

Nomor Responden

--	--	--

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN
(*Informed Consent*)

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Responden
Di-

UPT PUSKESMAS MAKUNJUNG 2022

Saya yang bertandatangan di bawah ini ;

Nama : Maman Setiawan

Status : Mahasiswa Program Pendidikan Sarjana Keperawatan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

Bermaksud akan melakukan penelitian tentang “Hubungan Dukungan Keluarga dengan kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di UPT Puskesmas Makunjung 2022”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi di UPT Puskesmas Makunjung dan sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa program S1 keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin. Untuk maksud saya tersebut saya mohon ketersediaan Bapak/Ibu untuk berpartisipasi sebagai responden, dalam mengisi lembar pertanyaan yang sudah disediakan. Kerahasiaan jawaban yang diberikan akan dijamin dan hanya akan diketahui oleh peneliti serta pihak yang kompeten. Apabila Bapak/Ibu menyetujui permohonan ini, saya persilahkan untuk mendatangi lembar pernyataan persetujuan untuk menjadi responden.

Setelah saya mendapatkan penjelasan tentang maksud dan tujuan penelitian yang akan dilakukan. Dengan mendatangi lembar persetujuan ini, saya bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Program Pendidikan Sarjana Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin, yang bernama Maman Setiawan dengan judul “Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi di UPT Puskesmas Makunjung Tahun 2022”.

Atas perhatian dan ketersediaan yang telah diberikan kepada saya, saya ucapkan terima kasih.

Responden

Makunjung,

2023

Peneliti

()

(Maman Setiawan)

A. Dukungan Keluarga

No.	Pernyataan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak pernah
DUKUNGAN EMOSIONAL					
1	Keluarga mengingatkan saya untuk beristirahat cukup				
2	Tidak satupun anggota keluarga yang memperhatikan kebutuhan saya				
3	Keluarga selalu menyiapkan saya obat				
4	Keluarga tidak pernah mengetahui tentang penyakit saya				
5	Keluarga selalu menyediakan waktu untuk berkomunikasi dan berinteraksi dengan saya				
6	Keluarga selalu mendiskusikan tentang keadaan saya dengan anggota keluarga lainnya dan mencari pengobatan yang terbaik untuk saya				

7	Keluarga saya menanyakan bagaimana perkembangan pengobatan saya kepada dokter/ petugas kesehatan.				
8	Keluarga saya mendengarkan keluhan dan keinginan saya selama sakit				
9	Keluarga tidak pernah mengizinkan saya untuk mengambil obat sendiri				
10	Keluarga tidak mengizinkan saya untuk melakukan pekerjaan apapun ketika saya sakit				
11	Keluarga mempercayai keputusan saya tentang pengobatan yang saya jalani				
12	Keluarga selalu melibatkan saya mengenai pengobatan yang saya jalani				
	DUKUNGAN PENGHARGAAN				
13	Keluarga menganggap saya sama dengan anggota lain yang tidak sakit Hipertensi sehingga tidak ada prioritas untuk saya selama saya menjalankan pengobatan				
14	Keluarga memberikan pujian kepada saya ketika saya meminum obat secara teratur				
15	Keluarga memberikan kebebasan kepada saya untuk memilih tempat periksa kesehatan yang berfasilitas lengkap				
16	Saya merasa keluarga saya menginginkan saya cepat sembuh				
17	Keluarga tidak mengetahui tentang perkembangan pengobatan saya				
18	Keluarga memotivasi saya untuk rutin meminum obat				
19	Keluarga ikut serta dalam memantau perkembangan pengobatan yang saya jalani				

	DUKUNGAN INFORMASI				
20	Keluarga memberitahu saya bahaya yang akan terjadi jika saya tidak rutin meminum obat				
21	Keluarga menganggap tidak perlu mengingatkan saya meminum obat				
22	Keluarga memberitahukan tentang komplikasi yang dapat terjadi bila saya tidak memeriksakan dan mengobati penyakit saya.				
23	Keluarga selalu mengingatkan saya untuk selalu rutin meminum obat				
24	Keluarga mencari informasi mengenai kesehatan saya selama pengobatan lewat buku, majalah, TV atau dari tenaga kesehatan				
25	Keluarga berpendapat tidak perlu mencari tahu tentang penyakit Hipertensi				
26	Keluarga menyarankan untuk mengontrol kesehatan saya secara rutin ke pelayanan kesehatan				
27	Keluarga berpendapat jika saya terlalu lelah maka daya tahan tubuh saya akan menurun				
	DUKUNGAN INSTRUMENTAL				
28	Keluarga selalu menyediakan jus setiap harinya				
29	Ketika saya sakit keluarga selalu menyediakan susu untuk saya				
30	Selama pengobatan, keluarga menyediakan makanan seadanya				
31	Keluarga selalu menyediakan makanan yang disarankan oleh dokter/ petugas kesehatan				
32	Tidak ada dana khusus untuk memeriksakan kesehatan dan untuk biaya pengobatan saya				
33	Walaupun tidak mampu, keluarga selalu berusaha untuk mencari biaya pengobatan saya				

34	Keluarga/ anggota keluarga menyatakan tidak sanggup untuk membiayai pengobatan saya				
35	Keluarga menganggap tidak perlu mengantarkan saya periksa kesehatan jika keadaan saya masih baik.				
36	Keluarga selalu menyediakan waktu untuk mengantarkan saya berobat				
37	Keluarga tidak pernah menciptakan lingkungan yang tenang untuk saya beristirahat.				

No	Kepatuhan Minum Obat	Ya	Tidak
1	Apakah Bapak/Ibu sudah pernah mendapatkan obat yang sama?		
2	Apakah petugas kesehatan sudah menjelaskan kepada Bapak/Ibu terkait obat yang diberikan?		
3	Apakah Bapak/Ibu melakukan pemeriksaan secara teratur?		
4	Apakah Bapak/Ibu minum obat hipertensi sudah sesuai dosis yang di anjuran petugas kesehatan?		
5	Apakah Bapak/Ibu meminum obat hipertensi setiap hari tepat waktu?		
6	Apakah Bapak/Ibu sering lupa untuk meminum obat hipertensi?		
7	Apakah Bapak/Ibu mengalami gejala efek samping setelah minum obat hipertensi?		
8	Jika obat hipertensi yang diberikan kepada Bapak/Ibu sudah habis, apakah Bapak/Ibu datang kembali ke Fasilitas Kesehatan?		



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN
PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEPERAWATAN**

**Lembar Konsultasi
Tahun Akademik 2022/2023**

Nama Mahasiswa : Maman Setiawan
NIM : 113063C1221052
Pembimbing I : Bernadeta Trihandini, M.Tr.Kep
Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan
Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi
di UPT. Puskesmas Makunjung Tahun 2023



NO	Tanggal Bimbingan	Komponen/BAB	Saran	Paraf
1	17 Juli 2023	Konsultasi Skripsi BAB I – BAB V	<ul style="list-style-type: none"> - Di kata pengantar msh banyak kata proposal tlg itu dibuang, pian sdh skripsi. - Di judul blm ada thn...dikasih thn. - intisari dan abstract 250 kata summary riset nya tlg dibuat - Penelitian dari tgl brp sd tgl.brp yg real nya. - ak, kpn uji etik..nya ni surat etik , persiapan pengumpulan data spt apa tlg dijelaskan.Tanya dg teman2...bgmna penulisannya. - 10 data kasus penyakit terbesar di pkm pian tlg dimasukkan di bab 4 dibuat table - Utk dukungan keluarga kan jenis dukungannya macam-macam sesuai definisi operasional, nah di pembahasannya masing-masing dukungan itu dianalisa dan dijelaskan..disitu blm dijelaskan klo baik knapa, klo cukup knapa , klo kurang knapa, asumsi dari pian dulu apa lalu kaitkan dg teori dan jurnal. - Utk tingkat kepatuhan jg perlu dianalisa ini ada 3 jenis tingkatan kepatuhan. - Kemudian yg uji bivariat p value nya kan lbh kecil dari 0,05 nah itu apa maknanya. Pake uji apa bivariat nya sesuai di metodologi pake apa, nah sbkm korelasi itu perlu ada uji normalitas dulu, jadi uji normalitasnya apa jelaskan dulu dibab 3 dan jg jenis 	

2.	19 Juli 2023	Konsultasi Skripsi BAB I – BAB V	<p>uji bivariat nya di bab 3.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lalu hasil uji korelasi kekuatan hubungannya spt apa itu jg dianalisa lagi. - Di bagian saran poin 7 jg blm menjelaskan kemaknaanya spt apa, sesuai dg tujuan penelitian spt apa. <p>- tolong di cek kembali di abstract yg bahasa inggris essence diganti abstract ya pak. Kemudian daftar pustaka dilengkapi, terutama yg digunakan dalam pembahasan itu masih ada yg belum di list di daftar pustaka. Bisa dilanjutkan dengan pembimbing berikutnya.</p>	
----	--------------	-------------------------------------	--	--



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN
PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEPERAWATAN**

Lembar Konsultasi

Tahun Akademik 2022/2023

Nama Mahasiswa : Maman Setiawan
NIM : 113063C1221052
Pembimbing II : Ermeisi Er Unja, Ners. M. Kep
Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap



Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi
di UPT. Puskesmas Makunjung Tahun 2023

NO	Tanggal bimbingan	Komponen/BAB	Saran	Paraf
		Konsultasi BAB I – BAB V	<ul style="list-style-type: none">- Mungkin bisa diperbaiki kalimatnya. Usahakan abstraknya maksimal 250 kata.- Tehnik dan Prosedur pengumpulan data persiapan pengumpulan data pelaksanaan pengumpulan data terminasi perbaiki sesuai panduan.- Tambahkan apa yang menjadi kesulitan/hambatan peneliti.- Tolong dijelaskan yang real penerapan etik saat bapak dilapangan.	



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN BANJARMASIN
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Jalan Haji Zafri Zam – Zam No. 8 Banjarmasin Telp. (0511) 3361654
Website: <http://lppm.stikessuakainsan.ac.id/>
Email: lppm@stikessuakainsan.ac.id / lppmstikessuakainsan@gmail.com



Nomor : 148/Riset/STIKES-SI/VII/2023 Banjarmasin, 12 Juli 2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth
Kepala Puskesmas Makunjung

Di – Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami memohon agar mahasiswa di bawah ini diperkenankan untuk melakukan penelitian dan pengumpulan data.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan:

Nama : Maman Setiawan
NIM : 13063C1221052
Program : Sarjana keperawatan
Topik Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di UPT. Puskesmas Makunjung
Waktu : 13 Juli 2023 s/d 18 Juli 2023

Demikian permohonan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terimakasih.

Banjarmasin, 12 Juli 2023

STIKES SUAKA INSAN

Koordinator Riset



Ermeisi Er Unja, Ners. M. Kep

Tembusan :
1. Arsip