

LAMPIRAN



Lampiran 1 Surat Ijin Survey Penelitian

**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG**
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)
Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax:(024) 6582455
email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

Nomor : 308/F.S1/FIK-SA/VIII/2020
Lamp : - Lembar
Perihal : **Permohonan Ijin Survey**

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Bangetayu
Di
Semarang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan Penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula, untuk itu kami mohon ijin mahasiswa di bawah ini untuk melakukan penelitian dan pengambilan data. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut:

Nama : Gita Maharani
Nim : 30901700031
Keperluan : Observasi Survey Pendahuluan
Judul/Tema : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Berobat Klien Hipertensi di Puskesmas Bangetayu
Pembimbing I : Iwan Ardian, SKM., M.Kep.
Pembimbing II : Ns. Nutrisia Nu'im H., M.Kep.

Demikian Permohonan ini kami buat, Atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Billahittaufiq Wal Hidayah,
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Semarang, 24 Dzulhijjah 1441 H
14 Agustus 2020 M


Ns. Indra Tri Astuti, M.Kep., Sp.Kep.An
Ka. Prodi S1 Keperawatan



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)
Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024) 6582455
email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

Nomor : 308/F.S1/FIK-SA/VIII/2020
Lamp : - Lembar
Perihal : Permohonan Ijin Survey

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kota Semarang
Di
Semarang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan Penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula, untuk itu kami mohon ijin mahasiswa di bawah ini untuk melakukan penelitian dan pengambilan data. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut:

Nama : Gita Maharani
Nim : 30901700031
Keperluan : Observasi Survey Pendahuluan
Judul/Tema : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Berobat Klien Hipertensi di Puskesmas Bangetayu
Pembimbing I : Iwan Ardian, SKM., M.Kep.
Pembimbing II : Ns. Nutrisia Nu'im H., M.Kep.

Demikian Permohonan ini kami buat, Atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Billahittaufiq Wal Hidayah,
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Semarang, 24 Dzulhijjah 1441 H
14 Agustus 2020 M



Ns. Indra Tri Astuti, M.Kep., Sp.Kep.An
Ka. Prodi S1 Keperawatan

Lampiran 2 Surat Jawaban Ijin Survey Penelitian



PEMERINTAH KOTA SEMARANG DINAS KESEHATAN

Jl. Pandanaran 79 Telp. (024) 8415269 - 8318070 Fax. (024) 8318771 Kode Pos : 50241 SEMARANG

Nomor : B/11412/072/VIII/2020
Sifat :
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Survey

Semarang, 25 AUG 2020

Kepada ;
Yth. Ka. Puskesmas Bangetayu

di -
SEMARANG

Dasar surat dari Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung, tanggal 14 Agustus 2020, Nomor, 308/F.S1/FIK-SA/VIII/2020 perihal tersebut pada pokok surat.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, bersama ini kami hadapkan Mahasiswa atas nama :

Nama : Gita Maharani
NIM : 30901700031

Judul : "Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Berobat Klien Hipertensi di Puskesmas Bangetayu"

Yang akan melaksanakan kegiatan survey di wilayah kerja Puskesmas saudara dilaksanakan pada bulan Agustus 2020 s/d September 2020 dengan catatan selama melaksanakan kegiatan tersebut tetap harus mentaati peraturan dan protokol kesehatan yang berlaku di Puskesmas dan Pemerintah Kota Semarang.

Demikian harap maklum, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
Sekretaris



dr. Lilik Faridah
Penata Tk. I

NIP. 197104112009042001

TEMBUSAN, Kepada Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan (sebagai laporan);
2. Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan UNISSULA;
3. Yang bersangkutan;
4. Arsip.



**PEMERINTAH KOTA SEMARANG
DINAS KESEHATAN**

Jl. Pandanaran 79 Telp.(024) 8415269 - 8318771 Kode Pos : 50241 SEMARANG

Nomor : B/13986/070/X/2020
Sifat :
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Semarang, 13 OCT 2020

Kepada ;
Yth. Ka. Puskesmas Bangetayu

di -
SEMARANG

Dasar surat dari Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung, tanggal 28 September 2020, Nomor; 463/F.S1/FIK-SA/IX/2020 perihal tersebut pada pokok surat.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, bersama ini kami hadapkan Mahasiswa atas nama :

Nama : Gita Maharani
NIM : 30901700031
Judul : "Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Berobat Klien Hipertensi di Puskesmas Bangetayu"

Yang akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja Puskesmas saudara dilaksanakan pada bulan Oktober 2020 s/d Maret 2021 dengan catatan selama melaksanakan kegiatan tersebut tetap harus mentaati peraturan dan protokol kesehatan yang berlaku di Puskesmas dan Pemerintah Kota Semarang.

Demikian harap maklum, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
Sekretaris



TEMBUSAN, Kepada Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan (sebagai laporan);
2. Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan UNISSULA;
3. Yang bersangkutan;
4. Arsip.

Lampiran 3 Surat Keterangan Lolos Uji Etik



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)
Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024) 6582455
email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

**SURAT KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNISSULA SEMARANG**

Nomor : 494 /A.1-S1/FIK-SA/IX/2020

Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK), Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula Semarang dalam upaya melindungi hak azasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

“ Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Berobat Klien Hipertensi Di Puskesmas Bangetayu “

Nama Peneliti Utama : Gita Maharani
NIM : 30901700031
Nama Institusi : Universitas Islam Sultan Agung

dan telah *menyetujui* protokol tersebut.

Demikian untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang,

10 Shaffar 1442 H
28 September 2020 M



Ns. Hi. Sri Wahyuni, M.Kep. Sp.Kep. Mat
NIK : 210998007

Sekretaris,

Ns. Suyanto, M.Kep., Sp.Kep.MB
NIK. 210909018

Lampiran 4 Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,
Bapak/Ibu Responden

Dengan hormat,
Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Gita Maharani
NIM : 30901700031

Adalah mahasiswa program studi SI Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan UNISSULA Semarang, sedang melakukan penelitian dengan judul “HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN BEROBAT KLIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS BANGETAYU SEMARANG”. Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi Bapak/Ibu yang menjadi responden. Saya sangat mengharapkan partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini dengan menjawab pertanyaan-pertanyaan pada lembar kuesioner yang diajukan.

Saya menjamin kerahasiaan dan segala bentuk informasi yang Bapak/Ibu berikan. Apabila Bapak/Ibu bersedia, mohon menandatangani lembar persetujuan dan mengisi lembar pertanyaan-pertanyaan yang disediakan dalam lembaran ini.

Dengan demikian penyampaian dari saya atas segala perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Semarang.....2020

Hormat saya,

Gita Maharani

Lampiran 5 Surat Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini saya menyatakan, saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Gita Maharani

NIM : 30901700031

Institusi Pendidikan : Program Studi S1 Keperawatan FIK UNISSULA

Semarang

Demikian surat pernyataan kesanggupan ini saya buat dengan suka rela dan tanpa adanya paksaan dari peneliti

Semarang.....2020

Responden

(.....)

Lampiran 6 Instrumen Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

“HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN BEROBAT KLIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS BANGETAYU SEMARANG”

Petunjuk pengisian kuesioner:

1. Pertanyaan pada kuesioner ditujukan langsung kepada responden
2. Jawablah pertanyaan ini dengan benar dan sejujur-jujurnya
3. Selamat mengisi dan terimakasih

A. Identitas Responden

1. Nama (inisial) :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Alamat :
5. Pendidikan terakhir :
6. Apakah tekanan darah bapak/ibu lebih dari 140/90 mmHg?
... Ya ... Tidak
7. Lama menderita Hipertensi?
... ≤ 5 tahun ... > 5 tahun

B. Kuesioner Dukungan Keluarga

Jawablah pertanyaan berikut dengan memberi tanda (√) sesuai yang dilakukan oleh keluarga.

Selalu : Jika pernyataan tersebut selalu dilakukan oleh keluarga

Sering : Jika pernyataan tersebut sering dilakukan oleh keluarga

Jarang : Jika pernyataan tersebut jarang dilakukan oleh keluarga

Tidak pernah : Jika pernyataan tersebut tidak pernah dilakukan oleh keluarga

No	Jenis Dukungan Keluarga	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah	Skor
1	Dukungan Emosional dan penghargaan 1. Keluarga selalu mendampingi saya dalam perawatan 2. Keluarga selalu memberi pujian dan perhatian kepada saya 3. Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan saya					
2	Dukungan Instrumental 5. Keluarga selalu menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan untuk keperluan pengobatan 6. Keluarga sangat berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya 7. Keluarga bersedia membiayai perawatan dan pengobatan saya					

3	<p>Dukungan informasi</p> <p>9. Keluarga selalu memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya</p> <p>10. Keluarga selalu mengingatkan saya untuk kontrol, minum obat, olahraga dan makan</p> <p>11. Keluarga selalu mengingatkan saya tentang perilaku-perilaku yang memperburuk penyakit saya</p> <p>12. Keluarga selalu menjelaskan</p>					
---	--	--	--	--	--	--

C. Kuesioner Kepatuhan Berobat Dengan Metode MMAS (Modified Morisky Adherence Scale)

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	<p>Apakah anda rutin melakukan pemeriksaan ulang ke Puskesmas untuk kontrol tekanan darah setelah obat habis? *Jika tidak sebutkan alasan: (lingkari jawaban)</p> <p>a. Tidak merasa adanya keluhan yang dirasakan lagi</p> <p>b. Lupa mengingat waktu kontrol</p> <p>c. Memiliki kesibukan lain ex: Bekerja</p> <p>d. Melakukan pengobatan alternatif / minum obat tradisional</p> <p>e. Takut bahaya efek samping obat</p>		
2.	<p>Apakah anda pernah merasa terganggu karena harus menjalani pengobatan dan konsumsi obat secara rutin?</p>		
3.	<p>Apakah anda terkadang lupa minum obat?</p>		

4.	Saat anda melakukan perjalanan atau meninggalkan rumah, apakah anda membawa serta obat?		
5.	Ketika anda merasa kondisi tubuh mulai membaik, apakah anda akan tetap meminum obat sampai habis?		
6.	Ketika anda merasa kondisi tubuh memburuk, apakah anda akan tetap melanjutkan minum obat?		
7.	Apakah anda sering mengalami kesulitan dalam mengingat penggunaan obat?		
8.	Apakah anda pernah mengurangi/menghentikan penggunaan obat tanpa memberitahu dokter?		



Lampiran 7 Hasil Penelitian

Nama	Umur	Jenis Kelamin	Pend. Terakhir	TD lebih dari 140/90	Lama Menderita	Duk. Keluarga	Kep. Berobat
ny. e	36	p	sma	ya	≤5 th	1	1
ny. n	38	p	sma	ya	≤5 th	1	1
tn. r	52	l	sd	ya	≤5 th	1	1
tn.u	56	l	sd	ya	>5 th	1	2
ny. y	55	p	sd	ya	>5 th	1	1
ny. r	69	p	sd	ya	≤5 th	1	1
ny. w	43	p	smp	ya	≤5 th	1	1
ny. s	51	p	smp	ya	≤5 th	1	2
ny. i	37	p	sma	ya	≤5 th	1	1
tn. a	35	l	sma	ya	>5 th	1	1
tn. h	55	l	sd	ya	>5 th	1	1
tn. d	57	l	sd	ya	>5 th	2	1
ny. a	37	p	sma	ya	≤5 th	1	1
tn. b	58	l	Tidak Sekolah	ya	>5 th	1	2
ny. a	34	p	sma	ya	≤5 th	1	1
tn. h	62	l	sd	ya	>5 th	2	1
ny. u	42	p	smp	ya	>5 th	1	1
tn. a	71	l	sd	ya	>5 th	1	1
tn. b	51	l	sd	ya	>5 th	1	2
ny. s	51	p	smp	ya	>5 th	1	1
tn. m	58	l	sd	ya	>5 th	1	2
tn. r	53	l	sd	ya	>5 th	1	2
tn.a	30	l	smp	ya	≤5 th	1	1
ny. s	49	p	sd	ya	>5 th	1	1
ny. a	30	p	smp	ya	>5 th	1	2
tn. b	32	l	smp	ya	≤5 th	2	1
ny. s	71	p	Tidak Sekolah	ya	>5 th	1	3
ny. a	59	p	sd	ya	>5 th	1	1
tn. J	72	l	smp	ya	>5 th	1	3
tn. b	62	l	sma	ya	≤5 th	2	3
tn. j	73	l	sd	ya	>5 th	2	2
ny. m	50	p	sd	tidak	≤5 th	1	3

ny. w	58	p	sd	ya	≤5 th	1	2
ny. k	60	p	sd	ya	>5 th	1	3
tn. s	60	l	sma	tidak	>5 th	2	3
ny. s	67	p	sd	ya	≤5 th	1	3
ny. s	68	p	sd	ya	>5 th	1	1
ny. y	67	p	sd	ya	>5 th	1	2
ny. k	62	p	Tidak Sekolah	ya	>5 th	1	3
ny. d	60	p	sd	ya	≤5 th	2	1
ny. s	71	p	sd	ya	≤5 th	2	3
ny. m	60	p	smp	ya	>5 th	1	2
tn. j	63	l	sma	ya	≤5 th	1	2
ny. m	60	p	Tidak Sekolah	ya	>5 th	1	1
ny. j	43	p	sma	ya	≤5 th	2	3
tn. s	49	l	smp	ya	>5 th	1	1
ny. m	60	p	smp	ya	>5 th	1	2
ny. a	56	p	sd	ya	>5 th	1	3
tn. m	63	l	sma	ya	>5 th	1	3
ny. r	69	p	sd	ya	>5 th	2	3
ny. t	59	p	smp	ya	>5 th	2	2
tn. u	55	l	sd	ya	>5 th	1	2
tn. a	56	l	sd	ya	≤5 th	1	1
ny. u	59	p	Tidak Sekolah	tidak	≤5 th	1	2
ny. w	41	p	sma	ya	≤5 th	2	2
tn. d	49	l	smp	ya	≤5 th	1	2
ny. w	57	p	sd	ya	>5 th	1	1
ny. k	39	p	sma	ya	≤5 th	2	2
ny. n	53	p	smp	ya	≤5 th	1	2
tn. h	55	l	sd	ya	>5 th	1	1
tn. a	72	l	Tidak Sekolah	ya	≤5 th	1	2
tn. i	66	l	sd	ya	>5 th	1	2
tn. T	68	l	sd	ya	≤5 th	1	1
ny. r	41	p	smp	ya	≤5 th	1	2
ny. h	43	p	smp	ya	>5 th	1	2
tn. W	69	l	sd	ya	>5 th	3	1
ny. u	55	p	smp	ya	>5 th	1	1
ny. n	38	p	sma	ya	≤5 th	1	2
tn. s	40	l	sd	ya	≤5 th	1	1

tn. d	60	l	sd	ya	>5 th	3	2
tn. K	62	l	sd	ya	>5 th	1	1
tn. j	63	l	sd	ya	>5 th	3	2
tn. e	64	l	sd	ya	>5 th	2	2
ny. Z	35	p	sma	ya	≤5 th	1	2
ny. w	33	p	sma	tidak	≤5 th	2	1
tn. F	65	l	sd	ya	>5 th	1	1
tn. t	44	l	smp	ya	>5 th	2	2
ny. j	44	p	sma	ya	>5 th	1	1
ny. a	36	p	sma	ya	≤5 th	1	1
tn. u	34	l	sma	ya	≤5 th	2	2
ny. O	37	p	smp	ya	>5 th	1	3
ny. P	56	p	sd	ya	>5 th	1	2
ny. r	48	p	smp	ya	≤5 th	2	1
tn. h	72	l	sd	ya	>5 th	1	2
tn. P	61	l	sd	ya	>5 th	1	1
tn. f	64	l	sd	ya	>5 th	2	1
tn. h	55	l	smp	ya	>5 th	1	1
ny. e	43	p	sma	ya	≤5 th	1	1
ny. s	71	p	sd	ya	>5 th	2	1
ny. d	65	p	sd	ya	>5 th	1	1
ny. k	50	p	smp	ya	>5 th	2	2
ny.a	66	p	sd	ya	>5 th	2	2
tn. a	39	l	sma	ya	≤5 th	1	2
tn. L	36	l	sma	ya	≤5 th	1	1
tn. O	60	l	sd	ya	>5 th	2	2
ny. i	59	p	sd	ya	>5 th	1	1
ny. t	50	p	smp	ya	>5 th	1	2
ny. p	45	p	smp	ya	≤5 th	2	1
tn. b	52	l	sd	ya	>5 th	1	1
tn. G	44	l	smp	ya	≤5 th	1	1
ny. n	41	p	smp	ya	≤5 th	2	2
ny. F	50	p	smp	ya	>5 th	1	1
ny. a	69	p	Tidak Sekolah	ya	>5 th	1	2
ny. s	67	p	sd	ya	>5 th	1	2
ny. y	69	p	sd	ya	>5 th	1	1
tn. r	69	l	sd	ya	>5 th	2	2
tn. e	70	l	Tidak Sekolah	ya	>5 th	1	1

ny. h	71	p	sd	ya	>5 th	1	3
ny. L	36	p	sma	ya	≤5 th	2	2
tn. w	42	l	smp	ya	≤5 th	1	1
tn. i	59	l	sd	ya	>5 th	3	2
tn. a	71	l	sd	ya	>5 th	1	1
ny. t	57	p	sd	ya	≤5 th	1	1
ny. B	70	p	Tidak Sekolah	ya	>5 th	2	2
tn. s	71	l	sd	ya	>5 th	3	2
ny. l	52	p	smp	ya	≤5 th	3	3
ny. e	33	p	sma	tidak	≤5 th	2	2
tn. k	59	l	sd	ya	>5 th	1	2

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan Keluarga *	118	100.0%	0	0.0%	118	100.0%
Kepatuhan Berobat						

Dukungan Keluarga * Kepatuhan Berobat Crosstabulation

			Kepatuhan Berobat			Total
			Tinggi	Sedang	Rendah	
Dukungan Keluarga	Baik	Count	44	28	10	82
		% within Dukungan Keluarga	53.7%	34.1%	12.2%	100.0%
		% within Kepatuhan Berobat	83.0%	57.1%	62.5%	69.5%
	Cukup	Count	8	16	5	29
		% within Dukungan Keluarga	27.6%	55.2%	17.2%	100.0%
		% within Kepatuhan Berobat	15.1%	32.7%	31.3%	24.6%
Kurang	Count	1	5	1	7	

	% within Dukungan Keluarga	14.3%	71.4%	14.3%	100.0%
	% within Kepatuhan Berobat	1.9%	10.2%	6.3%	5.9%
Total	Count	53	49	16	118
	% within Dukungan Keluarga	44.9%	41.5%	13.6%	100.0%
	% within Kepatuhan Berobat	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Directional Measures

			Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Ordinal by Ordinal	Somers' d	Symmetric	.223	.078	2.796	.005
		Dukungan Keluarga Dependent	.194	.070	2.796	.005
		Kepatuhan Berobat Dependent	.261	.090	2.796	.005

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Statistics								
		Umur Lansia	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	TD lebih dari 190/40	Lama menderita	Dukungan Keluarga	Kepatuhan Berobat
N	Valid	118	118	118	118	118	118	118
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
Percentiles	25	1.00	1.00	2.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	50	2.00	1.00	2.00	1.00	1.00	1.00	2.00
	75	2.00	2.00	3.00	1.00	2.00	2.00	2.00

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	-----------	---------	---------------	--------------------

Valid	26-35	8	6.8	6.8	6.8
	36-45	26	22.0	22.0	28.8
	46-55	22	18.6	18.6	47.5
	56-65	34	28.8	28.8	76.3
	65-atas	28	23.7	23.7	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	66	55.9	55.9	55.9
	Perempuan	52	44.1	44.1	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	9	7.6	7.6	7.6
	SD	56	47.5	47.5	55.1
	SMP	29	24.6	24.6	79.7
	SMA	24	20.3	20.3	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

TD lebih dari 190/40

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	113	95.8	95.8	95.8
	Tidak	5	4.2	4.2	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Lama menderita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>5 tahun	72	61.0	61.0	61.0
	≤5 tahun	46	39.0	39.0	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	83	70.3	70.3	70.3
	Cukup	28	23.7	23.7	94.1
	Kurang	7	5.9	5.9	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Kepatuhan Berobat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	54	45.8	45.8	45.8
	Sedang	48	40.7	40.7	86.4
	Rendah	16	13.6	13.6	100.0
	Total	118	100.0	100.0	




Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian



Lampiran 9 Catatan Bimbingan




CATATAN HASIL KONSULTASI/BIMBINGAN

Dosen Pembimbing 1 : Iwan Ardian,SKM., M.Kep

	Hari/Tanggal	Uraian Hasil Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	Sabtu, 02 Januari 2021	Perbaiki bab 4	
2.	Sabtu, 09 Januari 2021	Perbaiki bab 4	
3.	Senin, 11 Januari 2021	ACC	
4.			
5.			
6.			

CATATAN HASIL KONSULTASI/BIMBINGAN

Dosen Pembimbing II : Ns.Nutrisia Nu'im Haiya, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Uraian Hasil Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	Selasa, 05 Januari 2021	1. Perbaiki bab 1 2. Perbaiki bab 3 3. Perbaiki bab 4 4. Perbaiki bab 5 5. Perbaiki bab 6	
2.	Senin, 11 Januari 2021	1. Perbaiki bab 3 2. Perbaiki bab 5	
3.	Senin, 11 Januari 2021	ACC	
4.			

Lampiran 10 Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	Maret				April				Mei					Juni				Juli				Agustus					September				Oktober				November				Desember				Januari			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Usulan Tema dan judul	█																																													
2	Penyusunan proposal					█																																									
3	Pengumpulan proposal ke fakultas																																														
4	Ujian proposal I																																														
5	Ujian proposal II																																														
6	Pengambilan data																																														
7	Penyusunan laporan hasil																																														

