

LAMPIRAN

Lampiran 1. Kartu Bimbingan Proposal

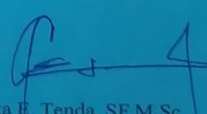
KARTU BIMBINGAN PENULISAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Lidia Archangela Amol
 NIM : PO5303332221431
 Judul KTI : Kepatuhan penderita *diabetes mellitus* tipe 2 dengan komplikasi *hipertensi* di Puskesmas Kupang Kota Tahun 2025
 Pembimbing : Dra. Elisma, Apt., M.Si.
 Mulai Proposal : 21 Januari 2025
 Selesai Proposal : 13 Februari 2025

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	31/01/2025	Mencari judul proposal, revisi judul.	Perbaikan	
2	03/02/25	ACC judul : Membuat latar belakang dan rumusan urut.	Acc judul	
3	04/02/25	Revisi latar belakang; lanjut membuat tujuan, manfaat penelitian.	Perbaikan	
4	05/02/25	Revisi latar belakang & tujuan. Membuat tinjauan pustaka.	Perbaikan	
5	06/02/25	Revisi latar belakang; lanjut membuat metode penelitian.	Perbaikan	
6	07/02/25	Lanjut membuat metode penelitian; tempat, waktu, pop dan target.	Perbaikan	
7	10/02/25	Lanjut mengesahkan variabel penelitian rangkap DO.	Perbaikan	
8	11/02/25	Revisi dan ACC proposal.	Acc	

Catatan:
 1. Kartu ini harus diisi oleh dosen pembimbing saat pembimbingan
 2. Syarat pembimbingan minimal 8 x bimbingan/mahasiswa
 3. Kartu bimbingan diserahkan ke bagian akademik bila pembimbingan telah selesai

Ketua Prodi


 Apt. Priska E. Tenda, SF, M. Sc
 NIP : 1977011182005012001

Lampiran 2. Kartu Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

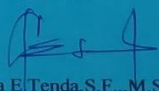
KARTU BIMBINGAN PENULISAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama Mahasiswa : Lidia Archangela Amol
 NIM : PO5303332221431
 Judul KTI : Kepatuhan Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Komplikasi Hipertensi Di Puskesmas Kupang Kota Tahun 2025

Pembimbing : Dra. Elisma, Apt., M.Si
 Mulai KTI : 25 April
 Selesai KTI : 18 Juni

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	25 April 2025	Konsultasi Sampel	Acc Sampel	
2	14 /05 /2025	Data hasil penelitian	Perbaiki	
3	16/05/2025	Data hasil penelitian	Perbaiki	
4	3 /06/2025	Pembahasan	Perbaiki	
5	5 /06/2025	Pembahasan	Perbaiki	
6	10 /06/2025	Kesimpulan	Perbaiki	
7	12 /06/2025	Abstrak	Perbaiki	
8	18 /06/2025	ACC	ACC	

Catatan:
 1. Kartu ini harus diisi oleh dosen pembimbing saat pembimbingan
 2. Syarat pembimbingan minimal 8 x bimbingan/mahasiswa
 3. Kartu bimbingan diserahkan ke bagian akademik bila pembimbingan telah selesai

Ketua Prodi

 Apt.Priska E Tenda,S.F.,M.Sc
 NIP : 197701182005012002

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kupang
Jalan Piet A. Talio, Liliba, Oebobo
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://www.poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2892/2025
Hal : Permohonan Izin Penelitian

15 April 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Nusa Tenggara Timur
di
Tempat

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2024/2025, maka mohon kiranya diberikan izin untuk melakukan penelitian bagi mahasiswa :

Nama Peneliti : Lidia Archangela Amol
NIM : PO5303332221431
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Farmasi
Judul : Kepatuhan Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2
Komplikasi Hipertensi Di Puskesmas Kupang Kota
Tahun 2025
Tempat Penelitian : Puskesmas Kupang Kota

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Kupang,



Irfan, SKM., M.Kes

"Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>"



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

Lampiran 4. Surat Ijin Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG

JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228
Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang46@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-446/Dinkes.400.7.22.2/IV/2025

TENTANG
IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor :
PP.06.02/F.XXIX/2892/2025 tanggal 15 April 2025 Hal :
Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Lidia Archangela Amol
NIM : PO 5303332221431
Jurusan/Prodi : D-III Farmasi
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : "Kepatuhan Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Komplikasi
Hipertensi Di Puskesmas Kupang Kota Tahun 2025"
Waktu : April – Mei 2025
Lokasi : UPTD. Puskesmas Kupang Kota

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 28 April 2025
an. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG
Kasubag Umum dan Kepegawaian


Rissa Hijrahwati Saputri, SKM
U Penata Tk. I
198609052009032

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Kupang Kota di Tempat.
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.

Paraf Hierarki	
Inspektur Sarana dan Prasarana Fasilitas Pelayanan Kesehatan	

Lampiran 5. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Saya Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Mardina Lukuatan
Umur : 68
Jenis Kelamin : P.
Tingkat Pendidikan : SLTA
Pekerjaan : RT
Alamat : Oetete
Nomor Hp : 0821 4660 4557

Bersama ini menyatakan kesediaan Bapak/Ibu untuk diwawancara dalam penelitian saya mengenai "Kepatuhan Penderita *Diabetes Mellitus* Tipe 2 Komplikasi *Hipertensi* Di Puskesmas Kupang Kota Tahun 2025"

Demikian pernyataan ini dibuat dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Peneliti



Lidia Archangela Amol

Kupang, April 2025

Responden



.....

Lampiran 6. Lembar Kuesioner

Lembar Kuisisioner

Petunjuk Pengisian : Berilah tanda centang pada kolom yang sesuai dengan jawaban

NO	Pertanyaan	Jawaban		
		Ya	Tidak	
1	Apakah Anda terkadang lupa minum obat?	✓		0
2	Orang kadang-kadang tidak sempat minum obat bukan karena lupa. Selama 2 minggu terakhir, pernahkah anda dengan sengaja tidak minum obat?		✓	1
3	Pernahkan anda dengan sengaja mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter karena anda merasa kondisi anda bertambah parah ketika minum obat?	✓		0
4	Ketika anda bepergian atau meninggalkan rumah, apakah anda kadang-kadang lupa membawa obat?	✓		0
5	Apakah kemarin anda minum obat?	✓		1
6	Ketika anda merasa sehat, apakah Anda kadang juga berhenti minum obat ?	✓		0
7	Minum obat setiap hari adalah hal yang tidak menyenangkan bagi sebagian orang. Apakah anda pernah merasa terganggu dengan kewajiban anda terhadap pengobatan yang harus anda jalani?	✓		0
8	Seberapa sering anda mengalami kesulitan minum semua obat anda? (A.) Tidak pernah/jarang B. Beberapa kali C. Kadang - kadang D. Sering E. Selalu			1

$$\frac{3}{8} \times 100\% = 37,5\% \text{ (Rendah)}$$

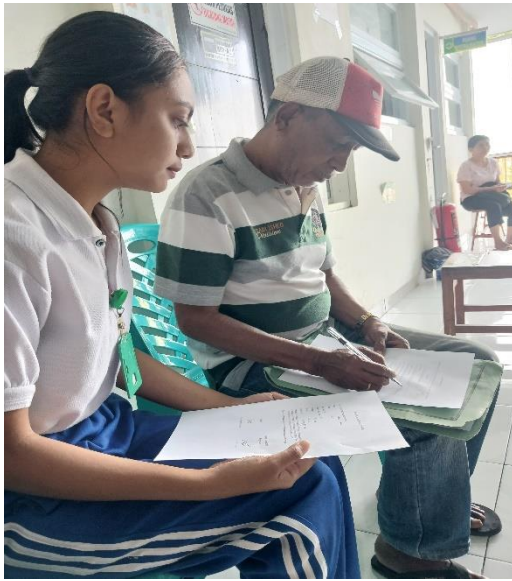
Lampiran 7. Master Tabel Penelitian

No	Responden	JK	Umur	Pekerjaan	Skor Jawaban								Total Skor	Presentase (%)	Kategori
					1	2	3	4	5	6	7	8			
1	ML	P	68	IRT	0	1	1	0	1	1	1	1	6	75	Sedang
2	KB	P	57	PNS	0	1	0	0	1	0	0	1	3	37,5	Rendah
3	AT	L	78	PP	0	0	1	1	1	0	1	0,5	4,5	56,25	Rendah
4	IM	L	73	Wiraswasta	0	1	1	0	1	1	1	1	6	75	Sedang
5	HL	L	67	Wiraswasta	0	1	0	1	0	0	1	1	4	50	Rendah
6	DM	P	57	PNS	1	1	1	1	1	1	1	1	8	100	Tinggi
7	AL	L	66	PP	1	0	1	1	1	1	1	1	7	87,5	Sedang
8	JS	L	57	Wiraswasta	0	1	1	0	1	0	1	0,5	4,5	56,25	Rendah
9	FH	P	50	IRT	0	1	1	0	1	0	1	1	5	62,5	Rendah
10	N	P	62	IRT	0	1	1	1	0	0	1	0,5	4,5	56,25	Rendah
11	NT	P	69	PP	0	1	0	1	1	0	1	1	5	62,5	Rendah
12	MP	L	57	Wiraswasta	0	1	1	0	1	1	1	1	6	75	Sedang
13	JN	L	65	Wiraswasta	0	1	0	1	1	0	1	1	5	62,5	Rendah
14	SY	P	59	IRT	0	1	1	0	1	1	1	0,5	5,5	68,75	Rendah
15	DA	P	63	IRT	0	1	1	0	1	1	1	1	6	75	Sedang
16	ER	P	54	IRT	0	0	1	1	1	0	1	0,5	4,5	56,25	Rendah
17	JL	L	54	PNS	1	0	1	1	1	1	1	1	7	87,5	Sedang
18	SN	P	78	PP	0	1	1	0	1	1	1	1	6	75	Sedang
19	DH	L	61	Wiraswasta	0	0	1	1	1	0	1	0,5	4,5	56,25	Rendah
20	DA	P	63	IRT	0	1	1	0	1	0	1	0,5	4,5	56,25	Rendah
21	ER	P	54	PNS	1	1	1	1	1	1	1	1	8	100	Tinggi

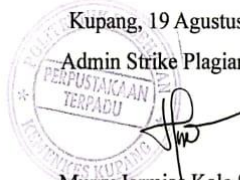
22	SB	P	66	IRT	0	1	1	0	1	1	1	1	6	75	Sedang
23	YH	P	55	IRT	0	1	1	0	1	1	1	1	6	75	Sedang
24	RF	P	68	IRT	0	1	0	0	1	0	0	1	3	37,5	Rendah
25	MI	L	75	PP	0	0	1	1	1	0	1	0,5	4,5	56,25	Rendah
26	TN	L	59	Wiraswasta	0	1	1	0	1	1	1	1	6	75	Sedang
27	NM	L	54	PT	0	1	0	1	0	0	1	1	4	50	Rendah
28	LH	P	55	PNS	1	1	1	1	1	1	1	1	8	100	Tinggi
29	EN	L	55	Wiraswasta	1	0	1	1	1	1	1	1	7	87,5	Sedang
30	MM	P	67	IRT	0	1	1	0	1	1	1	1	6	75	Sedang
31	MH	P	61	PNS	1	1	1	1	1	1	1	1	8	100	Tinggi
32	ST	P	71	IRT	0	1	1	1	0	0	1	0,5	4,5	56,25	Rendah
33	FU	P	68	IRT	0	1	0	1	1	0	1	1	5	62,5	Rendah
34	A	L	58	Wiraswasta	0	1	1	0	1	1	1	1	6	75	Sedang
35	AP	L	65	PT	0	1	0	1	1	0	1	1	5	62,5	Rendah
36	S	P	47	IRT	0	1	1	0	1	1	1	0,5	5,5	68,75	Rendah
37	AA	P	50	IRT	0	1	1	0	1	1	1	1	6	75	Sedang
38	SW	P	76	PP	0	0	1	1	1	0	1	0,5	4,5	56,25	Rendah
39	JK	L	53	Wiraswasta	0	1	0	1	1	0	1	1	5	62,5	Rendah
40	PS	P	65	IRT	0	1	1	0	1	1	1	1	6	75	Sedang
41	AR	L	67	PP	0	1	0	1	0	0	1	1	4	50	Rendah
42	AS	P	72	IRT	0	1	1	0	1	0	1	0,5	4,5	56,25	Rendah

Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian





Lampiran 9. Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi

	Kementerian Kesehatan Poltekkes Kupang Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo, Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111 (0380) 8800256 https://poltekkeskupang.ac.id
PERPUSTAKAAN TERPADU	
<u>https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/ ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com</u>	
SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI	
Dengan ini menerangkan bahwa	
Nama	: Lidia Archangela Amol
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303332221431
Dosen Pembimbing	: Dra. Elisma, Apt., M.Si
Penguji	: Dr. Drs. Jefrin Sambara, Apt., M.Si
Jurusan	: D-III Farmasi
Judul Karya Ilmiah	: KEPATUHAN PENGOBATAN PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 KOMPLIKASI HIPERTENSI DI PUSKESMAS KUPANG KOTA TAHUN 2025
Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 27,5 % Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.	
  Kupang, 19 Agustus 2025 Admin Strike Plagiarism  Murry Jermias Kale SST NIP. 198507042010121002	