

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Surat Pengantar Penelitian Dari Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan

**FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA**  
Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144  
Telp. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047  
email: Fstkt@usahidsolo.ac.id ; website: www.usahidsolo.ac.id

---

Nomor : 443/FSTK/D/Usahid-Ska/XII/2023  
Lampiran :  
Perihal : Permohonan Pengantar Penelitian

**Kepada Yth.**  
**Bapak/Ibu Pimpinan Puskesmas Masaran II**  
**Jl. Gronong, Sidodadi, Kec. Masaran, Kabupaten Sragen, Jawa Tengah 57282**

Dengan hormat,

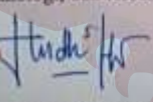
Guna memenuhi persyaratan perkuliahan Program S1 di Universitas Sahid Surakarta, mahasiswa diwajibkan untuk menempuh skripsi / tugas akhir.

Dalam rangka melaksanakan kegiatan tersebut, bersama ini kami menyampaikan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk dapat melaksanakan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut:

|                       |                                                                                                 |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nama                  | <b>Endar Asih Mahmudah</b>                                                                      |
| Nomor Induk Mahasiswa | 2020141007                                                                                      |
| Program Studi         | Farmasi                                                                                         |
| Waktu Penelitian      | 27 Desember 2023 s/d 29 Februari 2024                                                           |
| Judul Penelitian      | <b>GAMBARAN KEPATUHAN TERAPI OBAT ANTIHIPERTENSI PADA LANSIA DI PUSKESMAS MASARAN II SRAGEN</b> |

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 20 Desember 2023  
Mengetahui,  
Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan

  
**Firdhaus Hari Saputro Al Haris, S.T., M.Eng.**  
**NIDN. 0614068201**

Tembusan :  
- Arsip Fakultas

## Lampiran 2. Surat Izin Dinas Kesehatan

**PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN**  
**DINAS KESEHATAN**  
Jalan Raya Sukowati No. 999 Telp. (0271) 891078 Fax. (0271) 893961  
Website <http://www.sragenkab.go.id> dan E-mail : [dkk@sragen.go.id](mailto:dkk@sragen.go.id)  
S R A G E N – 57212  
Sragen, 5 Januari 2024

Nomor : 071/042 /05/2024  
Lampir :  
Perihal : Rekomendasi izin Studi Pendahuluan Penelitian

Kepada Yth.  
Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan  
Universitas Sahid Surakarta  
Di  
Surakarta

Menindaklanjuti surat dari Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta tanggal 20 Desember 2023, nomor 443/FSTK/F/Usahid-Ska/XII/2023 tentang Permohonan Pengantar Penelitian Penelitian. Dengan ini kami menyatakan tidak keberatan dan memberikan izin melakukan Studi Pendahuluan kepada mahasiswa :

Nama : Endar Auli Mahmadah  
NIM : 2020141007  
Prodi : Farmasi  
Judul Tugas akhir : Gambaran Kepatuhan Terapi Obat Antihipertensi pada Lansia di Puskesmas Masaran II Sragen  
Lokasi : Puskesmas Masaran II Sragen

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Tidak menyimpang dari kerangka kerja jenis penelitian/survey/pengambilan data.
2. Mematuhi semua peraturan yang berlaku dan menghemati adat-istiadat setempat.
3. Apabila terjadi penyimpangan / pelanggaran terhadap ketentuan tersebut diatas, maka surat izin akan kembali.
4. Mematuhi / menerapkan protokol kesehatan pencegahan dan pengendalian Covid-19.

Demikian untuk menjadi acuan.

**KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN SRAGEN**  
  
dr. UDAYANTI PROHORINI, M.Kes  
Pembina Tingkat I  
NIP. 19740409 200312 2 002

| PARAF                                                                               |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Kabid SDE                                                                           | Sekretaris                                                                          |
|  |  |

Tembusan dikirim Kepada Yth. :  
1. Kepala DDMPTSP Kabupaten Sragen;  
2. Kepala Puskesmas Masaran II Sragen;  
3. Mahasiswa yang bersangkutan.

### Lampiran 3. Ethical Clearance

12/27/23, 12:02 PM

KEPK-RSDM

**HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE**  
**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

**Dr. Moewardi General Hospital**  
**RSUD Dr. Moewardi**

---

**ETHICAL CLEARANCE**  
**KELAIKAN ETIK**

Nomor : 2.326 / XII / HREC / 2023

The Health Research Ethics Committee Dr. Moewardi  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Moewardi

after reviewing the proposal design, hereby to certify  
setelah menilai rancangan penelitian yang diusulkan, dengan ini menyatakan

That the research proposal is ethical  
Bahwa usulan penelitian dengan judul

**GAMBARAN KEPATUHAN TERAPI OBAT ANTIHIPERTENSI PADA LANSIA DI PUSKESMAS MASARAN II SRAGEN**

Principal Investigator  
Peneliti Utama : Endang Asih Mahmutah  
2020141007

Location of research  
Lokasi Tempat Penelitian : Puskesmas Masaran II

Is ethically approved  
Dinyatakan layak etik

Issued on : 27 Desember 2023

Chairman  
Ketua  
*[Signature]*  
Dr. Wahyu Dwi Alimpha, Sp.F  
18770224 2010011005

**SURAKARTA**

UNIVERSITAS SAHID

**Lampiran 4. Lembar Pernyataan Penyimpanan Rahasia Rekam Medis****SURAT PERNYATAAN PENYIMPANAN RAHASIA REKAM MEDIS**

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Program Studi Farmasi, Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan, Universitas Sahid Surakarta

Nama : Endar Asih Mahmudah

NIM : 2020141007

Dalam rangka pelaksanaan penelitian tugas akhir (skripsi) dengan judul **"GAMBARAN KEPATUHAN TERAPI OBAT ANTIHIPERTENSI PADA LANSIA DI PUSKESMAS MASARAN II SRAGEN"**, Perlu dilakukan pengumpulan dan penelitian berupa data rekam medis pasien di Puskesmas Masaran II yang memenuhi kriteria.

Saya menyatakan bahwa saya berjanji dengan sungguh-sungguh akan menjaga kerahasiaan data pasien sebaik-baiknya sesuai dengan ketentuan yang tertulis dalam PERATURAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR 269/MENKES/PER/III/2008 TENTANG REKAM MEDIS dan akan mempergunakan data yang di peroleh dengan bijak.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Surakarta, Desember 2023

Peneliti



METERAL  
TEMPEL

Endar Asih Mahmudah  
NIM.2020141007

**Lampiran. 5 Data Kuesioner Oleh Responden**

| No | Pertanyaan |   |   |   |   |   |   |   | total | Ket    |
|----|------------|---|---|---|---|---|---|---|-------|--------|
|    | 1          | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |       |        |
| 1  | 1          | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8     | Tinggi |
| 2  | 0          | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4     | Rendah |
| 3  | 1          | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6     | Sedang |
| 4  | 1          | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8     | Tinggi |
| 5  | 0          | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4     | Rendah |
| 6  | 1          | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6     | Sedang |
| 7  | 1          | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 7     | Sedang |
| 8  | 0          | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3     | Rendah |
| 9  | 0          | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3     | Rendah |
| 10 | 1          | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2     | Rendah |
| 11 | 1          | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6     | Sedang |
| 12 | 1          | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2     | Rendah |
| 13 | 1          | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8     | Tinggi |
| 14 | 0          | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5     | Rendah |
| 15 | 1          | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3     | Rendah |
| 16 | 0          | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4     | Rendah |
| 17 | 1          | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4     | Rendah |
| 18 | 0          | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 4     | Rendah |
| 19 | 0          | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2     | Rendah |
| 20 | 1          | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5     | Rendah |
| 21 | 0          | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 4     | Rendah |
| 22 | 0          | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2     | Rendah |
| 23 | 0          | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5     | Rendah |
| 24 | 0          | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2     | Rendah |
| 25 | 0          | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5     | Rendah |
| 26 | 1          | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 5     | Rendah |
| 27 | 1          | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4     | Rendah |
| 28 | 1          | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7     | Sedang |
| 29 | 0          | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 5     | Rendah |
| 30 | 0          | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1     | Rendah |
| 31 | 1          | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8     | Tinggi |
| 32 | 0          | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4     | Rendah |
| 33 | 1          | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4     | Rendah |
| 34 | 1          | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3     | Rendah |
| 35 | 1          | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3     | Rendah |
| 36 | 1          | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3     | Rendah |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|
| 37 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | Rendah |
| 38 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 5 | Rendah |
| 39 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | Rendah |
| 40 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 7 | Sedang |
| 41 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | Rendah |
| 42 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | Tinggi |
| 43 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 | Rendah |
| 44 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 6 | Sedang |
| 45 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | Rendah |
| 46 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4 | Rendah |
| 47 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 | Rendah |
| 48 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 5 | Rendah |
| 49 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | Sedang |
| 50 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 | Sedang |
| 51 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 | Rendah |
| 52 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 5 | Rendah |
| 53 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 | Rendah |
| 54 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4 | Rendah |
| 55 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 5 | Rendah |
| 56 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 | Rendah |
| 57 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | Rendah |
| 58 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | Rendah |
| 59 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 | Sedang |
| 60 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | Tinggi |
| 61 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 | Sedang |
| 62 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | Rendah |
| 63 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 6 | Sedang |
| 64 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | Tinggi |
| 65 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 5 | Rendah |
| 66 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 | Sedang |
| 67 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 | Rendah |
| 68 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 4 | Rendah |
| 69 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 | Rendah |
| 70 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 | Rendah |

**Lampiran 6. Data Tekanan Darah 3 Bulan Terakhir**

| No.Res | Jenis Kelamin | Tekanan Darah |
|--------|---------------|---------------|
| 1      | P             | 140/80        |
| 2      | L             | 80/60         |
| 3      | P             | 110/70        |
| 4      | P             | 175/90        |
| 5      | L             | 140/80        |
| 6      | P             | 110/60        |
| 7      | L             | 120/80        |
| 8      | L             | 135/75        |
| 9      | P             | 90/60         |
| 10     | L             | 150/85        |
| 11     | P             | 140/87        |
| 12     | P             | 190/100       |
| 13     | P             | 140/80        |
| 14     | P             | 130/80        |
| 15     | P             | 130/80        |
| 16     | L             | 130/90        |
| 17     | P             | 120/80        |
| 18     | L             | 150/90        |
| 19     | L             | 126/83        |
| 20     | L             | 140/80        |
| 21     | P             | 180/90        |
| 22     | L             | 150/90        |
| 23     | P             | 140/80        |
| 24     | P             | 130/80        |
| 25     | L             | 140/80        |
| 26     | P             | 112/80        |
| 27     | L             | 130/60        |
| 28     | P             | 90/80         |
| 29     | L             | 170/90        |
| 30     | P             | 160/80        |
| 31     | P             | 155/90        |
| 32     | P             | 120/80        |
| 33     | P             | 110/60        |
| 34     | P             | 140/80        |
| 35     | P             | 178/84        |
| 36     | P             | 115/60        |
| 37     | P             | 145/95        |
| 38     | P             | 73/80         |

| No.Res | Jenis Kelamin | Tekanan Darah |
|--------|---------------|---------------|
| 39     | P             | 123/75        |
| 40     | L             | 170/85        |
| 41     | P             | 105/60        |
| 42     | P             | 132/75        |
| 43     | P             | 160/90        |
| 44     | P             | 110/60        |
| 45     | L             | 125/80        |
| 46     | L             | 70/80         |
| 47     | L             | 116/70        |
| 48     | L             | 150/90        |
| 49     | P             | 129/79        |
| 50     | L             | 110/80        |
| 51     | L             | 160/100       |
| 52     | P             | 125/80        |
| 53     | P             | 118/64        |
| 54     | P             | 158/72        |
| 55     | L             | 135/70        |
| 56     | P             | 165/80        |
| 57     | L             | 130/70        |
| 58     | L             | 140/85        |
| 59     | L             | 130/80        |
| 60     | P             | 130/80        |
| 61     | P             | 150/84        |
| 62     | L             | 130/80        |
| 63     | L             | 150/80        |
| 64     | P             | 160/95        |
| 65     | P             | 141/89        |
| 66     | P             | 153/76        |
| 67     | P             | 187/127       |
| 68     | P             | 190/106       |
| 69     | L             | 180/100       |
| 70     | P             | 150/88        |

## Lampiran 7. Surat Persetujuan Menjadi Responden Penelitian

### **SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN (INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Usia :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul  
**“GAMBARAN KEPATUHAN TERAPI OBAT ANTIHIPERTENSI PADA  
 LANSIA DI PUSKESMAS MASARAN II SRAGEN”** yang dilakukan oleh :

Nama : Endar Asih Mahmudah

NIM : 2020141007

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Sragen,.....

**Responden**

( )

**Lampiran 8. Surat Permohonan Menjadi Responden****PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada :

Yth. Bapak/ Ibu/ Sdr/ i Calon Responden Di tempat

Dengan hormat.

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Universitas Sahid Surakarta :

Nama : Endar Asih Mahmudah

NIM : 2020141007

Saya mahasiswa S1 Farmasi Universitas Sahid Surakarta yang sedang melakukan penelitian dengan judul "**GAMBARAN KEPATUHAN TERAPI OBAT ANTIHIPERTENSI PADA LANSIA DI PUSKESMAS MASARAN II SRAGEN**". Dengan ini memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Diharapkan Bapak/Ibu menjawab dengan jujur tanpa menutupi hal yang sebenarnya. Apabila ibu menyetujui, maka saya memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan yang saya ajukan. Demikian atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu sebagai responden saya mengucapkan banyak terima kasih.

**Hormat Saya**

**(Endar Asih Mahmudah)**

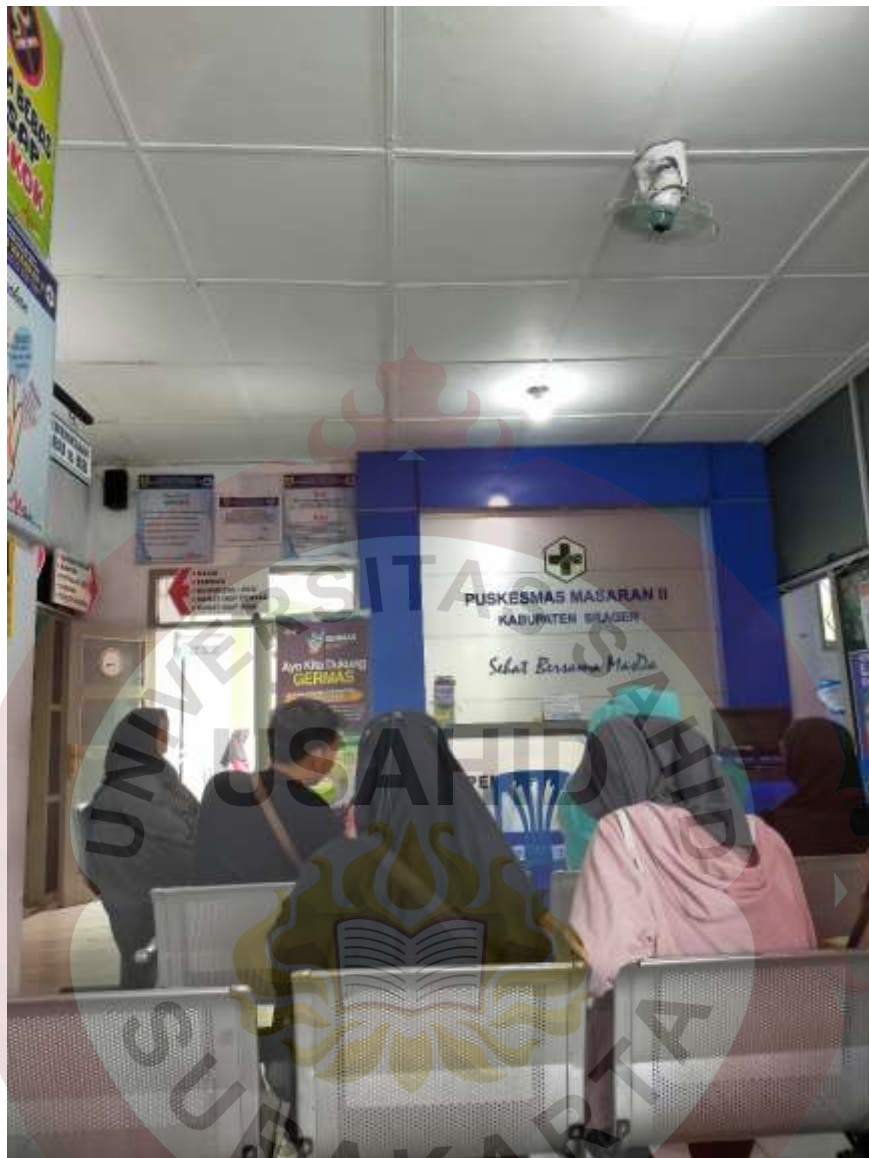
### Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian











## Lampiran 10. Kuesioner

### LEMBAR KUESIONER MMAS-8

#### Data Demografi

Nama :  
 Umur :  
 Jenis kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan  
 Pendidikan terakhir : ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐  
☐ Diploma/Sarjana  
 Lama Pengobatan : ☐ <1 Tahun ☐ 1-3 Tahun ☐ >3 Tahun  
 Penyakit Penyerta :  
 Tekanan darah 3 bulan terakhir :  
 Beri tanda ceklis (✓) pada salah satu kolom jawaban yang paling sesuai

| No | Pertanyaan                                                                                                                        | Ya                                                                                      | Tidak |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1. | Apakah anda kadang-kadang lupa minum obat?                                                                                        |                                                                                         |       |
| 2. | Coba di ingat-ingat lagi, apakah selama 2 minggu terakhir pernahkah anda dengan sengaja tidak minum obat?                         |                                                                                         |       |
| 3. | Pernahkah anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter karena merasa kondisi anda bertambah jika minum obat? |                                                                                         |       |
| 4. | Jika anda bepergian, apakah anda kadang-kadang lupa membawa obat?                                                                 |                                                                                         |       |
| 5. | Apakah anda kemarin minum obat                                                                                                    |                                                                                         |       |
| 6. | Jika anda merasa kondisi lebih baik, apakah anda juga kadang-kadang berhenti minum obat?                                          |                                                                                         |       |
| 7. | Apakah meminum obat setiap hari membuat anda terganggu dalam mematuhi pengobatan?                                                 |                                                                                         |       |
| 8. | Seberapa sering anda mengalami kesulitan dalam mengingat penggunaan obat                                                          | a. Tidak pernah/jaran<br>b. Beberapa kali<br>c. Kadang-kadang<br>d. Sering<br>e. Selalu |       |

**Lampiran 11. Perhitungan Hasil Analisa Data**

1. Kepatuhan Tinggi =  $\frac{7}{70} \times 100 = 10\%$
2. Kepatuhan Sedang =  $\frac{11}{70} \times 100 = 15,8\%$
3. Kepatuhan Rendah =  $\frac{52}{70} \times 100 = 74,2\%$

