

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Judul Skripsi



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)
PROGRAM STUDI FARMASI
Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur
Kode Pos . 20239
Telepon (061) 6610072 – 6631380 – 6630196 Fax. (061) 6618457
<http://uimedan.ac.id>

LEMBAR PERMOHONAN DAN PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI

Kepada
Yang terhormat,
Ketua Program Studi Sarjana Farmasi
Universitas Imelda Medan
Di tempat.

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Yasmin Hafizah Panjaitan

NIM : 2148201024

No. Handphone : 081232609661

Peminatan Penelitian : Farmasi Klinis dan Komunitas

Dosen Pembimbing : Apt. Mutiara Siahaan., S.Farm., M.Farm

Mengajukan judul penelitian skripsi saya yang berjudul :

Evaluasi Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Hipertensi Rawat Jalan Di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan

Demikian lembar permohonan dan pengajuan judul skripsi saya ini untuk ditindak lanjuti dan disetujui kembali oleh Ketua Program Studi Sarjana Farmasi. Atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih banyak.

Medan, 5 Juli 2025

Mengetahui,
Dosen Pembimbing



(Apt. Mutiara Siahaan., S.Farm., M.Farm)
NIDN.0116094905

Mengajukan,
Mahasiswa



(Yasmin Hafizah Panjaitan)
NIM : 2148201024

Mengetujui,
Ketua Program Studi S1 Farmasi



(Dina Nurya Syah., S.Farm., M.Si., Apt)
NIDN.0119119004



CamScanner

Lampiran 2. Surat Persetujuan Judul Skripsi

	UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM) PROGRAM STUDI FARMASI Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur Kode Pos . 20239 Telepon (061) 6610072 – 6631380 – 6630196 Fax. (061) 6618457 http://uimedan.ac.id
SURAT PERSETUJUAN JUDUL SKRIPSI	
Medan, 08 Juli 2025	
Hal : Persetujuan Judul Skripsi	
Dengan hormat,	
Sehubungan dengan surat yang saudara berikan pada tanggal 05 Juli 2025 Perihal tentang permohonan dan pengajuan judul skripsi yang saudara berikan kepada Program Studi Sarjana Farmasi untuk ditindaklanjuti, dengan ini kami sampaikan bahwa nama mahasiswa yang disebutkan di bawah ini telah DISETUJUI judul skripsinya. Adapun nama mahasiswa/i yang disebutkan adalah sebagai berikut :	
Nama Mahasiswa	: Yasmin Hafizah Panjaitan
NIM	: 2148201044
Peminatan Penelitian	: Farmasi Klinis dan Komunitas
Dosen Pembimbing	: Apt. Mutiara Siahaan, S.Farm., M.Farm
Judul Skripsi	:
Evaluasi Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Hipertensi Rawat Jalan Di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan	
Demikian surat persetujuan ini kami sampaikan untuk digunakan hanya selama kegiatan tugas akhir saudara selesai. Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.	
 (Dina Mayasari, S.Farm., M.Si., Apt) NIDN : 0119119004	

CamScanner

Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Penelitian



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur

Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457

E-mail: univ.imeldamedan@gmail.com

Nomor : 754.03/B/UIM/VII/2025
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth. :

Bapak Direktur Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia

Jl. Bilal No. 24 Pulo Brayan Darat I

Medan

Dengan Hormat,

Bersama ini kami memohon kepada Bapak Direktur untuk berkenan memberikan izin bagi mahasiswa/i atas :

Nama : Yasmin Hafizah Panjaitan
NIM : 2148201044
Program Studi : S1 Farmasi
Judul Penelitian : Evaluasi Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Hipertensi Rawat Jalan Di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan

Untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia dengan tujuan Penelitian Tugas Akhir Skripsi

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Medan, 09 Juli 2025

Direktor,

dr. Imelda Diana Ritonga, S.Kp., M.Pd., MN

Tembusan :

1. Kepala Unit Rekam Medik
2. Kepala Instalasi Farmasi
3. Arsip

CamScanner

Lampiran 4. Surat Balasan Izin Penelitian dari Rumah Sakit



**PT. IMELDA PEKERJA INDONESIA
RSU. IMELDA PEKERJA INDONESIA**

Jl. Bilal No. 24, Telp. (061) 6610072- 6631380-6630196 Fax. (061) 6618457

Pulo Brayan Darat I Kec. Medan Timur Pos 20239

Email : ritonga.imelda@gmail.com

Website : <http://rsuimelda.co.id>

Medan, 30 Juli 2025

No : 902/RSU.IPI/VII/2025
Lamp : -
Hal : Ijin Melakukan Penelitian

Kepada Yth;
Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)

Di -

Tempat

Dengan hormat,

Sesuai dengan surat saudara nomor : 754.03/B/UIM/VII/2025, tanggal 09 Juli 2025, perihal Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa nama yang tersebut di bawah ini Disetujui untuk melakukan Izin Penelitian di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan. Adapun nama mahasiswa/i tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Yasmin Hafizah Panjaitan
NIM : 2148201044
Program Studi : SI Farmasi
Judul : Evaluasi Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Hipertensi Rawat Jalan di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan.

Demikian hal ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



dr. Hedy Tani MARS, MOG, SpOG

Cc. File

CamScanner

Lampiran 5. Kartu Konsultasi Bimbingan

No	Tanggal	Keterangan	Tanda Tangan
1	8/Des 2015	Pengajuan judul	
2	17 Juni 2015	Acc judul	
3	21 Juni 2015	Bimbingan BAB I	
4	27 Juni 2015	Bimbingan BAB II dan III	
5	4 Juli 2015	Bimbingan BAB II dan III	
6	5 Juli 2015	Bimbingan PPT	
7	11 Juli 2015	Bimbingan PPT	
8	25 Juli 2015	Revisi BAB I	
9	26 Juli 2015	Bimbingan revisi BAB I	
10	1 Agustus 2015	ACC BAB I	
11	2 Agustus 2015	Revisi BAB II	
12	8 Agustus 2015	ACC BAB II	
13	15 Agustus 2015	Revisi BAB II + Bimbingan final	
14	15 Agustus 2015	Pengumpulan data ke DS.	
15	16 Agustus 2015	ACC BAB III	

16	22 Agustus 2015	Bimbingan BAB IV	
17	29 Agustus 2015	Bimbingan BAB IV dan BAB V	
18	5 September 2015	ACC BAB IV dan V	
19	6 Sept 2015	Konsultasi abstrak	
20	12 Sept 2015	ACC abstrak	
21	13 Sept 2015	Penulisan daftar isi, penulisan dan lampiran.	
22			
23	20 sept 2015	ACC Siderang	
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian di Rumah Sakit Imelda Pekerja Indonesia Medan











Lampiran 7. *Informed Consent Responden*

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	:
Umur	:
Jenis Kelamin	: ☐ Pria ☐ Wanita
Pendidikan Terakhir	: ☐ TIDAK SEKOLAH ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ DIPLOMA/SARJANA
Status Pekerjaan	: ☐ SWASTA ☐ PNS ☐ LAINNYA:
Lama Menderita Hipertensi	: ☐ Kurang dari 2 th ☐ Lebih dari 2 th

Dengan ini menyatakan bersedia mengisi kuesioner secara suka rela tanpa ada paksaan dari siapa pun dan menjawab dengan sejujur-jujurnya. Data informasi yang saya berikan akan dijaga kerahasiaannya oleh peneliti berdasarkan kesepakatan bersama.

Demikian surat pernyataan ini saya buat, mohon digunakan sebagaimana mestinya.

Medan, 2025
Yang membuat pernyataan,

Peneliti

.....

.....

Lampiran 8. Kuesioner *Morisky Medication Adherence Scale 8 (MMAS-8)*

No	Pertanyaan	Jawaban
1	Apakah bapak / ibu / saudara pernah lupa minum obat hipertensi?	Tidak ☐ Iya ☐
2	Dalam dua minggu terakhir, pernahkah bapak / ibu / saudara pada suatu hari tidak meminum obat hipertensi?	Tidak ☐ Iya ☐
3	Apakah bapak / ibu / saudara pernah mengurangi atau menghentikan penggunaan obat tanpa memberi tahu ke dokter karena merasa kondisi lebih buruk / tidak nyaman saat menggunakan obat hipertensi?	Tidak ☐ Iya ☐
4	Apakah bapak / ibu / saudara kemarin meminum semua obat hipertensi?	Tidak ☐ Iya ☐
5	Sebagian orang merasa tidak nyaman jika harus meminum obat hipertensi setiap hari, apakah bapak / ibu / saudara pernah merasa terganggu karena keadaan seperti itu?	Tidak ☐ Iya ☐
6	Apakah sering bapak / ibu / saudara lupa minum obat hipertensi?	Tidak ☐ Iya ☐
7	Saat merasa keadaan membaik, apakah bapak / ibu / saudara terkadang memilih untuk berhenti meminum obat hipertensi?	Tidak ☐ Iya ☐
8	Saat melakukan perjalanan atau meninggalkan rumah, apakah bapak / ibu / saudara terkadang lupa untuk membawa obat hipertensi?	Tidak ☐ Iya ☐

Lampiran 9. Data Pasien Hipertensi Periode Agustus 2025

N o	Inisi al	No. RM	J K	Um ur	Pendidi kan	Pekerj aan	Penghasila n/bln	Lama mende rita HT	Obat yang dimin um
1	M.P.	3201 19	P	51	SMA	Ibu rumah tangga	Rp2.000.00 0	5 th	Amlod ipin 10 mg, Captop ril 25 mg
2	R.	3220 57	L	49	SMA	Buruh	Rp2.500.00 0	7 th	Valsart an 80 mg, Furose mid 40 mg
3	L.L.	3237 91	L	50	PT	Wirasw asta	Rp4.000.00 0	4 th	Amlod ipin 10 mg
4	S.	3190 43	L	66	SMP	Pensiun an	Rp1.800.00 0	10 th	Bisopr olol 5 mg, Amlod ipin 10 mg
5	R.M.	3235 96	P	32	SMA	Karyaw an	Rp3.000.00 0	3 th	Amlod ipin 10 mg
6	D.S. S.	3241 01	P	53	SMA	Ibu rumah tangga	Rp2.000.00 0	6 th	Amlod ipin 10 mg, HCT 25 mg
7	H.P.	3224 11	L	34	PT	Karyaw an swasta	Rp4.500.00 0	2 th	Amlod ipin 5 mg
8	J.S. M.	3177 82	L	66	SMP	Pensiun an	Rp2.000.00 0	8 th	Bisopr olol 5 mg, Amlod ipin 10 mg
9	T.	2191 36	P	63	SMP	Ibu rumah tangga	Rp1.500.00 0	9 th	Amlod ipin 10 mg, Captop

									ril 25 mg
10	E.S. Z.	206120	P	35	SMA	Karyawan	Rp3.500.000	2 th	Amlodipin 10 mg
11	J.	311994	L	62	SMP	Buruh	Rp2.200.000	12 th	Amlodipin 10 mg, Captopril 25 mg
12	L.L.	323791	L	50	PT	Wiraswasta	Rp4.000.000	4 th	Amlodipin 10 mg
13	T.L. T.	184035	P	57	SMA	Ibu rumah tangga	Rp2.000.000	7 th	Amlodipin 10 mg, Bisoprolol 5 mg
14	P.P.	324341	L	50	SMA	Petani	Rp2.500.000	6 th	Amlodipin 10 mg
15	N.L.	305463	P	61	SMP	Ibu rumah tangga	Rp1.800.000	8 th	Amlodipin 5 mg, Captopril 25 mg
16	H.P.	322411	L	34	PT	Karyawan swasta	Rp4.500.000	2 th	Amlodipin 5 mg
17	M.T. T.	324050	L	50	SMA	Petani	Rp2.500.000	10 th	Valsartan 80 mg, Furosemid 40 mg
18	E.S. Z.	206120	P	35	SMA	Karyawan	Rp3.500.000	2 th	Amlodipin 10 mg
19	J.S. M.	317782	L	66	SMP	Pensiunan	Rp2.000.000	8 th	Bisoprolol 5 mg, Amlodipin 10 mg
20	S.	3105	P	55	SMA	Ibu	Rp2.500.000	5 th	Amlod

0		16				rumah tangga	0		ipin 10 mg
21	D.F. B.	315495	P	50	PT	Guru	Rp4.000.000	4 th	Amlodipin 10 mg
22	I.A. N.	324559	P	40	SMA	Karyawan	Rp3.000.000	3 th	Captopril 25 mg
23	L.I.	229172	P	59	SMA	Ibu rumah tangga	Rp2.000.000	7 th	Amlodipin 10 mg
24	P.P.	324341	L	50	SMA	Petani	Rp2.500.000	6 th	Amlodipin 10 mg
25	E.	323999	L	56	SMA	Karyawan	Rp3.000.000	8 th	Bisoprolol 5 mg, Amlodipin 10 mg
26	E.T.	322271	L	67	SMP	Pensiunan	Rp1.500.000	12 th	Captopril 25 mg, Amlodipin 10 mg
27	N.M.	324161	P	39	SMA	Ibu rumah tangga	Rp2.500.000	3 th	Amlodipin 10 mg
28	P.P.	324341	L	50	SMA	Petani	Rp2.500.000	6 th	Amlodipin 10 mg
29	Y.M. H.	235070	P	54	SMA	Ibu rumah tangga	Rp2.200.000	6 th	Amlodipin 10 mg, Bisoprolol 5 mg
30	N.H.	277436	P	51	SMP	Ibu rumah tangga	Rp1.800.000	5 th	Captopril 25 mg
31	M.A.	292348	L	64	SMA	Pensiunan	Rp2.000.000	9 th	Amlodipin 10 mg, Bisoprolol 5 mg
3	L.S.	2705	P	66	SMP	Ibu	Rp1.500.000	10 th	Captopril

2	L.	88				rumah tangga	0		ril 25 mg
33	T.L. T.	184035	P	57	SMA	Ibu rumah tangga	Rp2.000.000	7 th	Amlodipin 10 mg, Bisoprolol 5 mg
34	F.D.	202949	P	65	SMA	Ibu rumah tangga	Rp2.000.000	11 th	Valsartan 80 mg
35	E.H.	324376	L	49	SMA	Buruh	Rp2.500.000	6 th	Amlodipin 10 mg
36	M.Y.	324511	L	60	SMA	Karyawan	Rp3.500.000	7 th	Bisoprolol 5 mg, Amlodipin 10 mg
37	E.	323999	L	56	SMA	Karyawan	Rp3.000.000	8 th	Bisoprolol 5 mg, Amlodipin 10 mg
38	N.H.	254899	P	55	SMA	Ibu rumah tangga	Rp2.000.000	9 th	Captopril 25 mg
39	E.T.	322271	L	67	SMP	Pensiunan	Rp1.500.000	12 th	Captopril 25 mg, Amlodipin 10 mg
40	M.S.	324465	L	71	SMP	Pensiunan	Rp1.800.000	15 th	Bisoprolol 5 mg, Amlodipin 10 mg
41	K.	325043	P	62	SMA	Ibu rumah tangga	Rp2.200.000	10 th	Amlodipin 10 mg

Lampiran 10. Data Hasil Kuesioner Mmas-8 Pasien Hipertensi

No	Inisial	No. RM	Skor MMAS-8	Kategori Kepatuhan
1	M.P.	320119	3	Rendah
2	R.	322057	7	Tinggi
3	L.L.	323791	6	Tinggi
4	S.	319043	4	Rendah
5	R.M.	323596	3	Rendah
6	D.S.S.	324101	7	Tinggi
7	H.P.	322411	6	Tinggi
8	J.S.M.	317782	5	Rendah
9	T.	219136	7	Tinggi
10	E.S.Z.	206120	4	Rendah
11	J.	311994	6	Tinggi
12	L.L.	323791	5	Rendah
13	T.L.T.	184035	7	Tinggi
14	P.P.	324341	4	Rendah
15	N.L.	305463	7	Tinggi
16	H.P.	322411	3	Rendah
17	M.T.T.	324050	8	Tinggi
18	E.S.Z.	206120	6	Tinggi
19	J.S.M.	317782	4	Rendah
20	S.	310516	7	Tinggi
21	D.F.B.	315495	3	Rendah
22	I.A.N.	324559	6	Tinggi
23	L.I.	229172	8	Tinggi
24	P.P.	324341	5	Rendah
25	E.	323999	6	Tinggi
26	E.T.	322271	4	Rendah
27	N.M.	324161	7	Tinggi
28	P.P.	324341	3	Rendah
29	Y.M.H.	235070	6	Tinggi
30	N.H.	277436	4	Rendah
31	M.A.	292348	6	Tinggi
32	L.S.L.	270588	3	Rendah
33	T.L.T.	184035	8	Tinggi
34	F.D.	202949	6	Tinggi
35	E.H.	324376	5	Rendah
36	M.Y.	324511	7	Tinggi
37	E.	323999	3	Rendah
38	N.H.	254899	6	Tinggi
39	E.T.	322271	4	Rendah
40	M.S.	324465	8	Tinggi
41	K.	325043	6	Tinggi

Lampiran 11. Hasil Uji Chi Square Hubungan Karakteristik Responden dengan Tingkat Kepatuhan

Karakteristik	Kategori	Kepatuhan Tinggi	Kepatuhan Rendah	Total	Chi-Square	df	p-value	Keterangan
Jenis Kelamin	Laki-laki	10	8	18	0.212	1	0.645	Tidak Signifikan
	Perempuan	13	10	23				
Umur (tahun)	< 50	6	8	14	6.327	2	0.042	Signifikan
	50–59	9	5	14				
	≥ 60	8	5	13				
Pendidikan	SD/SMP	4	6	10	7.851	2	0.020	Signifikan
	SMA	9	7	16				
	Perguruan Tinggi	10	5	15				
Pekerjaan	IRT	7	6	13	1.546	2	0.672	Tidak Signifikan
	Pegawai (PNS/Swasta)	8	6	14				
	Wiraswasta/Petani/Lainnya	8	6	14				
Penghasilan (Rp)	< 2.000.000	8	7	15	2.139	2	0.361	Tidak Signifikan
	2–4.000.000	9	6	15				
	> 4.000.000	6	5	11				
Lama Menderita Hipertensi	< 5 tahun	9	7	16	0.998	2	0.607	Tidak Signifikan
	5–10 tahun	7	5	12				
	> 10 tahun	7	6	13				
Jumlah Obat	1 obat	11	4	15	5.664	2	0.034	Signifikan
	2 obat	8	7	15				
	≥ 3 obat	4	7	11				

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yasmin Hafizah Panjaitan
NIM : 2148201044
Prodi : S1 Farmasi

Benar telah melakukan revisi skripsi yang berjudul : Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Hipertensi Di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan

Demikianlah surat ini saya buat untuk dipergunakan seperlunya.

Diketahui Oleh

Penguji 1



(Alex Handani Sinaga, S.Farm., M.Farm)

NIDN : 0125119004

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yasmin Hafizah Panjaitan
NIM : 2148201044
Prodi : S1 Farmasi

Benar telah melakukan revisi skripsi yang berjudul : Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Hipertensi Di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan

Demikianlah surat ini saya buat untuk dipergunakan seperlunya.

Diketahui Oleh

Penguji 2



(Meriani Herlina, SKM., S.Kep., Ns., M.Biomed)

NIDN : 0129056601

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

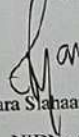
Nama : Yasmin Hafizah Panjaitan
NIM : 2148201044
Prodi : S1 Farmasi

Benar telah melakukan revisi skripsi yang berjudul : Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Hipertensi Di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan

Demikianlah surat ini saya buat untuk dipergunakan seperlunya.

Diketahui Oleh

Penguji 3



(Apt. Mutiara Sahaan., S.Farm., M.Farm)

NIDN : 0116098905