

**Lampiran 1. Data Responden**

No	Responden	Jenis Kelamin	Umur	Pekerjaan	Skor Jawaban Pertanyaan item MMAS -8								Total Skor	Keterangan
					P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8		
1	YN	L	70	Pensiunan	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi
2	MB	P	65	Pensiunan	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi
3	NS	P	58	Pengusaha	1	1	1	0	1	1	1	1	7	Sedang
4	VK	P	64	IRT	0	1	1	1	1	1	1	1	7	Sedang
5	JMB	P	68	IRT	1	1	1	0	1	1	1	1	7	Sedang
6	MF	P	48	PNS	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi
7	GK	L	60	Wiraswasta	1	1	1	0	1	0	1	0	5	Rendah
8	DK	P	57	Wiraswasta	0	1	1	0	1	1	1	0	5	Rendah
9	HB	L	63	Wiraswasta	0	1	1	0	1	1	1	0	5	Rendah
10	AA	L	68	Wiraswasta	0	1	1	0	1	1	1	0	5	Rendah
11	FJ	P	68	IRT	1	1	1	0	1	1	1	1	1	Sedang
12	ED	P	68	IRT	1	1	1	1	1	1	0	0	6	Sedang
13	AH	P	62	IRT	1	1	1	0	1	1	1	1	7	Sedang
14	AM	P	67	IRT	0	1	1	1	1	1	1	0	6	Sedang
15	ET	L	69	Petani	0	1	1	0	1	1	1	0	5	Rendah
16	NN	P	60	IRT	1	1	1	0	1	1	0	1	6	Sedang
17	HLH	P	64	Pensiunan	1	1	1	0	1	1	0	0	5	Rendah
18	RDC	P	64	Pensiunan	0	1	1	0	1	1	1	0	5	Rendah
19	OD	P	60	Pensiunan	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi
20	ME	P	58	IRT	1	1	1	0	1	1	1	0	6	Sedang
21	NAN	L	64	Wiraswasta	1	1	1	0	1	1	1	0	6	Sedang

No	Responden	Jenis Kelamin	Umur	Pekerjaan	Skor Jawaban Pertanyaan item MMAS -8								Total Skor	Keterangan
					P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8		
22	FF	L	69	Pensiunan	0	1	1	1	1	1	1	1	7	Sedang
23	YM	P	64	Pensiunan	1	1	1	0	1	1	1	0	6	Sedang
24	AM	P	68	Pensiunan	0	1	1	0	1	1	1	0	6	Sedang
25	KM	L	54	Petani	1	1	1	0	1	1	1	0	6	Sedang
26	AWH	L	60	Petani	1	1	1	1	1	1	1	0	7	Sedang
27	MH	L	68	Petani	1	1	1	0	1	1	1	1	7	Sedang
28	YL	L	67	Pensiunan	0	1	1	0	1	0	1	0	4	Rendah
29	TB	L	60	Pensiunan	0	1	1	0	1	1	0	0	4	Rendah
30	SB	P	52	PNS	1	1	1	0	1	0	1	0	5	Rendah
31	DM	P	52	PNS	0	1	1	0	1	1	1	0	5	Rendah
32	VKM	P	62	IRT	0	1	1	0	1	1	1	0	5	Rendah
33	YRE	P	62	Wiraswasta	1	1	0	1	1	1	0	0	5	Rendah
34	NYAN	P	66	Pensiunan	1	1	1	0	1	1	1	1	7	Sedang
35	ARP	P	64	IRT	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Sedang
36	NA	P	54	PNS	1	1	1	1	1	1	1	0	7	Sedang
37	JS	P	58	PNS	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi
38	JM	L	59	PNS	1	1	1	0	1	0	1	0	5	Rendah
39	AS	L	69	Pensiunan	1	1	1	1	1	1	1	0	7	Sedang
40	ZT	P	69	IRT	0	1	1	0	1	1	1	0	5	Rendah
41	KM	P	51	IRT	0	1	1	0	1	1	1	0	5	Rendah
42	N	P	51	IRT	0	1	1	0	1	1	0	1	5	Rendah
43	NK	P	54	IRT	0	1	1	0	1	0	1	1	5	Rendah

No	Responden	Jenis Kelamin	Umur	Pekerjaan	Skor Jawaban Pertanyaan item MMAS -8								Total Skor	Keterangan
					P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8		
44	YSA	P	58	IRT	0	1	1	0	1	0	1	0	4	Rendah
45	MM	P	53	IRT	0	1	1	0	1	1	0	0	4	Rendah
46	MMP	P	54	IRT	0	1	1	0	1	0	1	0	4	Rendah
47	SBM	P	57	IRT	0	1	1	1	1	0	1	0	5	Rendah
48	WW	P	65	IRT	0	1	1	0	1	1	0	1	5	Rendah
49	SZ	P	64	Pensiunan	0	1	1	0	1	1	1	0	5	Rendah
50	FKP	P	62	Pensiunan	1	1	1	0	1	0	1	0	5	Rendah
51	AB	P	67	IRT	0	1	1	0	1	0	1	0	5	Rendah
52	NJWB	P	69	Pensiunan	0	1	1	0	1	0	1	1	5	Rendah
53	DB	L	60	Wiraswasta	1	1	1	0	1	1	1	1	7	Sedang
54	DOS	P	58	Wiraswasta	0	1	1	0	1	1	1	0	7	Sedang
55	SB	P	60	IRT	1	1	1	0	1	1	1	0	6	Sedang
56	MIMT	P	56	IRT	1	1	1	0	1	1	1	1	7	Sedang
57	SKL	P	69	Pensiunan	1	1	1	0	1	0	1	0	5	Rendah
58	DS	P	66	Pensiunan	1	1	1	0	1	0	1	0	5	Rendah
59	TF	L	69	Pensiunan	0	1	1	1	1	0	1	0	5	Rendah
60	TT	L	69	Pensiunan	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi
61	BH	P	65	Pensiunan	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi
62	FB	P	45	PNS	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi
63	SA	P	58	PNS	1	1	1	1	1	1	1	0	7	Sedang
64	JM	P	64	IRT	1	1	1	0	1	0	1	0	5	Rendah
65	AKM	P	62	IRT	0	1	1	0	1	1	1	0	5	Rendah

No	Responden	Jenis Kelamin	Umur	Pekerjaan	Skor Jawaban Pertanyaan item MMAS -8								Total Skor	Keterangan
					P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8		
66	SSN	P	62	IRT	1	1	1	0	1	0	1	0	5	Rendah
67	YS	P	64	IRT	0	1	1	0	1	1	1	0	5	Rendah
68	YM	P	70	IRT	0	1	1	1	1	0	1	0	5	Rendah
69	LH	P	61	IRT	1	1	1	0	0	1	0	0	4	Rendah
70	LL	L	70	Petani	0	1	1	0	1	1	1	0	5	Rendah
71	VKT	L	50	Petani	1	1	1	0	1	1	1	1	7	Sedang
72	DM	P	58	PNS	1	1	1	0	1	1	1	1	7	Sedang

## Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian Kepada Dinas Kesehatan Kota Kupang



PEMERINTAH KOTA KUPANG  
**DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG**  
JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228  
Website: [www.dinkes-kotakupang.web.id](http://www.dinkes-kotakupang.web.id), Email: [dinkeskotakupang46@gmail.com](mailto:dinkeskotakupang46@gmail.com)  
KUPANG

### SURAT IZIN

NOMOR : B-456/Dinkes.400.7.22.2/IV/2025

### TENTANG

### IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor :  
PP.06.02/F.XXIX/3085/2025 tanggal 24 April 2025 Hal :  
Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini :

### MEMBERI IZIN


Kepada :  
Nama : Astri Safitri Wulandari Jaelani  
NIM : PO 5303332221359  
Jurusan/Prodi : D-III Farmasi  
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang  
Judul Penelitian : "Profil Kepatuhan Minum Obat Pasien Diabetes Melitus  
Tipe II dengan Komplikasi Hipertensi di Puskesmas  
Oebobo Kupang"  
Waktu : April – Mei 2025  
Lokasi : UPTD. Puskesmas Oebobo

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 28 April 2025  
an. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA KUPANG  
Kasubag Umum dan Kepegawaian  
  
Rissa Hiraahwati Saputri, SKM  
Penata Tk. I  
198609052009032

**Tembusan** : disampaikan dengan hormat kepada :

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

Paraf Hierarki	
Inspektur Sarana dan Prasarana Fasilitas Pelayanan Kesehatan	

### Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

#### Lembar Persetujuan Menjadi Responden

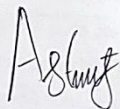
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yurike rayd Edo  
Umur : 62 Tahun  
Jenis Kelamin : perempuan  
Tingkat Pendidikan : SMA  
Pekerjaan : WIRASWASTA  
Alamat : Oebobo  
Nomor HP : 081 353 181 933  
Diabetes Mellitus Tipe : II dengan komplikasi Hipertensi

Bersama ini menyatakan kesediaan Bapak/Ibu untuk di wawancara dalam penelitian saya mengenai “ **Profil Kepatuhan Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Dengan Komplikasi Hipertensi Di Puskesmas Oebobo Kupang** ”.

Demikian pernyataan ini dibuat dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Peneliti



Astri Safitri Wulandari Jaelani

Kupang, Mei 2025

Responden



Yurike rayd Edo

Responden

## Lampiran 4. Lembar Kuis

### KUISIONER MMAS-8 KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE II DENGAN KOMPLIKASI HIPERTENSI DI PUSKESMAS OBOBO KUPANG

#### PETUNJUK PENGISIAN :

1. Pilihlah satu jawaban yang paling sesuai dengan pendapat, keyakinan dan keadaan anda.
2. Jawaban harap diberi tanda silang (✓)

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah anda pernah lupa minum obat untuk penyakit anda?		✓
2	Selama 2 pekan terakhir ini, pernahkah anda dengan sengaja tidak meminum obat?		✓
3	Pernahkah anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter anda karena anda merasa bertambah parah saat meminum obat tersebut?	✓	
4	Ketika anda sedang bepergian, apakah anda pernah lupa membawa obat?		✓
5	Apakah kemarin anda minum obat?	✓	
6	Ketika anda merasa sehat, apakah anda berhenti minum obat?		✓
7	Apakah anda merasa terganggu untuk menjalani pengobatan?	✓	
8	Apakah anda mengalami kesulitan saat meminum semua obat ?	a. Tidak pernah b. Sesekali c. Kadang-kadang d. Biasanya e. Selalu	

### **Lampiran 5. Kunci Jawaban Kuisisioner**

1. Tidak
2. Tidak
3. Tidak
4. Tidak
5. Ya
6. Tidak
7. Tidak
8. Tidak Pernah

## Lampiran 6. Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA KUPANG  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPTD PUSKESMAS OEBOBO**  
Jl. Palapa, Kel. Oebobo, Kode Pos 85111  
Telp. (0380) 8439352  
Website: puskobb-kotakupang.web.id Email: puskesmasoebobo@yahoo.com

### SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : B-28/PUSK.OBB.400.7.22.1/VI/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Maria Kurniawati Mari  
NIP : 198508132014122001  
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Oebobo

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : Astri Safitri Wulandari Jaelani  
NIM : P05303332221359  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Fakultas/ Jurusan : D III - Farmasi  
Universitas/PT : Kemenkes Poltekkes Kupang

Yang bersangkutan benar – benar telah melakukan Penelitian

pada tanggal : 3 Mei s/d 20 Mei 2025  
Dengan judul : **“Profil Kepatuhan Minum Obat Pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan Komplikasi Hipertensi di Puskesmas Oebobo Kota Kupang”**

Kupang, 17 Juni 2025  
Kepala UPTD Puskesmas Oebobo  
  
dr. Maria Kurniawati Mari  
Penata Tk. I/ III d  
NIP. 198508132014122001

**Tembusan** : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kemenkes Poltekkes Kupang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang

Paraf Hierarki	
Perawat Ahli Pertama	

## Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian











## Lampiran 8. Kartu Bimbingan Penulisan Proposal

### KARTU BIMBINGAN PENULISAN PROPOSAL

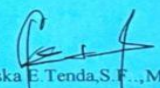
Nama Mahasiswa : Astri Safitri Wulandari Jaelani  
 NIM : PO5303332221359  
 Judul KTI : Profil Kepatuhan Minum Obat Pasien *Diabetes Mellitus* (DM) Tipe II Dengan Komplikasi *Hipertensi* Di Puskesmas Oebobo Kota Kupang

Pembimbing : Dra. Elisma, Apt., M.Si  
 Mulai PROPOSAL : 31 Januari 2025  
 Selesai PROPOSAL : 13 Februari 2025

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	31/01/2025	Revisi judul	Perbaikan	
2	03/02/2025	Latar belakang dan rumusan masalah	Perbaikan	
3	04/02/2025	Revisi latar belakang dan rumusan masalah lanjut membuat tujuan dan hipotesis pustaka	Perbaikan	
4	05/02/2025	Revisi latar belakang dan lanjut membuat kerangka pustaka	Perbaikan	
5	06/02/2025	Revisi latar belakang dan lanjut membuat metode penelitian	Perbaikan	
6	07/02/2025	Revisi lanjut membuat metode penelitian	Perbaikan	
7	10/02/2025	Revisi lanjut membuat variabel penelitian dan definisi operasional	Perbaikan	
8	11/02/2025	Revisi dan ACC proposal	ACC	

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

Ketua Prodi

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

## Lampiran 9. Kartu Bimbingan Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI)

### KARTU BIMBINGAN PENULISAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama Mahasiswa : Astri Safitri Wulandari Jaelani  
 NIM : PO5303332221359  
 Judul KTI : Profil Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Dengan Komplikasi Hipertensi Di Puskesmas Oebobo Kota Kupang  
 Pembimbing : Dra. Elisma, Apt., M.si  
 Mulai KTI : 2 Juni 2015  
 Selesai KTI : .

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	Senin 2/ Juni/ 15	Revisi Hasil dan pembahasan	Perbaikan	
2	Selasa 3/ Juni/ 15	Revisi Hasil dan pembahasan	Perbaikan	
3	Selasa 3/ Juni/ 15	Revisi Hasil dan pembahasan	Perbaikan	
4	Selasa 10/ Juni/ 15	Revisi Hasil dan pembahasan	Perbaikan	
5	Selasa 10/ Juni/ 15	Revisi Kesimpulan dan saran	Perbaikan	
6	Rabu 11/ Juni/ 15	Revisi Kesimpulan dan saran	Perbaikan	
7	Kamis 12/ Juni/ 15	Revisi penulisan	Perbaikan	
8	Senin 16/ Juni/ 15	Revisi penulisan dan ACC	Perbaikan	

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 10. Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi

 **Kemenkes**

**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang  
Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

**PERPUSTAKAAN TERPADU**  
<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/>; e-mail: [perpustakaanterpadu61@gmail.com](mailto:perpustakaanterpadu61@gmail.com)

**SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI**

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Astri Safitri Wulandari Jaelani  
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303332221359  
Dosen Pembimbing : Dra. Elisma, Apt., M.Si  
Dosen Penguji : Dr.Drs.Jefrin Sambara,Apt.,M.Si  
Jurusan : Program Studi D-III Farmasi  
Judul Karya Ilmiah : **PROFIL KEPATUHAN PENGOBATAN PASIEN  
DIABETES MELITUS (DM) TIPE II DENGAN  
KOMPLIKASI HIPERTENSI DI PUSKESMAS  
OEBOBO KOTA KUPANG**

**Laporan Tugas Akhir** yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 27,88%.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 21 Agustus 2025  
Admin Strike Plagiarism

  
**Murry Jermias Kale, S.ST**  
NIP. 19850704201012100

