



# FAKULTAS KEDOKTERAN

## PROGRAM STUDI SARJANA DAN PROFESI DOKTER

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA

Jl. Raya Raden Patah, Parung Serab, Kota Tangerang, Banten 15153. Telp. 021-4161 4011 / 0878 0005 0052

Website : [fk.uhamka.ac.id](http://fk.uhamka.ac.id), Email : [kedokteran@uhamka.ac.id](mailto:kedokteran@uhamka.ac.id)

### **SURAT TUGAS**

Nomor : 818 /F.03.08/2026

*Bismillahirrahmanirrahim*

Yang bertanda tangan di bawah ini, Wakil Dekan III Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA memberikan tugas kepada :

- Nama : 1. dr. Hafidz Muhammad Prodjokusumo, Sp.Rad.  
2. dr. Achdi Kurnia, Sp.FK.
- Tugas : Menjadi Peserta Pengabdian Masyarakat Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA yang dilaksanakan di Masjid Agung Al Mujahidin Pamulang dengan judul Pemberdayaan Jamaah Masjid Agung Al Mujahidin melalui Pemeriksaan Tekanan Darah dan Edukasi Penggunaan Obat Aman
- Hari/Tanggal : Sabtu - Minggu, 15 – 16 Agustus 2026
- Tempat : Masjid Agung Al Mujahidin Pamulang, Tangerang Selatan

Demikian surat tugas ini diberikan untuk dilaksanakan dengan sebaik-baiknya sebagai amanah dan ibadah kepada Allah Subhanahu Wata'ala.

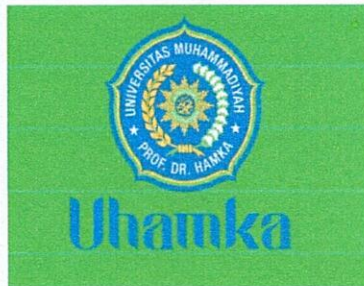
Jakarta, 13 Agustus 2026  
a.n. Dekan  
Wakil Dekan/III  
  
**Dr. Izza Rohman, MA.**

**Tembusan Yth :**

1. Wakil Dekan I, dan II FK
2. KTU FK

Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA

**LAPORAN**  
**PROGRAM PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN FK UHAMKA**



**JAMAAH MASJID AGUNG AL-MUJAHIDIN PAMULANG**  
**MELALUI PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH**  
**DAN EDUKASI PENGGUNAAN OBAT AMAN**

**Oleh:**

**dr. Achdi Kurnia. spFK (0307058005/ketua)**  
**dr. Hafidz Muhammad Prodjokusumo(0314028501)**  
**Ammara Najwa Humanto (2410015030)**  
**Anisa Latifa (2410015024)**  
**Nadia Shapira(2410015049)**  
**Danang Priamboda Hendrawan(2310015022)**

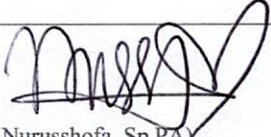
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA JAKARTA**  
**2026**

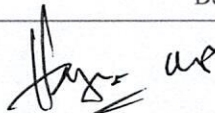
## HALAMAN PENGESAHAN PROGRAM PENGABDIAN MASYARAKAT

|                      |                                                                                                                            |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Judul             | Pemberdayaan Jamaah Masjid Agung Al-Mujahidin Pamulang melalui Pemeriksaan Tekanan Darah dan Edukasi Penggunaan Obat Aman  |
| 2. Ketua Pelaksana   | Nama: dr. Achdi Kurnia, spFK<br>NIDN: 0307058005<br>Program Studi/Fakultas: Kedokteran Umum<br>No. HP/E-mail: 085717288299 |
| 3. Anggota           | Dosen: 2 orang; Mahasiswa: 4 orang                                                                                         |
| 4. Mitra dan lokasi  | DKM Masjid Agung Al-Mujahidin Pamulang<br>Masjid Agung Al-Mujahidin, Pamulang, Kota Tangerang Selatan                      |
| 5. Waktu pelaksanaan | 15-16 Agustus 2026                                                                                                         |
| 6. Jumlah peserta    | 30 orang                                                                                                                   |
| 7. Biaya realisasi   | Rp 500.000                                                                                                                 |

Mengetahui,

Tangerang

|                                                                                    |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Ka Prodi                                                                           | Ketua Pelaksana                                                                     |
|  |  |
| (dr. Zahra Nurushofa, Sp.PA)<br>NIP/NIDN: 0307028704                               | (dr. Achdi Kurnia, Sp.FK)<br>NIDN: 0307058005                                       |

|                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Dekan                                                                               |
|  |
| (dr. Hafidz Muhammad Prodjokusumo, Sp.Rad)<br>NIP/NIDN: 0314028501                  |

## ABSTRAK

Hipertensi sering tidak menimbulkan keluhan sehingga pemeriksaan tekanan darah secara berkala penting dilakukan. Kegiatan pengabdian kepada masyarakat ini dilaksanakan pada 15-16 Agustus 2026 di Masjid Agung Al-Mujahidin Pamulang sebagai bagian dari Festival Hijrah & Kemerdekaan 2026. Kegiatan berupa pemeriksaan tekanan darah, pencatatan berat badan dan nadi sesuai kebutuhan, edukasi pencegahan hipertensi, konseling singkat, serta edukasi penggunaan obat yang aman. Kegiatan pengabdian kepada masyarakat ini merupakan pelayanan promotif-preventif, yang bertujuan untuk meningkatkan pengetahuan dan kesadaran mengenai bahaya penyakit hipertensi dan penggunaan obat yang aman.

Sebanyak 30 orang mengikuti kegiatan, terdiri atas 20 perempuan dan 10 laki-laki. Rentang tekanan darah yang tercatat adalah 90/60-170/100 mmHg. Enam hasil pengukuran menunjukkan tekanan sistolik sekurang-kurangnya 140 mmHg dan/atau tekanan diastolik sekurang-kurangnya 90 mmHg sehingga peserta terkait perlu memperoleh pengukuran ulang atau evaluasi lanjutan sesuai kondisi klinis. Data dalam laporan ditampilkan secara agregat untuk menjaga kerahasiaan peserta.

Edukasi menekankan pola hidup sehat, kepatuhan terhadap aturan penggunaan obat, larangan menggunakan obat milik orang lain, serta pentingnya kontrol ke fasilitas kesehatan. Evaluasi pengetahuan tetap menggunakan pretest dan posttest. Angka pada laporan acuan mencantumkan rerata pretest 53,75 dan posttest 96,25, dengan peningkatan 42,50 poin; angka tersebut perlu diverifikasi terhadap lembar jawaban peserta kegiatan Al-Mujahidin sebelum dinyatakan sebagai hasil final kegiatan ini.

**Kata kunci:** hipertensi, tekanan darah, penggunaan obat aman, edukasi kesehatan, pengabdian masyarakat

## DAFTAR ISI

|                                                  |    |
|--------------------------------------------------|----|
| 1.1 Analisis Situasi.....                        | 6  |
| 1.2 Permasalahan Mitra.....                      | 6  |
| 2.1 Tujuan.....                                  | 7  |
| 2.2 Sasaran.....                                 | 7  |
| 3.1 Persiapan .....                              | 8  |
| 3.2 Pelaksanaan .....                            | 8  |
| 3.3 Tindak Lanjut .....                          | 8  |
| 3.4 Alur Pelayanan .....                         | 8  |
| 3.5 Hipotesis dan Uji Statistik.....             | 9  |
| 4.1 Capaian Pelayanan .....                      | 10 |
| 4.2 Ringkasan Data Pelayanan .....               | 10 |
| 4.3 Distribusi Kelengkapan Catatan.....          | 10 |
| 4.4 Hasil Pretest dan Posttest .....             | 11 |
| 4.5 Luaran Program.....                          | 11 |
| 5.1 Faktor Pendukung.....                        | 12 |
| 5.2 Kendala.....                                 | 12 |
| 5.3 Tindak Lanjut .....                          | 12 |
| 6.1 Kesimpulan.....                              | 13 |
| 6.2 Saran.....                                   | 13 |
| Lampiran 1. Rekap Data Pelayanan .....           | 15 |
| Lampiran 1. Rekap Data Pelayanan .....           | 16 |
| Lampiran 2. Instrumen Pretest dan Posttest ..... | 17 |
| Format Rekap Skor Berpasangan.....               | 17 |
| Lampiran 3. Dokumentasi Kegiatan.....            | 18 |
| Lampiran 4. Bukti Luaran dan Administrasi.....   | 21 |

# 1. Introduction

The purpose of this study is to investigate the effects of various factors on the performance of a system. The study is divided into several sections, each focusing on a different aspect of the system. The first section discusses the background and motivation for the study. The second section describes the methodology used in the study. The third section presents the results of the study. The fourth section discusses the conclusions and future work. The fifth section provides a summary of the study.

The study is organized as follows. Section 1: Introduction. Section 2: Background and Motivation. Section 3: Methodology. Section 4: Results. Section 5: Conclusions and Future Work. Section 6: Summary.

The study is organized as follows. Section 1: Introduction. Section 2: Background and Motivation. Section 3: Methodology. Section 4: Results. Section 5: Conclusions and Future Work. Section 6: Summary.

## BAB III

### METODE PELAKSANAAN YANG TELAH DILAKUKAN

Kegiatan dilaksanakan secara langsung pada 15-16 Agustus 2026 di Masjid Agung Al-Mujahidin Pamulang, Kota Tangerang Selatan. Pelayanan dilakukan secara sukarela dengan menjaga privasi peserta.

#### 3.1 Persiapan

Tim berkoordinasi dengan DKM, menyiapkan area pelayanan, alat pemeriksaan, lembar pencatatan, kuesioner pretest-posttest, materi edukasi, serta pembagian tugas petugas.

#### 3.2 Pelaksanaan

Peserta mengerjakan pretest sebelum edukasi, kemudian menjalani pemeriksaan tekanan darah. Berat badan dan nadi dicatat pada sebagian peserta sesuai pelaksanaan di lapangan. Setelah pemeriksaan, peserta menerima penjelasan individual dan edukasi singkat mengenai pencegahan tekanan darah tinggi serta penggunaan obat aman. Posttest diberikan setelah edukasi menggunakan butir yang sama.

#### 3.3 Tindak Lanjut

Peserta diberi penjelasan bahwa hasil pemeriksaan satu kali bukan diagnosis. Hasil yang memerlukan perhatian dianjurkan untuk diukur ulang dan dikonsultasikan ke fasilitas kesehatan, terutama bila disertai keluhan.

#### 3.4 Alur Pelayanan

| Tahap | Kegiatan                                                              |
|-------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1     | Registrasi, penjelasan singkat, dan pretest                           |
| 2     | Istirahat sejenak sebelum pengukuran                                  |
| 3     | Pemeriksaan tekanan darah dan pencatatan parameter lain yang tersedia |
| 4     | Penjelasan hasil secara individual                                    |
| 5     | Edukasi gaya hidup dan penggunaan obat aman                           |
| 6     | Posttest serta anjuran pengukuran ulang atau kontrol bila diperlukan  |

### 3.5 Hipotesis dan Uji Statistik

Hipotesis nol ( $H_0$ ): tidak terdapat perbedaan skor pengetahuan peserta sebelum dan sesudah edukasi. Hipotesis alternatif ( $H_1$ ): terdapat perbedaan skor pengetahuan peserta sebelum dan sesudah edukasi. Skor pretest dan posttest merupakan data berpasangan. Normalitas selisih skor dinilai terlebih dahulu; bila distribusi selisih normal digunakan uji t berpasangan, sedangkan bila tidak normal digunakan uji Wilcoxon signed-rank. Taraf kemaknaan ditetapkan pada  $p < 0,05$ .

## BAB IV

### KELUARAN YANG DICAPAI (OUTPUT)

#### 4.1 Capaian Pelayanan

| Indikator              | Realisasi    | Keterangan                   |
|------------------------|--------------|------------------------------|
| Jumlah peserta         | 30 orang     | 20 perempuan; 10 laki-laki   |
| Tekanan darah tercatat | 22 orang     | 73,3% dari seluruh peserta   |
| Berat badan tercatat   | 19 orang     | 63,3% dari seluruh peserta   |
| Usia tercatat          | 17 orang     | 56,7% dari seluruh peserta   |
| Nadi tercatat          | 3 orang      | 10,0% dari seluruh peserta   |
| Edukasi/konseling      | Dilaksanakan | Disampaikan selama pelayanan |

#### 4.2 Ringkasan Data Pelayanan

| Parameter                                                 | n  | Hasil deskriptif                                           |
|-----------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------|
| Usia                                                      | 17 | 18-75 tahun; rata-rata 58,3 tahun                          |
| Berat badan                                               | 19 | 41,3-89,0 kg; rata-rata 61,7 kg                            |
| Tekanan darah                                             | 22 | Rentang 90/60-170/100 mmHg                                 |
| Nadi                                                      | 3  | 92-110 kali/menit                                          |
| Hasil tekanan darah yang perlu pengukuran ulang/evaluasi* | 6  | Sistolik $\geq 140$ mmHg dan/atau diastolik $\geq 90$ mmHg |

\*Kategori ini digunakan untuk arahan tindak lanjut pelayanan, bukan untuk menetapkan diagnosis.

#### 4.3 Distribusi Kelengkapan Catatan

| Komponen      | Tersedia   | Tidak tercatat |
|---------------|------------|----------------|
| Jenis kelamin | 30 (100%)  | 0              |
| Usia          | 17 (56,7%) | 13 (43,3%)     |
| Berat badan   | 19 (63,3%) | 11 (36,7%)     |
| Tekanan darah | 22 (73,3%) | 8 (26,7%)      |
| Nadi          | 3 (10,0%)  | 27 (90,0%)     |

#### 4.4 Hasil Pretest dan Posttest

| Komponen            | Nilai                                                                      |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Rerata pretest      | 53,75                                                                      |
| Rerata posttest     | 96,25                                                                      |
| Peningkatan absolut | 42,50 poin                                                                 |
| Hipotesis           | H0: tidak ada perbedaan: H1: terdapat perbedaan                            |
| Uji statistik       | Uji t berpasangan atau Wilcoxon signed-rank sesuai distribusi selisih skor |
| Nilai p             | Belum dapat ditetapkan tanpa verifikasi data mentah berpasangan            |

#### 4.5 Luaran Program

| No. | Jenis luaran                        | Status     | Keterangan                                            |
|-----|-------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------|
| 1   | Pelayanan pemeriksaan tekanan darah | Tercapai   | 30 peserta terdaftar; 22 hasil tekanan darah tercatat |
| 2   | Edukasi pencegahan hipertensi       | Terlaksana | Edukasi singkat selama kegiatan                       |
| 3   | Edukasi penggunaan obat aman        | Terlaksana | Pesan penggunaan obat sesuai arahan tenaga kesehatan  |
| 4   | Rekap agregat pelayanan             | Tercapai   | Tanpa menampilkan identitas peserta                   |
| 5   | Dokumentasi kegiatan                | Tercapai   | Foto dan keterangan kegiatan                          |
| 6   | Dokumentasi Kerjasama               | Tercapai   | Dari DKM/mitra pelaksana                              |

## **BAB V**

### **FAKTOR PENDUKUNG, KENDALA, DAN TINDAK LANJUT**

#### **5.1 Faktor Pendukung**

Kegiatan dapat terlaksana karena dukungan DKM, tersedianya lokasi pelayanan, keterlibatan petugas dan relawan, serta partisipasi jamaah dan warga. Format pemeriksaan yang sederhana memudahkan layanan dilakukan di lingkungan masjid.

#### **5.2 Kendala**

Kelengkapan pencatatan belum seragam. Dari 30 peserta, tekanan darah tercatat pada 22 orang, berat badan pada 19 orang, usia pada 17 orang, dan nadi pada 3 orang. Kondisi ini membatasi penyusunan ringkasan yang lengkap dan menunjukkan perlunya satu formulir standar yang digunakan pada seluruh peserta.

#### **5.3 Tindak Lanjut**

- Menggunakan formulir pelayanan standar dengan kolom wajib yang jelas.
- Melakukan verifikasi kelengkapan catatan sebelum peserta meninggalkan meja layanan.
- Mengajukan pengukuran ulang dan kontrol bagi peserta dengan hasil yang memerlukan perhatian.
- Menyimpan data individual secara aman dan hanya menggunakan rekap agregat dalam laporan.
- Melaksanakan edukasi kesehatan dan penggunaan obat aman secara berkala.

## **BAB VI**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **6.1 Kesimpulan**

Kegiatan pengabdian kepada masyarakat di Masjid Agung Al-Mujahidin Pamulang telah memberikan layanan pemeriksaan sederhana dan edukasi kesehatan kepada 30 peserta. Dari seluruh peserta, 22 memiliki catatan tekanan darah dengan rentang 90/60-170/100 mmHg. Enam hasil pengukuran memenuhi kriteria operasional untuk dianjurkan pengukuran ulang atau evaluasi lanjutan. Laporan acuan mencantumkan kenaikan rerata skor pengetahuan dari 53,75 pada pretest menjadi 96,25 pada posttest, tetapi kesesuaian angka tersebut dengan peserta kegiatan ini serta hasil uji statistik harus diverifikasi menggunakan lembar jawaban berpasangan. Kegiatan tidak menetapkan diagnosis berdasarkan satu kali pemeriksaan.

#### **6.2 Saran**

- Kegiatan serupa dilaksanakan secara berkala dengan alat dan petugas yang memadai.
- Pencatatan dibuat seragam agar data pelayanan lengkap tanpa membebani peserta.
- Peserta dengan hasil yang memerlukan perhatian diarahkan ke fasilitas kesehatan.
- Identitas dan hasil individual tidak dimasukkan dalam laporan publik.
- Edukasi penggunaan obat aman tetap menjadi bagian setiap kegiatan pemeriksaan.

## **DAFTAR PUSTAKA**

Indonesia. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi, Pasal 47.

Direktorat Jenderal Pendidikan Tinggi. Keputusan Direktur Jenderal Pendidikan Tinggi Nomor 12/E/KPT/2021 tentang Pedoman Operasional Beban Kerja Dosen.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. GERMAS - Gerakan Masyarakat Hidup Sehat. Ayo Sehat. Diakses 12 Agustus 2026.

DKM Masjid Agung Al-Mujahidin Pamulang. Proposal Festival Hijrah & Kemerdekaan 2026. Dokumen mitra.

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Rekap Data Pelayanan Anonim

Daftar berikut menggunakan kode peserta. Nama dan keterangan riwayat pribadi tidak ditampilkan dalam laporan untuk menjaga kerahasiaan.

| Kode | Usia (th) | BB (kg) | Tekanan darah (mmHg) | Nadi (/menit) |
|------|-----------|---------|----------------------|---------------|
| P01  | -         | -       | 120/86               | -             |
| P02  | -         | -       | 125/86               | -             |
| P03  | -         | -       | 120/80               | -             |
| P04  | -         | -       | 139/80               | -             |
| P05  | -         | -       | 121/80               | -             |
| P06  | -         | -       | 119/100              | -             |
| P07  | -         | -       | 120/100              | -             |
| P08  | 64        | -       | -                    | -             |
| P09  | 63        | 72,5    | -                    | -             |
| P10  | -         | 46,85   | 120/80               | -             |
| P11  | -         | 58,3    | 110/70               | -             |
| P12  | 46        | 41,3    | 120/80               | -             |
| P13  | 60        | 55,9    | 120/80               | -             |
| P14  | 74        | 64      | 160/100              | 92            |
| P15  | 66        | 63      | 130/100              | -             |

### Lampiran 1. Rekap Data Pelayanan Anonim (lanjutan)

| Kode | Usia (th) | BB (kg) | Tekanan darah (mmHg) | Nadi (/menit) |
|------|-----------|---------|----------------------|---------------|
| P16  | >50       | 61      | 170/100              | -             |
| P17  | 56        | 58,8    | 120/78               | -             |
| P18  | 63        | 67,2    | -                    | -             |
| P19  | -         | 49,8    | -                    | -             |
| P20  | 73        | -       | 135/90               | 110           |
| P21  | 56        | -       | 120/80               | 96            |
| P22  | -         | 54,4    | 110/60               | -             |
| P23  | 65        | 64      | -                    | -             |
| P24  | 75        | 89      | -                    | -             |
| P25  | 60        | 58,55   | -                    | -             |
| P26  | 18        | 66      | 125/80               | -             |
| P27  | -         | -       | 90/60                | -             |
| P28  | 45        | 68      | 120/80               | -             |
| P29  | -         | 78      | 138/80               | -             |
| P30  | 57        | 56      | -                    | -             |

## Lampiran 2. Instrumen Pretest dan Posttest

Petunjuk: pilih jawaban Benar atau Salah. Instrumen yang sama digunakan sebelum dan sesudah edukasi. Setiap jawaban benar diberi skor 20 dan jawaban salah diberi skor 0; skor total berkisar 0-100.

| No. | Pernyataan                                                                                           | Jawaban       | Kunci |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------|
| 1   | Satu kali hasil tekanan darah tinggi sudah cukup untuk menetapkan diagnosis.                         | Benar / Salah | Salah |
| 2   | Tekanan darah perlu diperiksa secara berkala, terutama pada orang dengan faktor risiko.              | Benar / Salah | Benar |
| 3   | Obat resep milik anggota keluarga boleh digunakan bila keluhannya mirip.                             | Benar / Salah | Salah |
| 4   | Obat harus digunakan sesuai dosis dan petunjuk tenaga kesehatan.                                     | Benar / Salah | Benar |
| 5   | Nyeri dada, sesak berat, kelemahan mendadak, atau penurunan kesadaran memerlukan pertolongan segera. | Benar / Salah | Benar |

### Format Rekap Skor Berpasangan

| Kode | Pretest | Posttest | Selisih |
|------|---------|----------|---------|
| P01  | —       | —        | —       |
| P02  | —       | —        | —       |
| ...  | ...     | ...      | ...     |
| Pn   | —       | —        | —       |





**Keterangan foto: Layanan konsultasi dan edukasi Kesehatan setelah dilakukan pemeriksaan tekanan darah**



Pasien mengeluhkan tangan kananya terasa lemah dan dilakukan pemeriksaan kekuatan otot sederhana.

## Lampiran 4.

### Studi Kasus

**1** Pasien 65 tahun menghentikan obat hipertensi karena tekanan darah normal.

Tekanan darah saya normal. Tidak perlu minum obat lagi.

Tekanan darah terkontrol (karena obat bekerja).

**2** Dua bulan kemudian mengalami stroke.

2 BULAN KEMUDIAN

Neural meneng. Kepala pusing. Lemah pada satu sisi tubuh.

Terjadi stroke

**3** Pelajaran: tekanan darah normal sering karena obat bekerja.

Tekanan darah yang normal seringkali karena obat sedang bekerja. Menghentikan obat tanpa dokter dapat menyebabkan tekanan darah naik kembali dan meningkatkan risiko stroke atau komplikasi lain.

Minum obat secara teratur

Tekanan darah terkontrol

Ektor arteri normal

Tekanan darah naik kembali

Stroke atau komplikasi lain

**PELAJARAN:**  
Tekanan darah yang normal sering kali merupakan **hasil dari obat yang bekerja**. Jangan menghentikan obat tanpa berkonsultasi dengan dokter.

**Merasa sehat bukan berarti penyakit sudah sembuh.**  
Teruskan obat sesuai anjuran dokter untuk hidup lebih sehat dan aman.

Leaflet/ materi edukasi mengenai bahaya hipertensi

### 10 Tips Menjadi Pasien Cerdas

**1** Ketahui nama obat.

Paracetamol 500 mg

Ketahui nama obat yang Anda minum, baik nama dagang maupun generiknya.

**2** Ketahui tujuan terapi.

Tanyakan pada dokter atau apoteker untuk apa obat tersebut diberikan.

**3** Minum sesuai jadwal.

Minumlah obat sesuai jadwal yang ditentukan agar terapi berhasil optimal.

**4** Jangan berbagi obat.

Obat yang cocok untuk orang lain belum tentu cocok dan aman untuk Anda.

**5** Jangan mengandakan dosis.

Jika lupa minum, jangan mengandakan dosis berikutnya. Ikuti aturan penggunaan yang benar.

**6** Simpan obat dengan benar.

Tempat sejuk, kering, dan terlindung dari cahaya matahari langsung.

Jangan di kamar mandi atau tempat lembap.

**7** Bawa daftar obat.

DAFTAR OBAT  
✓ Paracetamol 500 mg (3x sehari)  
✓ Amlodipine 5 mg (1x sehari)  
✓ Metformin 500 mg (2x sehari)

Bawa daftar obat yang Anda minum saat kontrol atau ke fasilitas kesehatan lain.

**8** Laporkan efek samping.

Segera laporkan kepada dokter atau apoteker jika mengalami efek samping obat.

**9** Konsultasikan herbal.

Informasikan kepada dokter jika Anda mengonsumsi obat herbal, jamu, atau suplemen.

**10** Kontrol berkala.

Lakukan kontrol rutin sesuai jadwal untuk memantau kondisi dan keberhasilan terapi.

**Pasien cerdas, terapi berhasil, hidup lebih sehat dan bermakna.**



No: 37 /LPPMP/STR/2026

# SERTIFIKAT

LEMBAGA PENELITIAN, PENGABDIAN MASYARAKAT, DAN PUBLIKASI  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA**

Diberikan Kepada

**dr. Achdi Kurnia, Sp.FK**

**Sebagai Ketua Pengusul**

Dalam Kegiatan:

**Pemberdayaan Jamaah Masjid Agung Al-Mujahidin Pamulang melalui Pemeriksaan Tekanan Darah dan Edukasi Penggunaan Obat Aman**

15-16 Agustus 2026

Jakarta, 1 September 2026



**Prof. Herri Mulyono, M.Pd., Ph.D.**

KETUA LEMBAGA PENELITIAN, PENGABDIAN  
MASYARAKAT, DAN PUBLIKASI



No: 37 /LPPMP/STR/2026

# SERTIFIKAT

LEMBAGA PENELITIAN, PENGABDIAN MASYARAKAT, DAN PUBLIKASI  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA**

Diberikan Kepada

**dr. Achdi Kurnia, Sp.FK**

**Sebagai Narasumber**

Dalam Kegiatan:

**Pemberdayaan Jamaah Masjid Agung Al-Mujahidin Pamulang melalui Pemeriksaan Tekanan Darah dan Edukasi Penggunaan Obat Aman**

15-16 Agustus 2026

Jakarta, 1 September 2026



**Prof. Herri Mulyono, M.Pd., Ph.D.**

KETUA LEMBAGA PENELITIAN, PENGABDIAN  
MASYARAKAT, DAN PUBLIKASI