang

Riwayat Pendidikan:

Nama Perguruan Tinggi	DIII RPL
	Universitas Bhakti Kencana
Bidang Ilmu	Farmasi
Tahun masuk-lulus	2024-2025
Judul KTI	Pengaruh Edukasi Kepatuhan Minum Obat Terhadap Tekanan Darah Pasien Hipertensi di Puskesmas Cikampek Utara Kabupaten Karawang
Nama Pembimbing	Dr. apt. Entris Sutrisno, MH. Kes. dan Dr. apt. Widhya Aligita, M.Si

Lampiran 18. Dokumentasi Penelitian