

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian

**GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PENDERITA HIPERTENSI YANG MASIH AKTIF BEKERJA  
DI DESA AKAH WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KLUNGKUNG II TAHUN 2021**

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (dalam minggu)																				
		Januari 2021				Februari 2021				Maret 2021				April 2021				Mei 2021				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Penyusunan Proposal		■	■	■	■																
2	Seminar Proposal						■															
3	Revisi Proposal							■														
4	Pengurusan Izin Penelitian							■														
5	Pengumpulan Data								■	■												
6	Pengolahan Data											■										
7	Analisis Data												■									
8	Penyusunan Laporan													■	■							
9	Sidang Hasil Penelitian															■	■	■				
10	Revisi Laporan																		■			
11	Pengumpulan Skripsi																			■		

Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN GAMBARAN  
KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PENDERITA HIPERTENSI DI  
DESA AKAH WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KLUNGKUNG II  
TAHUN 2021**

Alokasi dan yang digunakan dalam penelitian ini adalah sebagai berikut :

No	Kegiatan	Biaya
1	Tahap Persiapan a. Penyusunan Proposal b. Penggadaan Proposal c. Revisi Proposal	Rp. 150.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 100.000,00
2	Tahap Pelaksanaan a. Pengurusan Izin Penelitian b. Penggandaan Lembar kuesioner c. Penggandaan Lembar Persetujuan responden d. Penggandaan Lembar Permohonan Menjadi Responden	Rp 200.000,00 Rp 20.000,00 Rp. 20.000,00 Rp. 20.000,00
3	Tahap Akhir a. Penyusunan Laporan b. Penggandaan Laporan c. Revisi Laporan d. Biaya Tidak Terduga	Rp 100.000,00 Rp 300.000,00 Rp 150.000,00 Rp 200.000,00
<b>Total Biaya</b>		<b>Rp1.360.000,00</b>

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth

Calon Responden

di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Made Dian Kartika Candra Dewi

NIM : P07120018024

Pekerjaan : Mahasiswa semester 6 Program Studi D3 Keperawatan  
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Bersama ini saya mengajukan permohonan kepada Saudara untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul: **“Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Hipertensi Yang Masih Aktif Bekerja Di Desa Akah Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Klungkung II Tahun 2021”**, yang pengumpulan datanya akan dilakukan pada tanggal s/d . Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran kepatuhan minum obat pada penderita hipertensi yang masih aktif bekerja Di Desa Akah Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Klungkung II. Saya akan tetap menjaga segala kerahasiaan data maupun informasi yang diberikan.

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas perhatian, kerjasama dari kesediannya saya mengucapkan terimakasih.

Klungkung, 2021  
Peneliti

Made Dian Kartika Candra Dewi  
NIM. P07120018024

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
Jenis Kelamin :  
Pekerjaan :  
Alamat :

Setelah membaca Lembar Permohonan Menjadi Responden yang diajukan oleh Saudara Made Dian Kartika Candra Dewi, Mahasiswa semester 6 Program Studi D3 Keperawatan – Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar, yang penelitiannya berjudul **“Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Hipertensi Yang Masih Aktif Bekerja Di Desa Akah Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Klungkung II”**, maka dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian tersebut, secara sukarela dan tanpa ada unsur paksaan dari siapapun.

Demikian persetujuan ini saya berikan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Klungkung, 2021

Responden

Lampiran 5 Kisi-Kisi Kuesioner

**KISI-KISI KUESIONER**

<b>NO</b>	<b>INDIKATOR</b>	<b>NO PERTANYAAN</b>
<b>1</b>	Lupa mengonsumsi obat	1,4,8
<b>2</b>	Tidak minum obat	2, 5
<b>3</b>	Berhenti minum obat	3, 6
<b>4</b>	Terganggu oleh jadwal minum obat	7

Lampiran 6 Kuesioner Penelitian

**KUESIONER PENELITIAN**

Judul Penelitian : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Hipertensi Yang Masih Aktif Bekerja Di Desa Akah Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Klungkung II Tahun 2021

KodeResponden :

Inisial Responden :

Tanggal Pengisian :

---

Petunjuk pengisian

1. Bacalah setiap pernyataan dengan teliti dan benar
2. Jawablah pada kolom yang tersedia, dengan cara memberi tanda  pada kolom yang anda pilih.

**A. Karakteristik Responden**

1. Umur :  18-25 th  
 26-35 th  
 36-45 th  
 46-55 th  
 56-60 th
2. Jenis Kelamin  
 : Laki-laki  : Perempuan
3. Tingkat Pendidikan  
 : Tidak pernah sekolah  : Tamat SMA  
 :Tamat SD  : Perguruan Tinggi  
 : Tamat SMP
4. Pekerjaan  
 : Swasta  
 : PNS  
 : Polisi/TNI  : Lainnya sebutkan :.....

**B. KUESIONER MMAS-8 KEPATUHAN MINUM OBAT PADA  
PENDERITA HIPERTENSI YANG MASIH AKTIF BEKERJA  
PETUNJUK PENGISIAN**

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

No.	PERTANYAAN	JAWABAN	
		Ya	Tidak
1	Apakah anda kadang-kadang lupa meminum obat anda ?		
2	Orang terkadang tidak sempat minum obat bukan karena lupa. Selama 2 pekan terakhir ini pernahkah anda dengan sengaja tidak meminum obat anda?		
3	Pernakah anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter karena anda merasa obat yang di berikan membuat kondisi anda lebih parah?		
4	Apakah anda kadang-kadang lupa membawah obat anda ketika bepergian atau meninggalkan rumah?		
5	Apakah anda meminum obat anda kemarin?		
6	Apakah anda berhenti minum obat ketika anda merasa gejala yang dialami telah terkendali		
7	Meminum obat setiap hari merupakan sesuatu ketidaknyamanan untuk beberapa orang. Apakah anda merasa terganggu harus minum obat setiap hari?		
8	Seberapa sering anda lupa minum obat ?	a. Tidak pernah b.Sesekali c. Kadang-kadang d.Biasanya e. Selalu	

**MASTER TABEL**  
**GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PENDERITA HIPERTENSI YANG MASIH**  
**AKTIF BEKERJA DI DESA AKAH WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KLUNGKUNG II**  
**TAHUN 2021**

No	Karakteristik Responden					Item Pertanyaan								Skor	Katagori
	Kode Responden	Pendidikan	Jenis kelamin	Umur	Pekerjaan	1	2	3	4	5	6	7	8		
1	001	4	2	50	1	1	0	1	0	1	1	1	3	8	Tinggi
2	002	5	2	41	1	0	0	0	1	1	0	1	3	6	Sedang
3	003	5	2	44	2	0	0	0	1	1	0	1	3	6	Sedang
4	004	5	2	40	5	1	0	0	1	1	1	0	2	6	Sedang
5	005	4	2	49	5	1	0	0	1	1	1	0	2	6	Sedang
6	006	5	2	42	1	1	0	0	1	1	0	0	2	5	Rendah
7	007	5	2	42	5	0	0	1	1	1	1	1	2	7	Sedang
8	008	4	1	60	1	1	1	1	0	0	1	1	2	7	Sedang
9	009	4	2	43	1	0	0	0	1	1	1	0	3	6	Sedang
10	010	5	2	45	1	1	0	0	1	1	1	1	3	8	Tinggi
11	011	5	2	44	2	1	1	1	0	1	0	1	2	7	Sedang
12	012	4	2	41	2	0	0	0	1	1	1	0	3	6	Sedang
13	013	5	2	53	5	1	0	1	1	1	1	0	2	7	Sedang
14	014	5	1	50	5	1	0	0	1	0	1	1	2	6	Sedang
15	015	5	2	40	1	0	0	0	0	1	0	0	3	4	Rendah
16	016	4	2	55	1	0	0	0	0	1	1	1	2	5	Rendah
17	017	5	2	50	4	1	0	0	1	0	1	0	2	5	Rendah



18	018	5	1	51	2	1	1	1	0	0	0	1	3	7	Sedang
19	019	5	2	52	2	1	0	0	1	1	1	1	3	8	Tinggi
20	020	4	2	55	1	0	1	0	1	1	0	0	3	6	Sedang
21	021	4	1	57	1	1	1	1	1	0	1	1	2	8	Tinggi
22	022	4	2	60	1	1	0	0	1	1	0	1	2	6	Sedang
23	023	4	2	48	1	0	1	1	1	1	1	0	2	7	Sedang
24	024	4	2	48	1	1	1	0	1	1	1	1	2	8	Tinggi
25	025	5	1	50	1	1	0	1	1	1	1	1	2	8	Tinggi
26	026	4	2	67	4	1	1	0	1	1	1	1	3	9	Tinggi
27	027	4	2	42	1	1	1	0	1	1	1	1	3	9	Tinggi
28	028	4	1	43	1	1	1	1	1	0	1	1	3	9	Tinggi
29	029	5	2	45	1	0	1	0	0	1	1	1	3	7	Sedang
30	030	5	2	57	2	1	0	0	1	1	0	0	3	6	Sedang
31	031	5	1	54	2	0	0	0	0	1	0	0	4	5	Rendah
32	032	4	2	50	2	0	0	0	1	1	0	0	4	6	Sedang
33	033	5	2	49	2	1	0	0	1	1	0	0	2	5	Rendah
34	034	4	1	50	3	1	0	0	1	1	0	0	3	6	Sedang
35	035	3	1	56	4	1	0	1	1	1	1	1	3	9	Tinggi
36	036	4	1	51	4	1	1	1	1	1	1	1	2	9	Tinggi
37	037	4	2	51	1	0	0	0	1	0	1	1	3	6	Sedang
38	038	4	1	55	4	0	0	0	0	1	1	0	3	5	Rendah
39	039	5	1	40	1	1	1	1	1	0	1	1	2	8	Tinggi
40	040	5	1	48	2	1	0	1	0	1	1	0	3	7	Sedang
41	041	5	1	57	1	0	0	0	0	1	1	1	4	7	Sedang
42	042	5	1	50	4	1	1	1	1	0	1	1	2	8	Tinggi
43	043	5	1	57	4	0	0	0	0	1	1	1	4	7	Sedang
44	044	5	1	59	1	0	1	0	1	0	1	1	2	6	Sedang
45	045	4	2	55	1	1	0	0	0	1	0	0	2	4	Rendah
46	046	4	2	57	1	0	0	0	1	1	0	0	3	5	Rendah

47	047	4	1	45	1	0	0	0	1	1	0	0	4	6	Sedang
48	048	4	1	56	1	1	0	0	1	1	0	0	3	6	Sedang
49	049	5	2	50	2	1	0	0	1	1	0	0	2	5	Rendah
50	050	5	2	53	5	1	1	0	1	1	1	0	3	8	Tinggi
51	051	4	2	47	1	0	1	0	0	1	0	0	3	5	Rendah
52	052	5	1	49	2	1	1	0	1	1	0	0	2	6	Sedang
53	053	5	1	47	2	0	0	0	0	1	0	0	3	4	Rendah
54	054	5	1	45	2	0	0	0	1	1	0	0	4	6	Sedang
55	055	4	1	52	1	1	0	0	1	1	0	0	3	6	Sedang
56	056	5	1	49	2	1	0	0	1	1	0	0	2	5	Rendah
57	057	4	1	45	1	0	0	0	1	1	0	0	3	5	Rendah
58	058	5	2	40	5	1	0	0	1	1	1	0	2	6	Sedang
59	059	5	1	45	2	1	0	0	1	1	1	1	2	7	Sedang
60	060	4	2	46	1	1	1	1	1	0	1	1	2	8	Tinggi
61	061	4	1	55	1	1	1	0	1	1	1	1	3	9	Tinggi
62	062	4	2	41	1	0	0	0	1	0	1	1	3	6	Sedang
63	063	4	1	48	4	0	1	0	0	1	0	0	3	5	Rendah
64	064	4	1	45	1	1	0	0	1	1	1	1	2	7	Sedang
65	065	5	1	60	4	1	0	0	1	1	1	1	2	7	Sedang
66	066	5	2	54	1	1	0	0	1	1	1	1	3	8	Tinggi
67	067	4	2	46	4	0	0	0	0	0	0	0	4	4	Rendah
68	068	4	2	50	2	1	1	0	1	1	1	1	2	8	Tinggi
69	069	4	2	35	1	0	1	1	1	1	1	1	3	9	Tinggi
70	070	4	2	40	1	1	1	1	1	1	1	1	4	11	Tinggi
71	071	4	1	57	3	1	0	0	1	1	0	1	2	6	Sedang

## Lampiran 8 Bukti Validasi Bimbingan

### Bukti Validasi Bimbingan

#### Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120018024
Nama Mahasiswa	Made Dian Kartika Candra Dewi
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan Semester : 6

Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	bimbingan mengenai pencarian artikel	9 Jan 2021	✓	
2	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	pengajuan judul proposal	11 Jan 2021	✓	
3	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	bimbingan mengenai judul proposal	13 Jan 2021	✓	
4	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	bimbingan mengenai judul proposal serta alat ukur	15 Jan 2021	✓	
5	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	bimbingan mengenai latarbelakang	22 Jan 2021	✓	

6	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	bimbingan mengenai latarbelakang dan menyertai 10 jurnal	24 Jan 2021	✓
7	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	bimbingan mengenai judul serta latarbelakang	25 Jan 2021	✓
8	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	bimbingan mengenai BAB 2, BAB 3, BAB 4	2 Feb 2021	✓
9	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai penulisan proposal BAB 1 sampai BAB 4	3 Feb 2021	✓
10	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai revisian penulisan proposal	4 Feb 2021	✓
11	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	bimbingan mengenai kelengkapan lampiran di proposal	7 Feb 2021	✓
12	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	bimbingan mengenai proposal serta penulisan	9 Feb 2021	✓
13	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	bimbingan mengenai perbaikan penulisan proposal	10 Feb 2021	✓
16	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	bimbingan bab V	21 Apr 2021	✓
17	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp.,	bimbingan bab V serta melampirkan	22 Apr 2021	✓

	M.Kep., Sp.MB.	data hasil penelitian			
18	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	bimbingan bab VI	25 Apr 2021	✓	
19	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	bimbingan abstrak dan ringkasan penelitian	26 Apr 2021	✓	
20	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	bimbingan KTI	27 Apr 2021	✓	
21	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	bimbingan bab VI	26 Apr 2021	✓	
22	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	bimbingan bab V	25 Apr 2021	✓	
23	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	bimbingan penulisan bab V	27 Apr 2021	✓	
24	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	bimbingan penulisan bab VI	28 Apr 2021	✓	
25	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	bimbingan penulisan abstrak	29 Apr 2021	✓	
26	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	bimbingan KTI	30 Apr 2021	✓	

27	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	bimbingan KTI	28 Apr 2021	✓	
----	---	---------------	----------------	---	--

Lampiran 9 Data Set Penelitian

**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki - Laki	31	43.7	43.7	43.7
	Perempuan	40	56.3	56.3	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

**Usia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-35	1	1.4	1.4	1.4
	36-45	22	31.0	31.0	32.4
	46-55	35	49.3	49.3	81.7
	56-60	13	18.3	18.3	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

**Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tamat SMP	1	1.4	1.4	1.4
	Tamat SMA	36	50.7	50.7	52.1
	Perguruan Tinggi	34	47.9	47.9	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

**Pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pegawai Swasta	35	49.3	49.3	49.3
	PNS	17	23.9	23.9	73.2
	Polisi/TNI	2	2.8	2.8	76.1
	Wiraswata	10	14.1	14.1	90.1
	Guru	7	9.9	9.9	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

### Tingkat Kepatuhan Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kepatuhan Rendah	16	22.5	22.5	22.5
	Kepatuhan Sedang	35	49.3	49.3	71.8
	Kepatuhan Tinggi	20	28.2	28.2	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

### Statistics

		Pendidikan	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Umur	TingkatKepatuhanHipertensi
N	Valid	71	71	71	71	71
	Missing	0	0	0	0	0

### Statistics

Usia

N	Valid	71
	Missing	0



Lampiran 10 Surat Ijin Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33 Pedungan, Denpasar  
Telp/Faksimile : (0361) 725273 / 724563  
Laman (website) : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



Nomor : KH.03.02/020/0138.3 /2021  
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

8 Pebruari 2021

Yth: Kepala UPTD Puskesmas Klungkung II  
Di  
Klungkung

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D.III Keperawatan Poltekkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/study pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami an :

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1	Made Dian Kartika Candra Dewi	P07120018024	Data Jumlah Kasus Hipertensi tahun 2017-2021

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



Ners. I Made Sukarja, S.Kep, M.Kep  
NIP : 196812311992031020

Tembusan:

1. Kepala UPTD Puskesmas Klungkung II
2. Arsip



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**  
**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)**  
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan  
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448  
Laman (website) : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



**PERSETUJUAN ETIK /**

**ETHICAL APPROVAL**

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ **0168** /2021

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

**GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PENDERITA HIPERTENSI YANG MASIH AKTIF BEKERJA DI DESA AKAH WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KLUNGKUNG II TAHUN 2021**

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

**MADE DIAN KARTIKA CANDRA DEWI**

**LAIK ETIK.** Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, **30** Maret 2021



**I Dewa Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB**



**PEMERINTAH PROVINSI BALI**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU**  
**SATU PINTU**

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235  
Telp. (0361) 243804 Fax. (0361) 256905 website: [www.dpmpptsp.baliprov.go.id](http://www.dpmpptsp.baliprov.go.id) e-mail:  
[dpmpptsp@baliprov.go.id](mailto:dpmpptsp@baliprov.go.id)

Nomor : 070/1207/IZIN-C/DISPMPT  
Kepada  
Lampiran :  
Yth. Bupati Klungkung  
Lampiran : -  
cq. Kepala DPMPPTSP Kabupaten Klungkung  
di -  
Hal : Surat Keterangan Penelitian /  
Rekomendasi Penelitian Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.02.02/020/0167/2021, tanggal 09 Februari 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : Made Dian Kartika Candra Dewi  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Dusun Pande Mas Desa Kamasan, Klungkung  
Judul/bidang : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Hipertensi Yang Masih Aktif Bekerja Di Desa Akah Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Klungkung II Tahun 2021

Lokasi Penelitian : Desa Akah Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Klungkung II

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 2 Bulan (02 Maret 2021 - 30 April 2021)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

**IZIN INI DIKENAKAN  
TARIF RP 0,-**

Bali, 02 Maret 2021  
a.n GUBERNUR BALI  
KEPALA DINAS



**DEWA PUTU MANTERA**  
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth

1. Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
2. Yang Bersangkutan



**SURAT KEPUTUSAN**  
**NOMOR : 503/044/RP/DPMPTSP/2021**

**TENTANG :**

**REKOMENDASI**

- Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014, tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
  2. Peraturan Gubernur Bali Nomor 10 Tahun 2005 tanggal 9 Mei tentang Rekomendasi Penelitian/Ijin Penelitian, Survey, KKL/KKN, Study Banding, Kerbaksos, PKL, Pengabdian Masyarakat bagi Mahasiswa/I Dosen, Instansi Pemerintah, Swasta dan Orang Asing;
  3. Peraturan Gubernur Bali Nomor 30 tahun 2016 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Gubernur Bali Nomor 45 Tahun 2015 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;
  4. Surat Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/1207/IZIN-C/DISPMP, tanggal 2 Maret 2021.

**MEMBERIKAN REKOMENDASI**

Kepada :

Nama Pemohon : Made Dian Kartika Candra Dewi  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Dusun Pande Mas  
Judul Penelitian : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Hipertensi Yang Masih Aktif Bekerja Di Desa Akah Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Klungkung II Tahun 2021  
Jumlah Anggota : 1 Orang  
Lokasi Kegiatan : UPTD Puskesmas Klungkung II  
Lama Kegiatan : 2 Bulan (02 Maret 2021 s/d 30 April 2021)

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang ditunjuk.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan Bidang Judul Kegiatan dimaksud. Apabila melanggar ketentuan, ijin yang diberikan akan dicabut dan harus menghentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati semua ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat/aturan-aturan yang berlaku di lingkungan lokasi penelitian.
- d. Apabila masa berlaku ijin ini telah berakhir sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan permohonan ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- e. Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Klungkung melalui Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung.



Ditetapkan di : Semarapura  
Pada Tanggal : 9 Maret 2021

An. Bupati Klungkung :  
Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Kabupaten Klungkung,

Dr. I Made  
Sudiarkajaya, SIP, MM

Digitally signed by:  
Dr. I Made Sudiarkajaya, SIP, MM  
Date: 10-03-2021 07:22:13 + 0700

**Dr. I Made Sudiarkajaya, S.IP, MM**  
NIP. 19720412 199101 1 001

**Tembusan disampaikan kepada Yth :**

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Klungkung um, dan Mohon Pengawasannya
3. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Klungkung um, dan Mohon Pengawasannya
4. Kapolsek Klungkung um, dan Mohon Pengawasannya
5. Danramil Klungkung um, dan Mohon Pengawasannya
6. Camat Klungkung um, dan mohon pengawasannya
7. Kepala UPTD Puskesmas Klungkung II um, dan Mohon Pengawasannya

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Made Dian Kartika Candra Dewi  
NIM : P07120018024  
Program Studi : D-III  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2020/2021  
Alamat : Dusun Pande Mas, Kamasan, Klungkung  
Nomor HP/Email : 083119088423 / [diankartika546@gmail.com](mailto:diankartika546@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul:

“Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Hipertensi Yang Masih Aktif Bekerja Di Desa Akah Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Klungkung II Tahun 2021”

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Senin, 31 Mei 2021

Yang menyatakan,



Made Dian Kartika Candra Dewi  
P07120018024