

LAMPIRAN

Lampiran 1

Lembar Kuesioner Data Karakteristik Responden
Kepatuhan Pasien Hipertensi Rawat Jalan di Klinik Pratama Rawat Inap Rumbia
Medical, Kecamatan Rumbia, Kabupaten Lampung Tengah.

Petunjuk Pengisian!

Isilah data dibawah ini dengan tepat dan benar. Berilah tanda ceklis pada pilihan pernyataan yang telah disediakan. Isilah titik-titik jika ada pertanyaan yang harus dijawab.

1. Nama :
2. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki
☐ Perempuan
3. Umur :
4. Pendidikan : ☐ SD
☐ SMP
☐ SMA
☐ Sarjana
☐ Lainnya
5. Pekerjaan : ☐ PNS
☐ Wiraswasta
☐ Pegawai Swasta
☐ Pensiunan
☐ Petani
☐ Ibu Rumah Tangga
☐ Tidak Bekerja
☐ Lainnya
6. Pendapatan : ☐ < 2.241.269
☐ $\geq$ 2.241.269
7. Jumlah Item Obat : ☐ $\leq$ 5 obat

☐ >5 obat

8. Obat apa saja yang dikonsumsi Bapak/Ibu?

.....

9. Penyakit Penyerta : ☐ Diabetes Melitus

☐ Gagal Ginjal Kronik

☐ Gagal Jantung

☐ Stroke

☐ Retinopati

☐ Asam Urat

☐ Penyakit Lainnya

☐ Tidak Ada

10. Apakah Bapak/Ibu Merasakan efek samping atau efek yang tidak diinginkan setelah minum obat Antihipertensi?

☐ Ada

☐ Tidak Ada

11. Efek samping yang dirasakan setelah mengkonsumsi obat Antihipertensi?

.....

12. Sudah berapa lama memiliki riwayat hipertensi?

☐ $\leq$ 1 tahun

☐ 2-3 tahun

☐ 4-10 tahun

☐ >10 tahun

13. Adakah riwayat hipertensi di dalam keluarga?

☐ Ada

☐ Tidak Ada

Lampiran 2

Lembar Kuesioner MMAS-8

Kepatuhan Pasien Hipertensi Rawat Jalan di Klinik Pratama Rawat Inap Rumbia
Medical, Kecamatan Rumbia, Kabupaten Lampung Tengah.

Petunjuk Pengisian : Berilah tanda ceklis pada kolom yang sesuai dengan jawaban!

Nama :

Umur :

NO	Pertanyaan	Jawaban		Skor
		Ya	Tidak	
1.	Apakah Bapak/Ibu pernah lupa minum obat hipertensi?			
2.	Selain lupa, apakah Bapak/Ibu pernah atau tidak minum obat hipertensi karena alasan lain dalam 2 minggu terakhir?			
3.	Apakah Bapak/Ibu pernah mengurangi atau berhenti minum obat hipertensi tanpa sepengetahuan dokter karena anda merasa obat yang diberikan membuat keadaan anda menjadi lebih buruk?			
4.	Apakah Bapak/Ibu pernah lupa membawa obat hipertensi saat berpergian?			
5.	Apakah Bapak/Ibu sudah minum semua obat hipertensi kemarin?			
6.	Apakah Bapak/Ibu berhenti minum obat hipertensi ketika merasa gejala yang dialami telah teratasi?			
7.	Meminum obat setiap hari merupakan suatu ketidaknyamanan untuk beberapa orang. Apakah Bapak/Ibu terganggu harus minum obat hipertensi setiap hari?			
8.	Berapa sering Bapak/Ibu lupa minum obat hipertensi? a. Tidak pernah d. Biasanya A. = 0 b. Sesekali e. Selalu B-E = 1 c. Kadang-kadang Keterangan : a. Tidak Pernah : Tidak pernah lupa b. Sesekali : 1 kali dalam seminggu c. Kadang-kadang : 2-3 kali dalam seminggu d. Biasanya : 4-6 kali dalam seminggu e. Selalu : 7 kali dalam seminggu			
		Total Skor		

Skor :

0	= Kepatuhan Tinggi
1 atau 2	= Kepatuhan Sedang
>2	= Kepatuhan Rendah
Ya	= 1
Tidak	= 0

Kecuali Point No.5

Ya	= 0
Tidak	= 1

Lampiran 3

Wawancara Terpimpin

Kepatuhan Pasien Hipertensi Rawat Jalan di Klinik Pratama Rawat Inap Rumbia Medical, Kecamatan Rumbia, Kabupaten Lampung Tengah.

Untuk responden yang tidak dapat mengisi lembar kuesioner secara langsung maka pengisian lembar kuesioner akan dibantu oleh peneliti dengan wawancara terpimpin dengan membacakan pertanyaan pada lembar kuesioner karakteristik sosio-demografi, karakteristik klinis, dan MMAS-8.

NO	Pertanyaan																			
1.	Apakah Bapak/Ibu pernah lupa minum obat hipertensi? Artinya : apabila responden pernah lupa minum obat hipertensi maka diberi skor 1																			
2.	Selain lupa, apakah Bapak/Ibu pernah atau tidak minum obat hipertensi karena alasan lain dalam 2 minggu terakhir? Artinya : apabila responden pernah tidak meminum obat hipertensi karena alasan selain lupa maka diberi skor 1																			
3.	Apakah Bapak/Ibu pernah mengurangi atau berhenti minum obat hipertensi tanpa sepengetahuan dokter karena anda merasa obat yang diberikan membuat keadaan anda menjadi lebih buruk? Artinya : apabila responden pernah mengurangi dosis (jumlah penggunaan obat yang telah ditentukan oleh dokter) atau berhenti minum obat hipertensi maka diberi skor 1																			
4.	Apakah Bapak/Ibu pernah lupa membawa obat hipertensi saat berpergian? Artinya : apabila responden pernah lupa untuk membawa obat hipertensi dan tidak meminumnya saat bepergian maka diberi skor 1																			
5.	Apakah Bapak/Ibu sudah minum semua obat hipertensi kemarin? Artinya : apabila kemarin responden sudah meminum semua obat hipertensi maka diberi skor 0																			
6.	Apakah Bapak/Ibu berhenti minum obat hipertensi ketika merasa gejala yang dialami telah teratasi? Artinya : apabila responden berhenti minum obat hipertensi ketika merasa gejala atau kondisi tubuh telah membaik maka diberi skor 1																			
7.	Meminum obat setiap hari merupakan suatu ketidaknyamanan untuk beberapa orang. Apakah Bapak/Ibu terganggu harus minum obat hipertensi setiap hari? Artinya : apabila responden terganggu harus minum obat hipertensi secara rutin setiap hari maka diberi skor 1																			
8.	Berapa sering Bapak/Ibu lupa minum obat hipertensi? <table><tr><td>a. Tidak pernah</td><td>d. Biasanya</td><td>A. = 0</td></tr><tr><td>b. Sesekali</td><td>e. Selalu</td><td>B-E = 1</td></tr><tr><td>c. Kadang-kadang</td><td></td><td></td></tr></table> Keterangan : <table><tr><td>f. Tidak Pernah</td><td>: Tidak pernah lupa</td></tr><tr><td>g. Sesekali</td><td>: 1 kali dalam seminggu</td></tr><tr><td>h. Kadang-kadang</td><td>: 2-3 kali dalam seminggu</td></tr><tr><td>i. Biasanya</td><td>: 4-6 kali dalam seminggu</td></tr><tr><td>j. Selalu</td><td>: 7 kali dalam seminggu</td></tr></table>	a. Tidak pernah	d. Biasanya	A. = 0	b. Sesekali	e. Selalu	B-E = 1	c. Kadang-kadang			f. Tidak Pernah	: Tidak pernah lupa	g. Sesekali	: 1 kali dalam seminggu	h. Kadang-kadang	: 2-3 kali dalam seminggu	i. Biasanya	: 4-6 kali dalam seminggu	j. Selalu	: 7 kali dalam seminggu
a. Tidak pernah	d. Biasanya	A. = 0																		
b. Sesekali	e. Selalu	B-E = 1																		
c. Kadang-kadang																				
f. Tidak Pernah	: Tidak pernah lupa																			
g. Sesekali	: 1 kali dalam seminggu																			
h. Kadang-kadang	: 2-3 kali dalam seminggu																			
i. Biasanya	: 4-6 kali dalam seminggu																			
j. Selalu	: 7 kali dalam seminggu																			

Lampiran 4

Lembar Kuesioner MMAS-8 Original

Morisky 8-Item Medication Adherence Questionnaire

Question	Patient Answer (Yes/No)	Score Y=1; N=0
Do you sometimes forget to take your medicine?		
People sometimes miss taking their medicines for reasons other than forgetting. Thinking over the past 2 weeks, were there any days when you did not take your medicine?		
Have you ever cut back or stopped taking your medicine without telling your doctor because you felt worse when you took it?		
When you travel or leave home, do you sometimes forget to bring along your medicine?		
Did you take all your medicines yesterday?		
When you feel like your symptoms are under control, do you sometimes stop taking your medicine?		
Taking medicine every day is a real inconvenience for some people. Do you ever feel hassled about sticking to your treatment plan?		
How often do you have difficulty remembering to take all your medicine?		A = 0; B-E = 1
☐ A. Never/rarely ☐ B. Once in a while ☐ C. Sometimes ☐ D. Usually ☐ E. All the time		
Total score		
Scores: >2 = low adherence 1 or 2 = medium adherence 0 = high adherence		
Morisky DE, Green LW, Levine DM. Concurrent and predictive validity of a self-reported measure of medication adherence. Med Care. 1986;24:67-74.		

Lampiran 5

Surat Pernyataan
Bersedia Berpartisipasi Sebagai Responden Peneliti

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Saya telah membaca permohonan dan mendapatkan penjelasan tentang penelitian yang akan dilakukan oleh saudara I Nyoman Candra Saputra, Mahasiswa Program Studi Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Tanjung Karang dengan Judul “ Kepatuhan Pasien Hipertensi Rawat Jalan di Klinik Pratama Rawat Inap Rumbia Medical Kecamatan Rumbia Kabupaten Lampung Tengah”.

Saya telah mengerti dan memahami tujuan, manfaat serta dampak yang mungkin terjadi dari penelitian yang akan dilakukan. Saya mengerti dan yakin bahwa penelitian ini akan menghormati hak-hak saya dan menjaga kerahasiaan saya sebagai responden penelitian. Dengan pertimbangan diatas, maka dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun, saya memutuskan untuk bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan seperlunya.

Rumbia, April 2021

Yang Membuat Pernyataan

(.....)

Lampiran 6

Lembar Permohonan Kepada Responden

Saya yang bernama I Nyoman Candra Saputra adalah Mahasiswa Program Studi D III Farmasi Politeknik Kesehatan Tanjung Karang. Saat ini sedang melakukan penelitian tentang “Kepatuhan Pasien Hipertensi Rawat Jalan di Klinik Pratama Rawat Inap Rumbia Medical Kecamatan Rumbia Kabupaten Lampung Tengah”. Penelitian ini merupakan salah satu kegiatan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir di Program Studi D III Farmasi Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon agar Bapak/Ibu menjawab pertanyaan dalam lembar kuesioner dengan memberikan jawaban yang bersifat jujur dan apa adanya. Jika bersedia, silahkan menandatangani lembar persetujuan ini sebagai tanda bukti kerelaan Bapak/Ibu.

Partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga bebas mengundurkan diri setiap saat tanpa sanksi apapun. Identitas pribadi Bapak/Ibu dan semua informasi yang Bapak/Ibu berikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian ini. Terimakasih atas partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini.

Lampiran 7

Contoh Perhitungan

1. Frekuensi dan persentase kepatuhan pasien hipertensi berdasarkan kuesioner MMAS-8.

Contoh : Misal diketahui kepatuhan rendah sebanyak 55 pasien, maka :

$$A = \frac{55}{100} \times 100\% = 55\%$$

2. Frekuensi dan persentase penderita Hipertensi berdasarkan karakteristik sosio-demografi.

Contoh : Misal diketahui salah satu variabel karakteristik sosio-demografi yaitu jenis kelamin pada perempuan sebanyak 55 pasien maka :

$$D = \frac{55}{100} \times 100\% = 55\%$$

3. Frekuensi dan persentase penderita hipertensi berdasarkan karakteristik klinis.

Contoh : Misal diketahui salah satu variabel karakteristik klinis yaitu lama menderita hipertensi, selama 9 tahun sebanyak 25 pasien, maka :

$$F = \frac{25}{100} \times 100\% = 25\%$$

4. Persentase kepatuhan minum obat pada penderita Hipertensi.

- a. Karakteristik Sosio-Demografi

Contoh : Misal diketahui salah satu variabel karakteristik sosio-demografi yaitu jenis kelamin pada perempuan terdapat 55 pasien, yang terbagi menjadi :

- Kepatuhan Tinggi 10 orang
- Kepatuhan Sedang 15 orang
- Kepatuhan Rendah 30 orang

- 1) Kepatuhan Tinggi

$$H = \frac{10}{55} \times 100\% = 18,2\%$$

2) Kepatuhan Sedang

$$N = \frac{15}{55} \times 100\% = 27,3\%$$

3) Kepatuhan Rendah

$$R = \frac{30}{55} \times 100\% = 54,5\%$$

b. Karakteristik Klinis

Contoh : Misal diketahui salah satu variabel karakteristik klinis yaitu lama menderita hipertensi, selama 9 tahun sebanyak 25 pasien, yang terbagi menjadi

- Kepatuhan Tinggi 5 orang
- Kepatuhan Sedang 10 orang
- Kepatuhan Rendah 15 orang

1) Kepatuhan Tinggi

$$K = \frac{5}{25} \times 100\% = 20\%$$

2) Kepatuhan Sedang

$$P = \frac{10}{25} \times 100\% = 40\%$$

3) Kepatuhan Rendah

$$T = \frac{15}{25} \times 100\% = 60\%$$

Lampiran 8

Lembar Pengumpulan Data (Karakteristik Sosio-Demografi)

Responden	Usia				Jenis Kelamin		Tingkat pendidikan					Pekerjaan								Pendapatan	
	1	2	3	4	1	2	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2
1.	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
2.	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
3.	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
4.	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
5.	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
6.	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
7.	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
8.	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
9.	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
10.	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
11.	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
12.	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
13.	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
14.	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
15.	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
16.	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
17.	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
18.	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
19.	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
20.	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
21.	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
22.	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
23.	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
24.	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
25.	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
26.	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
27.	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
28.	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
29.	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
30.	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
31.	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
32.	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
33.	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
34.	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
35.	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
36.	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
37.	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
38.	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
39.	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
40.	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
41.	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
42.	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
43.	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
44.	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
45.	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
46.	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
47.	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
48.	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
49.	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
50.	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
51.	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
52.	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
53.	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
54.	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
55.	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
56.	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
57.	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
58.	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0

Responden	Usia				Jenis Kelamin		Tingkat pendidikan					Pekerjaan								Pendapa tan	
	1	2	3	4	1	2	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2
59.	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
60.	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
61.	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
62.	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
63.	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
64.	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
65.	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
66.	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
67.	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
68.	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
69.	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
70.	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
71.	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
72.	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
73.	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
74.	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
75.	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
76.	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
77.	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
78.	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
79.	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
80.	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
81.	0	0	0	1	1	0		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
82.	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
83.	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
84.	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
85.	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
86.	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
87.	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
88.	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
89.	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
90.	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
91.	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
92.	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
93.	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
94.	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
95.	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
96.	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
97.	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
98.	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
99.	0	0	0	1	0	1	1		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
100.	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Jumlah	0	7	56	37	33	67	39	25	11	3	22	0	2	0	0	48	17	33	0	99	1

Keterangan :

1). Usia

1. = 19-25 tahun
2. = 26-45 tahun
3. = 46-65 tahun
4. = > 65 tahun

2). Jenis Kelamin

1. = Laki-laki
2. = Perempuan

3). Tingkat Pendidikan

1. = SD
2. = SMP
3. = SMA
4. = Sarjana
5. = Tidak Sekolah

4). Pekerjaan

1. = PNS
2. = Wiraswasta
3. = Pegawai Swasta
4. = Pensiunan
5. = Petani
6. = Ibu Rumah Tangga
7. = Tidak Bekerja
8. = Lainnya

5). Pendapatan

1. = $< 2.442.513$
2. = $\geq 2.442.513$

Lampiran 9

Lembar Pengumpulan Data (Karakteristik Klinis)

Responden	Jumlah Item Obat		Penyakit Penyerta												Efek Samping Obat		Lama Menderita Hipertensi				Riwayat Hipertensi Dalam Keluarga	
	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	1	2	3	4	1	2
1.	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
2.	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
3.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
4.	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
5.	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
6.	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
7.	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
8.	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
9.	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
10.	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
11.	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
12.	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
13.	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
14.	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0
15.	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
16.	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
17.	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
18.	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
19.	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
20.	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
21.	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
22.	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
23.	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
24.	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
25.	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
26.	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0
27.	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
28.	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
29.	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
30.	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
31.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1
32.	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
33.	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
34.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
35.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
36.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
37.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
38.	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
39.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
40.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
41.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
42.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
43.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
44.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
45.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
46.	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
47.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
48.	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
49.	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
50.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
51.	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
52.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
53.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
54.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
55.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
56.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
57.	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
58.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0

Responden	Jumlah Item Obat		Penyakit Penyerta												Efek Samping Obat		Lama Menderita Hipertensi				Riwayat Hipertensi Dalam Keluarga	
59.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
60.	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
61.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
62.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
63.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
64.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
65.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
66.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0
67.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0
68.	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0
69.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
70.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1
71.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0
72.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1
73.	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
74.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
75.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
76.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
77.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
78.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
79.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
80.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
81.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
82.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
83.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
84.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
85.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
86.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
87.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
88.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
89.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
90.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
91.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
92.	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
93.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
94.	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
95.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
96.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
97.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
98.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
99.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
100.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0

Jumlah Keterangan:

1). Jumlah Item Obat

1. = < 5 obat

2. = > 5 obat

2). Penyakit Penyerta

1. = Diabetes Melitus

2. = Gagal Ginjal Kronik

3. = Gagal Jantung

4. = Stroke

- 5. = Retinopati
- 6. = Asam Urat
- 7. = Tidak Ada
- 8. = Vertigo
- 9. = GERD
- 10. = Asma
- 11. = Tuberkulosis
- 12. = Infeksi Saluran Kemih

3). Efek Samping Obat

- 1. = Ada
- 2. = Tidak Ada

4). Lama Menderita Hipertensi

- 1. = ≤ 1 tahun
- 2. = 2-3 tahun
- 3. = 4-10 tahun
- 4. = >10 tahun

5). Riwayat Hipertensi Dalam Keluarga

- 1. = Ada
- 2. = Tidak Ada

Lampiran 10

Lembar Pengumpulan Data Kuesioner MMAS-8

Responden	Pertanyaan MMAS-8								Skor Kepatuhan	Tingkat Kepatuhan Minum Obat	Kepatuhan Minum Obat (0 = Tinggi ; 1 atau 2 = Sedang ; > 2 = Rendah)
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8			
1.	1	1	0	0	0	1	1	1	5	Rendah	3
2.	1	1	1	0	0	1	1	1	6	Rendah	3
3.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
4.	1	0	1	0	0	1	1	1	5	Rendah	3
5.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
6.	0	1	0	0	0	1	0	1	3	Rendah	3
7.	1	1	0	1	0	1	1	1	6	Rendah	3
8.	1	0	0	0	0	1	0	1	3	Rendah	3
9.	0	0	0	0	1	0	0	0	1	Sedang	2
10.	0	0	0	0	1	0	0	0	1	Sedang	2
11.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
12.	1	0	0	0	0	0	1	1	3	Rendah	3
13.	1	0	0	1	0	1	1	1	5	Rendah	3
14.	0	0	0	1	0	0	1	1	3	Rendah	3
15.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
16.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
17.	1	0	0	0	0	1	1	1	4	Rendah	3
18.	0	0	0	1	0	0	0	0	1	Sedang	2
19.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
20.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
21.	1	0	0	0	0	1	1	1	4	Rendah	3
22.	1	0	0	0	0	1	0	1	3	Rendah	3
23.	0	0	0	0	0	1	0	0	1	Sedang	2
24.	1	0	0	0	0	1	1	1	4	Rendah	3
25.	1	0	0	0	0	0	0	1	2	Sedang	2
26.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Rendah	3
27.	0	1	0	0	0	0	0	1	2	Sedang	2
28.	0	0	0	0	0	1	1	0	2	Sedang	2
29.	1	0	0	0	0	0	1	1	3	Rendah	3
30.	1	0	0	0	0	1	1	1	4	Rendah	3
31.	0	0	0	0	0	0	1	0	1	Sedang	2
32.	1	0	0	0	0	0	1	1	3	Rendah	3
33.	0	0	0	0	0	0	1	0	1	Sedang	2
34.	0	1	0	0	0	0	1	1	3	Rendah	3
35.	0	0	0	0	0	0	1	0	1	Sedang	2
36.	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Sedang	2
37.	1	1	0	0	0	0	1	1	4	Rendah	3
38.	1	0	0	1	0	0	1	1	4	Rendah	3
39.	0	0	0	0	0	0	1	0	1	Sedang	2
40.	1	1	0	0	0	0	1	1	4	Rendah	3
41.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
42.	1	0	1	0	0	0	1	1	4	Rendah	3
43.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
44.	0	1	0	0	0	0	1	1	3	Rendah	3
45.	1	0	0	0	0	1	1	1	4	Rendah	3
46.	1	0	0	0	0	0	0	1	2	Sedang	2
47.	1	0	0	0	0	0	1	1	3	Rendah	3
48.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
49.	1	0	0	0	0	1	1	1	4	Rendah	3
50.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
51.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
52.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
53.	0	0	0	0	0	0	1	0	1	Sedang	2
54.	1	1	0	0	0	0	1	1	4	Rendah	3
55.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
56.	1	0	0	0	0	0	1	1	3	Rendah	3
57.	0	0	0	0	0	0	1	0	1	Sedang	2
58.	1	1	0	0	0	0	1	1	4	Rendah	3

Responden	Pertanyaan MMAS-8								Skor Kepatuhan	Tingkat Kepatuhan Minum Obat	Kepatuhan Minum Obat (0 = Tinggi ; 1 atau 2 = Sedang ; > 2 = Rendah)
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8			
59.	1	1	0	0	0	1	1	1	5	Rendah	3
60.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
61.	1	0	0	0	0	0	1	1	3	Rendah	3
62.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
63.	1	1	0	0	0	1	1	1	5	Rendah	3
64.	1	1	0	0	1	0	1	1	5	Rendah	3
65.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
66.	1	0	0	0	0	0	0	1	2	Sedang	2
67.	1	0	0	0	0	0	1	1	3	Rendah	3
68.	1	0	0	0	0	1	1	1	4	Rendah	3
69.	1	0	0	0	0	0	1	1	3	Rendah	3
70.	1	1	0	0	0	0	1	1	4	Rendah	3
71.	1	0	1	0	0	1	1	1	5	Rendah	3
72.	0	0	0	0	0	0	1	0	1	Sedang	2
73.	1	1	0	0	0	0	1	1	4	Rendah	3
74.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
75.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
76.	1	0	0	0	0	0	1	1	3	Rendah	3
77.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
78.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
79.	1	1	0	0	0	0	1	1	4	Rendah	3
80.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
81.	1	0	0	0	0	0	1	1	3	Rendah	3
82.	1	1	0	0	0	0	1	1	4	Rendah	3
83.	0	0	0	0	0	0	1	0	1	Sedang	2
84.	1	1	0	0	0	0	1	1	5	Rendah	3
85.	1	1	0	0	0	0	1	1	5	Rendah	3
86.	1	1	0	0	0	0	1	1	4	Rendah	3
87.	1	1	0	0	0	1	1	1	5	Rendah	3
88.	1	0	0	0	0	1	1	1	4	Rendah	3
89.	1	1	0	0	0	1	1	1	5	Rendah	3
90.	1	0	0	0	0	1	1	1	4	Rendah	3
91.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
92.	1	0	0	0	0	1	1	1	4	Rendah	3
93.	1	0	0	0	0	0	1	1	3	Rendah	3
94.	0	0	0	0	0	0	1	1	2	Sedang	2
95.	1	0	0	0	0	1	1	1	4	Rendah	3
96.	1	0	0	0	0	1	1	1	5	Rendah	3
97.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi	0
98.	0	0	0	0	0	0	0	1	2	Sedang	2
99.	1	1	1	0	0	1	1	1	6	Rendah	3
100.	0	0	0	0	0	1	1	0	2	Sedang	2

Lampiran 11. Pengolahan Data Pada Microsoft Excel

1. Karakteristik Sosio-Demografi

Usia

Keterangan	Frekuensi
17-25 Tahun	0
26-45 Tahun	7
46-65 Tahun	56
> 65 Tahun	37
Total	100

keterangan	Persentase (%)
17-25 Tahun	0
26-45 Tahun	7
46-65 Tahun	56
> 65 Tahun	37

Jenis Kelamin

Keterangan	Frekuensi
Laki-Laki	33
Perempuan	67
Total	100

Keterangan	Persentase (%)
Laki-Laki	33
Perempuan	67

Tingkat Pendidikan

Keterangan	Frekuensi
SD	39
SMP	25
SMA	11
Sarjana	3
Lainnya	22
Jumlah	100

Keterangan	Persentase (%)
SD	39
SMP	25
SMA	11
Sarjana	3
Lainnya	22

Pekerjaan

Keterangan	Frekuensi	Keterangan	Persentase (%)
PNS	0	PNS	0
Wiraswasta	2	Wiraswasta	2
Pegawai Swasta	0	Pegawai Swasta	0
Pensiunan	0	Pensiunan	0
Petani	48	Petani	48
Ibu Rumah Tangga	17	Ibu Rumah Tangga	17
Tidak Bekerja	33	Tidak Bekerja	33
Lainnya	0	Lainnya	0
Jumlah	100		

Pendapatan

Keterangan	Frekuensi	Keterangan	Persentase (%)
< 2.442.513	99	< 2.442.513	99
≥ 2.442.513	1	≥ 2.442.513	1
Jumlah	100		

2. Karakteristik Klinis

Jumlah Item Obat

Keterangan	Frekuensi	Keterangan	Persentase (%)
< 5 Obat	41	< 5 Obat	41
> 5 Obat	59	> 5 Obat	59
Jumlah	100		

Penyakit Penyerta

Keterangan	Frekuensi
Diabetes Melitus	6
Gagal Ginjal Kronik	0
Gagal Jantung	2
Stroke	1
Retinopati	2
Asam Urat	7
Tidak Ada	46
Vertigo	14
GERD	4
Asma	12
Tuberkulosis	3
Infeksi Saluran Kemih	2
Jumlah	100

Keterangan	Persentase (%)
Diabetes Melitus	6
Gagal Ginjal Kronik	0
Gagal Jantung	2
Stroke	1
Retinopati	2
Asam Urat	7
Tidak Ada	46
Vertigo	14
GERD	4
Asma	12
Tuberkulosis	3
Infeksi Saluran Kemih	2

Efek Samping Obat

Keterangan	Frekuensi
Ada	2
Tidak Ada	98
Jumlah	100

Keterangan	Persentase (%)
Ada	2
Tidak Ada	98

Lama Menderita Hipertensi

Keterangan	Frekuensi
≤ 1 Tahun	10
2-3 Tahun	41
4-10 Tahun	27
> 10 Tahun	22
Jumlah	100

Keterangan	Persentase (%)
≤1 Tahun	10
2-3 Tahun	41
4-10 Tahun	22
> 10 Tahun	22

Riwayat Hipertensi Dalam Keluarga

Keterangan	Frekuensi
Ada	59
Tidak Ada	41
Jumlah	100

Keterangan	Persentase (%)
Ada	59
Tidak Ada	41

3. Kepatuhan Minum Obat Berdasarkan Kuesioner MMAS-8

Kepatuhan Minum Obat

Keterangan	Frekuensi
Kepatuhan Rendah	53
Kepatuhan Sedang	21
Kepatuhan Tinggi	26
Jumlah	100

Keterangan	Persentase (%)
Kepatuhan Rendah	53
Kepatuhan Sedang	21
Kepatuhan Tinggi	26

Lampiran 12.

1. Lembar kuesioner diisi langsung oleh responden

Responden 1

19/5 2021

Lembar Kuesioner Data Karakteristik Responden
Kepatuhan Pasien Hipertensi Rawat Jalan di Klinik Pratama Rawat Inap Rumbia Medical,
Kecamatan Rumbia, Kabupaten Lampung Tengah.

Petunjuk Pengisian!
Isilah data dibawah ini dengan tepat dan benar. Berilah tanda ceklis pada pilihan pernyataan yang telah disediakan. Isilah titik-titik jika ada pertanyaan yang harus dijawab.

1. Nama *Mr. Juhudi*

2. Jenis Kelamin :

☒ Laki-laki

☐ Perempuan

3. Umur *62 th*

4. Pendidikan :

☒ SD

☐ SMP

☐ SMA

☐ Sarjana

☐ Lainnya

5. Pekerjaan :

☐ PNS

☐ Wiraswasta

☐ Pegawai Swasta

☐ Pensiunan

☒ Petani

☐ Ibu Rumah Tangga

☐ Tidak Bekerja

☐ Lainnya

6. Pendapatan :

☒ < 2.241.269

☐ > 2.241.269

7. Jumlah Item Obat :

☒ ≤ 5 obat

☐ > 5 obat

8. Obat apa saja yang dikonsumsi Bapak/Ibu?

Glibenklamid, Glimepirid, Cardipine 10 mg, Neurorx

9. Penyakit Penyerta :

☒ Diabetes Melitus II

☐ Gagal Ginjal Kronik

☐ Gagal Jantung

☐ Stroke

☐ Retinopati

☐ Asam Urat

☐ Penyakit Lainnya

☐ Tidak Ada

10. Apakah Bapak/Ibu Merasakan efek samping atau efek yang tidak diinginkan setelah meminum obat Antihipertensi?

☐ Ada

☒ Tidak Ada

11. Efek samping yang dirasakan setelah mengkonsumsi obat Antihipertensi?

-

12. Sudah berapa lama memiliki riwayat hipertensi?

☐ < 1 tahun

☐ 1-3 tahun

☒ 4-10 tahun

☐ > 10 tahun

13. Adakah riwayat hipertensi di dalam keluarga?

☒ Ada

☐ Tidak Ada

Lembar Kuesioner MMAS-8

Kepatuhan Pasien Hipertensi Rawat Jalan di Klinik Pratama Rawat Inap Rumbia Medical,
Kecamatan Rumbia, Kabupaten Lampung Tengah.

Petunjuk Pengisian : Berilah tanda ceklis pada kolom yang sesuai dengan jawaban!

Nama :

Umur :

NO	Pertanyaan	Jawaban		Skor
		Ya	Tidak	
1.	Apakah Bapak/Ibu pernah lupa minum obat hipertensi?	✓		
2.	Selain lupa, apakah Bapak/Ibu pernah atau tidak minum obat hipertensi karena alasan lain dalam 2 minggu terakhir?		✓	
3.	Apakah Bapak/Ibu pernah mengurangi atau berhenti minum obat hipertensi tanpa sepengetahuan dokter karena anda merasa obat yang diberikan membuat keadaan anda menjadi lebih buruk?		✓	
4.	Apakah Bapak/Ibu pernah lupa membaw aobat hipertensi saat berpergian?		✓	
5.	Apakah Bapak/Ibu sudah minum semua obat hipertensi kemarin?	✓		
6.	Apakah Bapak/Ibu berhenti minum obat hipertensi ketika merasa gejala yang dialami telah teratasi?		✓	
7.	Meminum obat setiap hari merupakan suatu ketidaknyamanan untuk beberapa orang. Apakah Bapak/Ibu terganggu harus minum obat hipertensi setiap hari?	✓		
8.	Berapa sering Bapak/Ibu lupa minum obat hipertensi? a. Tidak pernah d. Biasanya A = 0 b. Sesekali e. Selalu B-E = 1 c. Kadang-kadang Keterangan : a. Selalu : 7 kali dalam seminggu b. Biasanya : 4-6 kali dalam seminggu c. Kadang-kadang : 2-3 kali dalam seminggu d. Sesekali : 1 kali dalam seminggu e. Tidak Pernah : Tidak pernah lupa			
		Total Skor		

Responden 2

14/5 2021

Lembar Kuesioner Data Karakteristik Responden

Kepatuhan Pasien Hipertensi Rawat Jalan di Klinik Pratama Rawat Inap Rumbia Medical,
Kecamatan Rumbia, Kabupaten Lampung Tengah.

Petunjuk Pengisian!

Isilah data dibawah ini dengan tepat dan benar. Berilah tanda ceklis pada pilihan pernyataan yang telah disediakan. Isilah titik-titik jika ada pertanyaan yang harus dijawab.

1. Nama : NY. Sulistyah

2. Jenis Kelamin :

☐ Laki-laki

☒ Perempuan

3. Umur : 60 th

4. Pendidikan :

☒ SD

☐ SMP

☐ SMA

☐ Sarjana

☐ Lainnya

5. Pekerjaan :

☐ PNS

☐ Wiraswasta

☐ Pegawai Swasta

☐ Pensiunan

☒ Petani

☐ Ibu Rumah Tangga

☐ Tidak Bekerja

☐ Lainnya

6. Pendapatan :

☒ < 2.241.269

☐ > 2.241.269

7. Jumlah Item Obat :

☐ ≤ 5 obat

☒ > 5 obat

8. Obat apa saja yang dikonsumsi Bapak/Ibu?

Cardipin 10 mg, Coluplex, Parasetamol, Lasix, GAT

9. Penyakit Penyerta :

☐ Diabetes Melitus

☐ Gagal Ginjal Kronik

☐ Gagal Jantung

☐ Stroke

☐ Retinopati

☐ Asam Urat

☒ Penyakit Lainnya *TB Paru*

☐ Tidak Ada

10. Apakah Bapak/Ibu Merasakan efek samping atau efek yang tidak diinginkan setelah meminum obat Antihipertensi?

☐ Ada

☒ Tidak Ada

11. Efek samping yang dirasakan setelah mengkonsumsi obat Antihipertensi?

12. Sudah berapa lama memiliki riwayat hipertensi?

☐ < 1 tahun

☐ 1-3 tahun

☐ 4-10 tahun

☒ > 10 tahun

13. Adakah riwayat hipertensi di dalam keluarga?

☒ Ada

☐ Tidak Ada

Lembar Kuesioner MMAS-8

Kepatuhan Pasien Hipertensi Rawat Jalan di Klinik Pratama Rawat Inap Rumbia Medical,
Kecamatan Rumbia, Kabupaten Lampung Tengah.

Petunjuk Pengisian : Berilah tanda ceklis pada kolom yang sesuai dengan jawaban!

Nama :

Umur :

NO	Pertanyaan	Jawaban		Skor
		Ya	Tidak	
1.	Apakah Bapak/Ibu pernah lupa minum obat hipertensi?	✓		
2.	Selain lupa, apakah Bapak/Ibu pernah atau tidak minum obat hipertensi karena alasan lain dalam 2 minggu terakhir?		✓	
3.	Apakah Bapak/Ibu pernah mengurangi atau berhenti minum obat hipertensi tanpa sepengetahuan dokter karena anda merasa obat yang diberikan membuat keadaan anda menjadi lebih buruk?		✓	
4.	Apakah Bapak/Ibu pernah lupa membaw aobat hipertensi saat berpergian?		✓	
5.	Apakah Bapak/Ibu sudah minum semua obat hipertensi kemarin?	✓		
6.	Apakah Bapak/Ibu berhenti minum obat hipertensi ketika merasa gejala yang dialami telah teratasi?		✓	
7.	Meminum obat setiap hari merupakan suatu ketidaknyamanan untuk beberapa orang. Apakah Bapak/Ibu terganggu harus minum obat hipertensi setiap hari?	✓		
8.	Berapa sering Bapak/Ibu lupa minum obat hipertensi? a. Tidak pernah d. Biasanya A. = 0 b. Sesekali e. Selalu B-E = 1 c. Kadang-kadang Keterangan : a. Selalu : 7 kali dalam seminggu b. Biasanya : 4-6 kali dalam seminggu c. Kadang-kadang : 2-3 kali dalam seminggu d. Sesekali : 1 kali dalam seminggu e. Tidak Pernah : Tidak pernah lupa			
		Total Skor		

2. Pengisian Lembar Kuesioner dibantu Peneliti

Responden 1

3/5 2021

Lembar Kuesioner Data Karakteristik Responden

Kepatuhan Pasien : hipertensi Rawat Jalan di Klinik Pratama Rawat Inap Rumbia Medical,
Kecamatan Rumbia, Kabupaten Lampung Tengah.

Petunjuk Pengisian!
Isilah data dibawah ini dengan tepat dan benar. Berilah tanda ceklis pada pilihan pernyataan yang telah disediakan. Isilah titik-titik jika ada pertanyaan yang harus dijawab.

1. Nama : *M. Sulastri*

2. Jenis Kelamin :

☐ Laki-laki

☒ Perempuan

3. Umur : *51 th*

4. Pendidikan :

☐ SD

☐ SMP

☐ SMA

☐ Sarjana

☒ Lainnya

5. Pekerjaan :

☐ PNS

☐ Wiraswasta

☐ Pegawai Swasta

☐ Pensiunan

☒ Petani

☐ Ibu Rumah Tangga

☐ Tidak Bekerja

☐ Lainnya

6. Pendapatan :

☒ < 2.241.269

☐ > 2.241.269

7. Jumlah Item Obat :

☒ ≤ 5 obat

☐ > 5 obat

8. Obat apa saja yang dikonsumsi Bapak/Ibu?

Cardipin m, Benuron, Bisoprolol, Pradaxan

9. Penyakit Penyerta :

- ☐ Diabetes Melitus
- ☐ Gagal Ginjal Kronik
- ☐ Gagal Jantung
- ☒ Stroke
- ☐ Retinopati
- ☐ Asam Urat
- ☐ Penyakit Lainnya
- ☐ Tidak Ada

10. Apakah Bapak/Ibu Merasakan efek samping atau efek yang tidak diinginkan setelah meminum obat Antihipertensi?

- ☐ Ada
- ☒ Tidak Ada

11. Efek samping yang dirasakan setelah mengkonsumsi obat Antihipertensi?

.....

12. Sudah berapa lama memiliki riwayat hipertensi?

- ☒ < 1 tahun
- ☐ 1-3 tahun
- ☐ 4-10 tahun
- ☐ > 10 tahun

13. Adakah riwayat hipertensi di dalam keluarga?

- ☐ Ada
- ☒ Tidak Ada

Lembar Kuesioner MMAS-8

Kepatuhan Pasien Hipertensi Rawat Jalan di Klinik Pratama Rawat Inap Rumbia Medical,
Kecamatan Rumbia, Kabupaten Lampung Tengah.

Petunjuk Pengisian : Berilah tanda ceklis pada kolom yang sesuai dengan jawaban!

Nama :

Umur :

NO	Pertanyaan	Jawaban		Skor
		Ya	Tidak	
1.	Apakah Bapak/Ibu pernah lupa minum obat hipertensi?	☐	☒	
2.	Selain lupa, apakah Bapak/Ibu pernah atau tidak minum obat hipertensi karena alasan lain dalam 2 minggu terakhir?	☐	☒	
3.	Apakah Bapak/Ibu pernah mengurangi atau berhenti minum obat hipertensi tanpa sepengetahuan dokter karena anda merasa obat yang diberikan membuat keadaan anda menjadi lebih buruk?	☐	☒	
4.	Apakah Bapak/Ibu pernah lupa membaw obat hipertensi saat berpergian?	☐	☒	
5.	Apakah Bapak/Ibu sudah minum semua obat hipertensi kemarin?	☒	☐	
6.	Apakah Bapak/Ibu berhenti minum obat hipertensi ketika merasa gejala yang dialami telah teratasi?	☐	☒	
7.	Meminum obat setiap hari merupakan suatu ketidaknyamanan untuk beberapa orang. Apakah Bapak/Ibu terganggu harus minum obat hipertensi setiap hari?	☐	☒	
8.	Berapa sering Bapak/Ibu lupa minum obat hipertensi? a. Tidak pernah d. Biasanya A. = 0 b. Sese kali e. Selalu B-E = 1 c. Kadang-kadang Keterangan : a. Selalu : 7 kali dalam seminggu b. Biasanya : 4-6 kali dalam seminggu c. Kadang-kadang : 2-3 kali dalam seminggu d. Sese kali : 1 kali dalam seminggu ☒ e. Tidak Pernah : Tidak pernah lupa			
		Total Skor		

Responden 2

07/05 2021

Lembar Kuesioner Data Karakteristik Responden

Kepatuhan Pasien Hipertensi Rawat Jalan di Klinik Pratama Rawat Inap Rumbia Medical,
Kecamatan Rumbia, Kabupaten Lampung Tengah.

Petunjuk Pengisian!

Isilah data dibawah ini dengan tepat dan benar. Berilah tanda ceklis pada pilihan pernyataan yang telah disediakan. Isilah titik-titik jika ada pertanyaan yang harus dijawab.

1. Nama : Ny. Busni Blang Rai

2. Jenis Kelamin :

☐ Laki-laki

☒ Perempuan

3. Umur : 30 th

4. Pendidikan :

☐ SD

☐ SMP

☐ SMA

☐ Sarjana

☒ Lainnya Adak Sekolah

5. Pekerjaan :

☐ PNS

☐ Wiraswasta

☐ Pegawai Swasta

☐ Pensiunan

☐ Petani

☐ Ibu Rumah Tangga

☒ Tidak Bekerja

☐ Lainnya

6. Pendapatan : 0

☐ < 2.241.269

☐ > 2.241.269

7. Jumlah Item Obat :

☒ ≤ 5 obat

☐ > 5 obat

8. Obat apa saja yang dikonsumsi Bapak/Ibu?

Cordipine, Hutergrin, Furosemide, Gabapentin, Lasol, Glicilisa, Ketoprofen, Lasol
lambud fob

9. Penyakit Penyerta :

- ☐ Diabetes Melitus
- ☐ Gagal Ginjal Kronik
- ☐ Gagal Jantung
- ☐ Stroke
- ☒ Retinopati
- ☐ Asam Urat
- ☐ Penyakit Lainnya
- ☐ Tidak Ada

10. Apakah Bapak/Ibu Merasakan efek samping atau efek yang tidak diinginkan setelah meminum obat Antihipertensi?

- ☐ Ada
- ☒ Tidak Ada

11. Efek samping yang dirasakan setelah mengkonsumsi obat Antihipertensi?

—

12. Sudah berapa lama memiliki riwayat hipertensi?

- ☐ < 1 tahun
- ☐ 1-3 tahun
- ☒ 4-10 tahun
- ☐ > 10 tahun

13. Adakah riwayat hipertensi di dalam keluarga?

- ☐ Ada
- ☒ Tidak Ada

Lembar Kuesioner MMAS-8

Kepatuhan Pasien Hipertensi Rawat Jalan di Klinik Pratama Rawat Inap Rumbia Medical,
Kecamatan Rumbia, Kabupaten Lampung Tengah.

Petunjuk Pengisian : Berilah tanda ceklis pada kolom yang sesuai dengan jawaban!

Nama :

Umur :

NO	Pertanyaan	Jawaban		Skor
		Ya	Tidak	
1.	Apakah Bapak/Ibu pernah lupa minum obat hipertensi?		✓	
2.	Selain lupa, apakah Bapak/Ibu pernah atau tidak minum obat hipertensi karena alasan lain dalam 2 minggu terakhir?		✓	
3.	Apakah Bapak/Ibu pernah mengurangi atau berhenti minum obat hipertensi tanpa sepengetahuan dokter karena anda merasa obat yang diberikan membuat keadaan anda menjadi lebih buruk?		✓	
4.	Apakah Bapak/Ibu pernah lupa membaw a obat hipertensi saat berpergian?		✓	
5.	Apakah Bapak/Ibu sudah minum semua obat hipertensi kemarin?		✓	
6.	Apakah Bapak/Ibu berhenti minum obat hipertensi ketika merasa gejala yang dialami telah teratasi?		✓	
7.	Meminum obat setiap hari merupakan suatu ketidaknyamanan untuk beberapa orang. Apakah Bapak/Ibu terganggu harus minum obat hipertensi setiap hari?		✓	
8.	Berapa sering Bapak/Ibu lupa minum obat hipertensi? a. Tidak pernah d. Biasanya A. = 0 b. Sese kali e. Selalu B-E = 1 c. Kadang-kadang Keterangan : a. Selalu : 7 kali dalam seminggu b. Biasanya : 4-6 kali dalam seminggu c. Kadang-kadang : 2-3 kali dalam seminggu d. Sese kali : 1 kali dalam seminggu e. Tidak Pernah : Tidak pernah lupa			
Total Skor				

Responden 3

15/8 2021

Lembar Kuesioner Data Karakteristik Responden

Kepatuhan Pasien Hipertensi Rawat Jalan di Klinik Pratama Rawat Inap Rumbia Medical,
Kecamatan Rumbia, Kabupaten Lampung Tengah.

Petunjuk Pengisian!

Isilah data dibawah ini dengan tepat dan benar. Berilah tanda ceklis pada pilihan pernyataan yang telah disediakan. Isilah titik-titik jika ada pertanyaan yang harus dijawab.

1. Nama : *Tn. Patonan*

2. Jenis Kelamin :

☒ Laki-laki

☐ Perempuan

3. Umur : *85 th*

4. Pendidikan :

☒ SD

☐ SMP

☐ SMA

☐ Sarjana

☐ Lainnya

5. Pekerjaan :

☐ PNS

☐ Wiraswasta

☐ Pegawai Swasta

☐ Pensiunan

☐ Petani

☐ Ibu Rumah Tangga

☒ Tidak Bekerja

☐ Lainnya

6. Pendapatan : *0*

☒ < 2.241.269

☐ > 2.241.269

7. Jumlah Item Obat :

☐ ≤ 5 obat

☒ > 5 obat

8. Obat apa saja yang dikonsumsi Bapak/Ibu?

Glaxo, Amlodipine, Lasix, Parasetamol, Triptol, Cardipene 10 mg

9. Penyakit Penyerta :

☐ Diabetes Melitus

☐ Gagal Ginjal Kronik

☒ Gagal Jantung

☐ Stroke

☐ Retinopati

☐ Asam Urat

☒ Penyakit Lainnya *CHF*

☐ Tidak Ada

10. Apakah Bapak/Ibu Merasakan efek samping atau efek yang tidak diinginkan setelah meminum obat Antihipertensi?

☐ Ada

☒ Tidak Ada

11. Efek samping yang dirasakan setelah mengkonsumsi obat Antihipertensi?

.....

12. Sudah berapa lama memiliki riwayat hipertensi?

☐ < 1 tahun

☐ 1-3 tahun

☐ 4-10 tahun

☒ > 10 tahun

13. Adakah riwayat hipertensi di dalam keluarga?

☐ Ada

☒ Tidak Ada

Lembar Kuesioner MMAS-8

Kepatuhan Pasien Hipertensi Rawat Jalan di Klinik Pratama Rawat Inap Rumbia Medical,
Kecamatan Rumbia, Kabupaten Lampung Tengah.

Petunjuk Pengisian : Berilah tanda ceklis pada kolom yang sesuai dengan jawaban!

Nama :

Umur :

NO	Pertanyaan	Jawaban		Skor
		Ya	Tidak	
1.	Apakah Bapak/Ibu pernah lupa minum obat hipertensi?	☒	☐	
2.	Selain lupa, apakah Bapak/Ibu pernah atau tidak minum obat hipertensi karena alasan lain dalam 2 minggu terakhir?	☐	☒	
3.	Apakah Bapak/Ibu pernah mengurangi atau berhenti minum obat hipertensi tanpa sepengetahuan dokter karena anda merasa obat yang diberikan membuat keadaan anda menjadi lebih buruk?	☐	☒	
4.	Apakah Bapak/Ibu pernah lupa membawa obat hipertensi saat berpergian?	☐	☒	
5.	Apakah Bapak/Ibu sudah minum semua obat hipertensi kemarin?	☒	☐	
6.	Apakah Bapak/Ibu berhenti minum obat hipertensi ketika merasa gejala yang dialami telah teratasi?	☐	☒	
7.	Meminum obat setiap hari merupakan suatu ketidaknyamanan untuk beberapa orang. Apakah Bapak/Ibu terganggu harus minum obat hipertensi setiap hari?	☒	☐	
8.	Berapa sering Bapak/Ibu lupa minum obat hipertensi? a. Tidak pernah d. Biasanya A. = 0 b. Sese kali e. Selalu B-E = 1 c. Kadang-kadang Keterangan : a. Selalu : 7 kali dalam seminggu b. Biasanya : 4-6 kali dalam seminggu c. Kadang-kadang : 2-3 kali dalam seminggu d. Sese kali : 1 kali dalam seminggu e. Tidak Pernah : Tidak pernah lupa			
		Total Skor		

Lampiran 13. Dokumentasi Penelitian

1. Tempat Penelitian

Klinik tampak dari depan



Tampak dari depan jalan raya



2. Ruangan dan Tenaga Kesehatan

Apotek



Ruangan Periksa



Ruang Laboratorium



Ruang Tunggu Pasien



Tenaga Kesehatan



3. Dokumentasi dengan Responden

Wawancara dan pengisian lembar kuesioner oleh pasien



Pengisian lembar kuesioner dibantu oleh peneliti



Lampiran 14

Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG
 Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
 Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918
 Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktori@poltekkes-tjk.ac.id



22 Februari 2021

Nomor : PP.03.01 / I.1 / 0000 / 2021
 Lampiran : 1 Eks
 Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat:
 Kepala Klinik Pratama Rawat Inap Rumbia Medical Kabupaten Lampung Tengah

Di -
 Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) bagi mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Farmasi Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungpurang Tahun Akademik 2020/2021, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa yang akan melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
I Nyoman Candra S. NIM. 1848401092	Kepatuhan pasien hipertensi rawat jalan di Klinik Pratama Rawat Inap Rumbia Medical Kecamatan Rumbia Kabupaten Lampung Tengah	Klinik Pratama Rawat Inap Rumbia Medical Kecamatan Rumbia

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih



WARJADIN ALIYANTO, SKM, M.Kes
 NIP. 196401281985021001

Tembusan :
 Ka. Jurusan Farmasi

Lampiran 15

Surat Pemberian Izin Penelitian

 KLINIK RAWAT INAP RUMBIA MEDICAL Dusun 6, Kampung Reno Basuki Kecamatan Rumbia Kabupaten Lampung Tengah Kode Pos 34157 Hp. 0812 8481 6615		
Nomer	:395/K-RM/V/2021	Kepada Yth,
Lampiran	:-	Direktur Politeknik Kesehatan
Hal	: <u>Pemberian Izin Penelitian</u>	Tanjung Karang
		Di
		Tempat

Berdasarkan Rekomendasi Penelitian Di Daerah Provinsi Lampung Nomer:

PP.03.01 / 1.1 / 1057 /2021 Tanggal 01 Mei 2021 Perihal Penelitian Dalam Rangka Penyusunan

Skripsi, dengan ini saya selaku Direktur Klinik Rawat Inap Rumbia Medical memberikan izin

Penelitian Kepada:

NAMA : I NYOMAN CANDRA SAPUTRA

NPM : 1848401092

JUDUL PENELITIAN : "KEPATUHAN PASIEN HIPERTENSI RAWAT JALAN

DI KLINIK RAWAT INAP RUMBIA MEDICAL

KECAMATAN RUMBIA KABUPATEN LAMPUNG TENGAH

Demikian Surat Izin ini saya buat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Rumbia, 01 MAY 2021
 Direktur Klinik Rawat Inap Rumbia Medical

KLINIK RAWAT INAP RUMBIA MEDICAL
 Dr. Nyoman Candra Saputra
 SIPK 203/199/SIPD/006.VI.18/III/2019

Lampiran 16. Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : I Nyoman Candra Saputra
 NIM : 1848401092
 DOSEN PEMBIMBING 1 : Yulyuswarni, S.Si., Apt., M.Kes.

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1.	10-08-2020	Konsultasi pengajuan judul LTA	Mengajukan judul LTA		
2.	19-08-2020	Konsultasi pengajuan latar belakang	Pengajuan latar belakang		
3.	31-08-2020	Konsultasi dan revisi latar belakang	Penyerahan hasil perbaikan revisi latar belakang		
4.	05-09-2020	Konsultasi BAB 1	Penyerahan hasil pada BAB 1		
5.	11-10-2020	Revisi BAB 1 (latar belakang, tujuan khusus, dan rumusan masalah)	Penyerahan hasil revisi BAB 1 (latar belakang, tujuan khusus, dan rumusan masalah)		

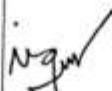
NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
6.	23-11-2020	Konsultasi BAB I, BAB II, dan BAB III	Penyerahan hasil BAB I, BAB II, dan BAB III		
7.	19-12-2020	Revisi BAB I, BAB II, dan BAB III (perbaikan kerangka teori dan kerangka konsep)	Penyerahan hasil revisi BAB I, BAB II, dan BAB III (perbaikan kerangka teori dan kerangka konsep)		
8.	29-12-2020	Revisi BAB I, BAB II, dan BAB III (kerangka teori, pengolahan data dan analisis data)	Penyerahan hasil revisi BAB I, BAB II, dan BAB III (kerangka teori, pengolahan data dan analisis data)		
9.	01-01-2021	Revisi BAB I dan BAB II (perbaikan definisi operasional dan daftar pustaka)	Penyerahan hasil revisi BAB I dan BAB II (perbaikan definisi operasional dan daftar pustaka)		
10.	07-01-2021	Ace seminar proposal	Ace seminar Proposal		

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
11.	25-01-2021	Konsultasi revisi proposal	Penyerahan hasil revisi proposal		
12.	27-01-2021	Revisi proposal BAB I, BAB II, BAB III	Penyerahan hasil revisi proposal BAB I, BAB II, BAB III		
13.	28-01-2021	Konsultasi revisi proposal BAB I, BAB II, BAB III	Penyerahan hasil revisi proposal BAB I, BAB II, BAB III.		
14.	20-04-2021	Konsultasi pengambilan data	Menjelaskan bentuk pengambilan data di lokasi pengambilan data		
15.	15-06-2021	Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V	Penyerahan hasil BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V		
16.	29-06-2021	Revisi pada definisi operasional dan BAB IV	Penyerahan hasil revisi pada definisi operasional dan BAB IV		
17.	30-06-2021	Konsultasi hasil revisi Revisi pada definisi operasional dan BAB IV	Acc seminar hasil		

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
18.	05-07-2021	Seminar Laporan Tugas Akhir	Seminar Laporan Tugas Akhir		
19.	15-07-2021	Revisi pada BAB III (rancangan penelitian dan pengumpulan data)	Penyerahan hasil revisi pada BAB III (rancangan penelitian dan pengumpulan data)		
20.	22-07-2021	Konsultasi hasil revisi LTA pada BAB III	Acc revisi LTA		

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : I Nyoman Candra Saputra
 NIM : 1848401092
 DOSEN PEMBIMBING 2 : Indra Gunawan, M.Sc., Apt.

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1.	Selasa, 25 Januari 2021	Perbaikan BAB I, BAB II, BAB III.	Memperbaiki dan menyerahkan hasil Perbaikan BAB I, BAB II, BAB III.		
2.	Kamis, 29 Juni 2021	Perbaikan Penulisan Referensi, Tabel, Daftar Pustaka dan Lampiran	Penyerahan hasil Perbaikan pada Abstrak, Tabel, Daftar Pustaka dan Lampiran		
3.	Senin, 28 Juni 2021	Perbaikan Penulisan pada Tabel dan Lampiran	Penyerahan hasil Perbaikan pada Tabel dan Lampiran		
4.	Selasa 29 Juni 2021	Penyerahan BAB I, BAB II, BAB III, dan BAB IV serta pada Lampiran.	ACC LTA		

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MIIS
5	Kamis 10 Agustus 2021	Konsultasi Puslit revisi LTA, BAB IV Pembahasan Tanggung Jada Keter Penemuan lengkap Pembahasan dan pada abstrak	Menyampaikan Puslit revisi LTA, dan ACC revisi		

Lampiran 17. Lembar Revisi Seminar Hasil

LEMBAR PERBAIKAN
SEMINAR HASIL TUGAS AKHIR

Hari / Tanggal : Senin, 5 Juli 2021
 Nama Mahasiswa : I. Nizarul Candra Saputra
 Judul Tugas Akhir : Kepatuhan Pasien Hipertensi Rawat Jalan di Klinik Pratama Rawat Inap Rumbia Medical Kecamatan Rumbia Kabupaten Lampung Tengah

HASIL MASUKAN :

Penguji I :

Sebelumnya cara penulisan pada abstrak dan pada bab I - bab IV
 dan penulisan kepatuhan rawat jalan di klinik
 (2) dan kepatuhan rawat jalan pada abstrak, latar belakang, rumusan
 masalah, permasalahan pada BAB II, Posttest Tabel, dan Perencanaan
 pembahasan

Penguji II :

- Penulisan Literatur pada (Latar Belakang BAB I)
- Perbaikan pada Bab III pada Perencanaan Data
- Perbaikan dan Penambahan pada hasil Data BAB IV
- Penambahan Penulisan pada BAB IV (hasil Data dan hasil)
- Perbaikan Penulisan dalam pada Abstrak, Lembar
 Perencanaan, Lembar Perencanaan, dan Perencanaan

Penguji III :

- Penambahan pada hasil data dan Perbaikan pada data (BAB IV)
- Perbaikan Penulisan Literatur pada BAB I
- Perbaikan Penulisan pada Cara Pengumpulan Data

Penguji 1,

Mengetahui

Penguji 2,

Penguji 3,

Isyandra, N. Sc., AM.
 NIP.198601192012123001

Indra Gunawan, N. Sc., APL
 NIP.198306292019021001

Yuliuswanti, S. Sc., APL, dan Kes.
 NIP.197007182003123003