

LAMPIRAN

Lampiran 1 Matriks Jadwal Kegiatan

JADWAL KEGIATAN

Kegiatan																				
	Januari				Februari				Maret				April				Mei			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Pengajuan judul dan pengesahan judul penelitian																				
Penyusunan proposal (BAB I, II, III)																				
Seminar proposal penelitian																				
Revisi proposal, perijinan																				
Pengambilan data																				
Pengelolaan data dan penyusunan laporan																				
Bimbingan BAB IV dan V																				
Ujian sidang KTI																				
Revisi KTI																				
Pengumpulan hasil KTI																				

Lampiran 2 Surat Pengantar

SURAT PENGANTAR

Kepada Yth.

Tn/Ny.

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kholifah Sulistya Jati

NIM : P17250234076

Alamat : Desa Ngadirojo, Kec. Ngadirojo, Kabupaten Pacitan

Telp : 087824400550

Saya adalah mahasiswa Prodi D3 Keperawatan (Kampus Kab. Ponorogo) jurusan keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang sedang melakukan penelitian deskriptif dengan judul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Pulung”

Tujuan Penelitian ini mengetahui Tingkat pengetahuan tentang kepatuhan minum obat di wilayah kerja Puskesmas Pulung . Kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan ada dijaga. Jika terjadi hal – hal yang memberatkan maka anda diperbolehkan mengundurkan diri dari kegiatan ini dengan menghubungi penulis pada nomor yang tercantum diatas

Apabila anda menyetujui maka saya mohon kesediannya menandatangani lembar persetujuan. Atas Ketersediaan dan kerjasamanya dalam penelitian ini, saya ucapkan terima kasih

Ponorogo,.....2026

Hormat Saya

Kholifah Sulistya Jati

NIM. P17250234076

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Inform Consent

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMEND CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia dan bekerja sama dalam Karya Tulis Ilmiah berjudul **“Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Pulung”**

Setelah membaca dan memahami surat pengantar persetujuan maka saya menyatakan bersedia untuk bekerja sama dalam kegiatan ini. Saya menyadari bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan karya tulis dan pengembangan ilmu keperawatan. Saya juga memahami bahwa kegiatan ini akan memberikan manfaat pada peningkatan mutu pelayanan kesehatan.

Ponorogo,.....2026

Responden

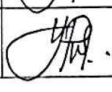
(.....)

Lampiran 4 Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Kholifah Sulistya Jati
 NIM : P17250234076
 Dosen Pembimbing : Yustina Purwaningsih, SST., M.K.M
 Judul KTI : Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Kepatuhan Minum Obat di Wilayah Kerja Puskesmas Pulung

No	Tanggal	BAB	Rekomendasi Pembimbing	Tanda Tangan
1.	Jum'at 2-1-2026	I	- Konsultasi Judul - ACC Judul	
2.	Senin 5-1-2026	I	Latar Belakang Masalah - Tambah justifikasi regional - Lengkapi kronologi	
3.	Selasa 6-1-2026	I	Latar Belakang Masalah - Lengkapi kronologi - Lengkapi rumusan dan tujuan masalah - Lanjut BAB II	
4.	Rabu 7-1-2026	II	BAB II - Lengkapi penatalaksanaan - Tambah subbab pengetahuan - Kuisioner pengetahuan - Lengkapi penatalaksanaan	
5.	Kamis 8-1-2026	II	BAB II - Kerapian - Lengkapi definisi operasional - Lanjut BAB III	
6.	Jum'at 9-1-2026	II	- Lengkapi kerangka kerja - Lengkapi pengkodean - Tambah matriks jadwal - Tambah lampiran kuisioner	
7.	Senin 12-1-2026	III	- Kerapian - ACC Sempurna	
8.	Jum'at 6-2-2026	I,II,III	- Revisi table tipe pertanyaan (Favorable dan Unfavorable)	
9.	Rabu 11-2-2026	I,II,III	Revisi dan ACC Proposal Karya Tulis Ilmiah oleh dosen penguji	
10.	Rabu 11-2-2026	I, II, III	Revisi dan ACC Proposal Karya Tulis Ilmiah oleh dosen Pembimbing	
11.	Kamis 9-4-2026	IV	Buat tabulasi karakteristik, tingkat pengetahuan dan tabulasi silang	

12.	Selasa 14-4-2026	IV	- Revisi deskripsi tabulasi - Lanjut pembahasan karakteristik	
13.	Rabu 15-4-2026	IV	- Pembahasan karakteristik - Lengkapi opini Pembahasan	
14.	Kamis 16-4-2026	IV	- Revisi pembahasan Karakteristik pasien - Lanjut pembahasan Tingkat pengetahuan	
15.	Jum'at 17-4-2026	IV,V	- ACC bab 4 - Lanjut bab 5 dan abstrak	
16.	Senin 20-4-2026	IV,V	- Tambahkan lampiran - ACC seminar hasil Abstrak. Penutup dipelemb. - Teori y. terdapat di t. opini di perjelar. Acc review BAB 4-5	  

Lampiran 5 Kuisisioner Tingkat Pengetahuan Tentang Kepatuhan Minum Obat

Kuisisioner Tingkat Pengetahuan Tentang Kepatuhan Minum Obat

KUISISIONER TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG KEPATUHAN MINUM
OBAT

Nama (Inisial) :

Jenis Kelamin :

Umur :

Tingkat Pendidikan :

Lama Menderita :

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Obat darah tinggi harus diminum secara rutin setiap hari meskipun tubuh terasa sehat		
2.	Penderita hipertensi boleh menghentikan minum obat jika tekanan darah sudah kembali normal.		
3.	Jika lupa minum obat, dosis berikutnya harus digandakan (diminum dua sekaligus).		
4.	Minum obat hipertensi bertujuan untuk mencegah komplikasi seperti stroke dan jantung.		
5.	Obat darah tinggi sebaiknya diminum pada jam yang sama setiap harinya agar efektif.		
6.	Selain minum obat, penderita juga harus tetap menjaga diet rendah garam dan olahraga.		
7.	Jika timbul efek samping (pusing/mual), pasien harus segera konsultasi ke tenaga kesehatan, bukan berhenti sendiri.		
8.	Pemeriksaan tekanan darah secara berkala penting dilakukan untuk memantau keberhasilan obat.		

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S. PONOROGO
REGIONAL GENERAL HOSPITALS Dr. HARJONO S. PONOROGO

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

“ ETHICAL APPROVAL “

NOMOR : 0054213502121112026032500025 / IV / KEPK / 2026

Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :
Health Research Ethics Committee RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled :

“Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Pulung “

Peneliti Utama : Kholifah Sulistya Jati
Principal Investigator

Nama Program Studi : D3 Keperawatan (Kampus Ponorogo) Poltekkes Kemenkes Malang
Name of Major

Nama Penguji : 1. dr Andri Nurdyana Sari, Sp.KJ
Name of examine 2. dr. Riza Mazidu Sholihin, Sp.U
3. Muhammadu Nawa Adi, S.Kom
4. Wahyu Ria Wijayanti, S.Gz
5. Evy Njoman EW, S.Tr.Keb
6. Agus Suryono, S.Kep.Ns.,MM.Kes

Dan telah menyetujui protocol di atas
And approved the above-mentioned protocol.

Ponorogo, 01 April 2026

KETUA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S.
KABUPATEN PONOROGO

dr. ANDRI NURDIYANA SARI, Sp.KJ
NIP. 19791205 200604 2 029

Lampiran 7 Surat Pengantar Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN

Jl. Basuki Rahmad Gedung Terpadu Graha Bhakti Praja Lt. 1 dan 2 Ponorogo, Jawa Timur Kode Pos 63418

Telepon 0352-481438 Faximile 0352-484550

Laman dinkes.ponorogo.go.id, Pos-el dinkes@ponorogo.go.id

13 April 2026

Nomor : 400.7/KRP/89/405.09/2026
Sifat : Biasa/Terbuka
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Puskesmas Pulung
Kabupaten Ponorogo

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Malang Nomor: "PP.06.02/F.XIII.15.6/233/2026" tanggal 1 April 2026 perihal Permohonan Studi Pendahuluan Kegiatan Penelitian, maka bersama ini diberikan Puskesmas Pulung Kabupaten Ponorogo sebagai tempat pengambilan izin penelitian kepada mahasiswa berikut

nama	: Kholifah Sulistya Jati
NIM	: P17250234076
judul	: "Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Pulung"
pelaksana	: 2 (Dua) Bulan (Menyesuaikan Jadwal Puskesmas)

Demikianlah rekomendasi ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya, atas kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.



Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Dinas Kesehatan

Dr. Dyah Ayu Puspitaningarti, SKM,M.Kes
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 197602062002122012

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).