

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Inform Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin yang bernama Hilda Sari NIM 113063C1120044 dengan judul penelitian“Gambaran Kepatuhan Minum Obat pada Penderita Hipertensi Usia Dewasa 15-54 Tahun di Puskesmas Pekauman Tahun 2024”.

Saya memutuskan Setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa saksi apapun.

Banjarmasin.....

Responden

Peneliti

(.....)

(Hilda Sari)

Lampiran 2. Kuisoner Penelitian

KUESIONER GAMBARAN KEPATUHAN PASIEN HIPERTENSI MENGGUNAKAN OBAT HIPERTENSI

Petunjuk pengisian ;

Jawablah dengan memberi tanda *ceklist* (✓) pada salah satu jawaban yang menurut anda sesuai.

Jawaban terdiri dari 2 alternatif meliputi :

- a. YA
- b. TIDAK

Isilah titik-titik yang tersedia dengan jawaban yang benar.

Karakteristik Responden

Nama (Inisial) :

Umur : tahun

Jenis kelamin : () Laki-laki () Perempuan

Pendidikan : () Tidak Sekolah () SD () SMP () SMA/SMK () Diploma/S1 () S2

Pekerjaan :

Lama Menderita Hipertensi :

Nomor Hp :

Kuesioner kepatuhan MMAS (*Morisky Medication Adherence Scale*)

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Pernahkah anda lupa minum obat?		
2	Selain lupa, mungkin anda tidak minum obat karena alasan lain. Dalam 2 minggu terakhir, apakah anda pernah lupa minum obat?		
3	Pernahkah anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa		

	sepengetahuan dokter karena anda merasa obat yang di berikan membuat keadaan anda menjadi lebih buruk?		
4	Pernahkah anda lupa membawa obat ketika berpergian?		
5	Apakah anda masih meminum obat kemarin?		
6	Apakah anda berhenti meminum obat ketika anda merasa gejala yang di alami teratasi?		
7	Meminum obat setiap hari merupakan suatu ketidaknyamanan untuk beberapa orang. Apakah anda merasa terganggu harus minum obat setiap hari?		
8	<p>Seberapa sering merasa kesulitan minum obat?</p> <p>a. Tidak pernah</p> <p>b. Sese kali</p> <p>c. Kadang-kadang</p> <p>d. Biasannya</p> <p>e. Selalu</p> <p>keterangan:</p> <p>Selalu : 7x dalam seminggu</p> <p>Biasanya : 4-6 x dalam seminggu</p>		

	Kadang-kadang : 2-3 x dalam seminggu Sesekali : 1 x dalam seminggu Tidak pernah : Tidak pernah lupa A = 0,B-E=1		
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Lampiran 3. Permohonan Izin Studi Pendahuluan di Dinas Kesehatan



**YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654
Email: info@stikessuakainsan.ac.id Website : www.stikessuakainsan.ac.id

Nomor : 21/Stupen_TA_mhs/S-Kep/STIKES-SI/X/2023
Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan Pengambilan Data Tugas Akhir Mahasiswa
Lampiran : -


Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
dr. Tabiun Huda
di-
tempat.

Dengan hormat,
Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenalkan mahasiswa kami untuk melakukan studi pendahuluan dalam rangka analisis situasi dan pengumpulan data pendahuluan.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

Nama : Hilda Sari
NIM : 113063C1120044
Program Studi : Sarjana Ilmu Keperawatan
Topik Penelitian : Gambaran kepatuhan minum obat penderita hipertensi usia dewasa muda
Waktu Pelaksanaan : 05 Oktober 2023 sd 05 November 2023
Data Yang diperlukan :
1) Data kasus hipertensi 6 bulan terakhir di kota Banjarmasin
2) Data usia terbanyak penderita hipertensi 6 bulan terakhir di kota Banjarmasin
3) Data puskesmas di wilayah kerja dinas kesehatan kota Banjarmasin yang memiliki kasus hipertensi tertinggi
4) Surat pengantar ke puskesmas yang memiliki angka kejadian hipertensi tertinggi di kota Banjarmasin.

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 04 Oktober 2023
Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa

Lanawati.,S.Kep,Ners.,M.Kep

Tembusan :
1. Arsip

Lampiran 4. Pemberian Izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS PEKAUMAN

Alamat : Jl. KS. Tubun No.1 RT.1 Kel.Pekauman Kec. Banjarmasin Selatan
Telp. (0511)3272105, e-mail : pkmbjm_pekauman@yahoo.com

Banjarmasin, 25 Oktober 2023

Nomor : 070 / 777 Puskesmas
Lampiran : -
Perihal : Pemberian Izin Penelitian

Kepada Yth
Program Studi Ilmu Keperawatan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan
Di -
Tempat

Schubungan dengan surat dari Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan nomor : 21/Stupen_TA_mhs/S-Kep/STIKES-SI/X/2023 Perihal tersebut diatas, pada prinsipnya kami tidak keberatan dan mengizinkan melakukan studi pendahuluan di Wilayah kerja Puskesmas Pekauman kota Banjarmasin :

N a m a : Hilda Sari
N I M : 113063C1120044
Judul Penelitian : Gambaran kepatuhan minum obat penderita hipertensi usia dewasa muda

Dengan catatan mentaati dan melaksanakan peraturan yang berlaku dan setelah selesai melaksanakan agar ada tindak lanjut dari studi pendahuluan tersebut.

Demikian disampaikan untuk dapat diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya, terima kasih.

Kepala Puskesmas Pekauman,

Do D. Abdul Hakim
NIP. 19711206 200212 1 006



Lampiran 5. Pemohonan Permintaan Data Penelitian

Lampiran Surat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
Nomor : 070/071/1100 -YSDK/Diskes/
Perihal : Permohonan Permintaan Data Penelitian

**FORMULIR VERIFIKASI PERMOHONAN PERMINTAAN DATA PENELITIAN
DINAS KESEHATAN KOTA BANJARMASIN**

A. Data Pemohon

1. Nama : Hilda Sari
2. NIP/NIM : 11206201120044
3. Instansi/Institusi : STIKES SUKAMASAN BANJARMASIN
4. Judul Penelitian : Gambaran kepatuhan minum obat penderita hipertensi usia dewasa muda

B. Dasar Surat Permohonan :
Rekomendasi/ Persetujuan Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin :
1. Nomor : 21/SHUPEN-TA-MHS/S-kep/STIKES-SI/1x/2023
2. Tanggal : _____

C. Data Yang Dibutuhkan :


1. Data kasus hipertensi 6 bulan terakhir di kota Banjarmasin
2. Data usia terbanyak penderita hipertensi 6 bulan terakhir di kota Banjarmasin
3. Data Puskesmas di wilayah kerja dinas kesehatan kota Banjarmasin yang memiliki kasus hipertensi tertinggi
4. Surat pengantar ke Puskesmas yang memiliki angka kejadian hipertensi tertinggi di kota Banjarmasin.

D. Sumber Data

1. Program Dinas Kesehatan : _____
2. Puskesmas : _____
3. Lain-lain : _____

Telah diverifikasi, Tanggal : 09-Oktober-2023
Mengetahui : _____

Banjarmasin,
Pemohon,
Hilda Sari


09 OCT 2023
SKM, M.Kes

Lampiran 6. Permohonan Studi Pendahuluan Pengambilan Data

	YAYASAN SUKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654 Email: info@stikessuakainsan.ac.id Website: www.stikessuakainsan.ac.id
Nomor	: 21/Stupen_TA_mhs/S-Kep/STIKES-SI/X/2023
Perihal	: Permohonan Studi Pendahuluan Pengambilan Data Tugas Akhir Mahasiswa
Lampiran	: -
Kepada Yth : Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin dr. Tabiun Huda di- tempat.	
Dengan hormat, Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenalkan mahasiswa kami untuk melakukan studi pendahuluan dalam rangka analisis situasi dan pengumpulan data pendahuluan.	
Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;	
Nama	: Hilda Sari
NIM	: 113063C1120044
Program Studi	: Sarjana Ilmu Keperawatan
Topik Penelitian	: Gambaran kepatuhan minum obat penderita hipertensi usia dewasa muda
Waktu Pelaksanaan	: 05 Oktober 2023 sd 05 November 2023
Data Yang diperlukan	: 1) Data kasus hipertensi 6 bulan terakhir di kota Banjarmasin 2) Data usia terbanyak penderita hipertensi 6 bulan terakhir di kota Banjarmasin 3) Data puskesmas di wilayah kerja dinas kesehatan kota Banjarmasin yang memiliki kasus hipertensi tertinggi 4) Surat pengantar ke puskesmas yang memiliki angka kejadian hipertensi tertinggi di kota Banjarmasin.
Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.	
Banjarmasin, 04 Oktober 2023 Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa  Lanawati, S.Kep.Ners., M.Kep	
Tembusan :	
1. Arsip	
 Surat sudah diproses, tanggal: 05 10 2023 Selanjutnya mohon dilibantu. Membantu Febriyanti, SKM, M.Kes	

Lampiran 7. Permohonan Permintaan Data Penelitian di Puskesmas Pekauman



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN

Jalan Pramuka Komp. Tirta Dharma (PDAM) Km. 6 Banjarmasin Kode Pos 70249
Telepon (0511) 4281348 Fax. (0511)4281348
E-mail : dinkebjm@gmail.com, Website : dinkes.bjm.go.id

Nomor : 070/071/110-KSDK/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 (Satu) Lembar
Hal : Permohonan Permintaan data Penelitian

Banjarmasin, 09 OCT 2023

Kepada Yth.
Puskesmas Pekauman
di - Banjarmasin

Sehubungan dengan permohonan permintaan data penelitian, bersama ini disampaikan bahwa surat rekomendasi/persetujuan dari Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin atas nama pemohon sudah diverifikasi di tingkat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin (Formulir Verifikasi Terlampir), selanjutnya mohon kesediaan Bapak/Ibu Kepala Puskesmas Pekauman Kota Banjarmasin untuk membantu pemberian data tersebut, Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

A.n Kepala Dinas Kesehatan



HTD
L8, HT → Uru Suluah
TU
RS

Lampiran 8. Lembar Bimbingan Proposal dengan pembimbing 1



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA
PROPOSAL
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
 STIKES SUKA INSAN BANJARMASIN
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Hilda Sari
 NIM : 113063C1120044
 Judul Tugas Akhir : GAMBARAN KEPATUHAN MINUM
 OBAT PADA PENDERITA HIPERTENSI USIA DEWASA
 18-54 TAHUN DI WILAYAH PUSKESMAS
 PEKAUMAN TAHUN 2023




Tim Pembimbing :
 • Pembimbing 1 : Aulia Rachman., S.kep.Ners., M.kep
 • Pembimbing 2 : Oktovin., S.kep. Ners., M.kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1	Jumat 22-09-2023	Topik penelitian	Lanjut kerjakan Bab I	y
2	Rabu 04-10-2023	Minta ijin untuk lanjut Stupen ke Puskesmas Pekauman. - konsul ura	- Silahkan lanjutkan Stupen ke Puskesmas yang di tuju.	y
		grup, karna sudah di sarankan untuk lanjut stupen		y

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
3.	Jumat 03-11-2023	Bab I	-Perbaiki Sesuai Saran	y
4.	Jumat 10-11-2023	Bab I	- Perbaiki Sesuai Saran - Tambahkan materi-materi.	y
5.	Selasa 21-11-2023	Bab I Bab II Bab III	→ Acc → Tambahkan lagi materi → lanjut kerjakan	y
6	Jumat 24-11-2023	Bab II Bab III	→ Acc → lanjut kerjakan.	y
7	Rabu 29-11-2023	Bab III	→ Acc	y
8	Jumat 01-12-2023	Proposal	Acc Silahkan Persiapan ujian	y

Lampiran 9. Lembar Bimbingan Proposal dengan pembimbing 2




LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA
PROPOSAL
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
 STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Hilda Sari



NIM : 113063C1120044

Judul Tugas Akhir : GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PENDERITA HIPERTENSI USIA DEWASA 15-54 TAHUN DI WILAYAH PUSKESMAS PEKAUMAN TAHUN 2023


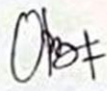


Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Aulia Rachman., S.kep, Ners., M.kep
- Pembimbing 2 : Oktovin., S.kep, Ners., M. kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
I	Selasa/19-09-23	Topik Penelitian	° Pastikan Tema Penelitian dengan Pemb.I	
2	Senin/25-09-23	Judul	° Pastikan tema Penelitian dgn Pemb.I apakah arahnya di kes HT Pd Usia Dewasa muda/akhir	
			atau Terkait kepatuhan mengontrol HT	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
3	Selasa, 03 Okt 2023	BAB I	Perbaiki sesuai saran lakukan stupen	
4	Jumat, 10 Nov 2023	BAB I	→ Perbaiki susunan kalimat → Acc Bab I	
		BAB II	→ Susun BAB II landasan teori sesuai saran lanjutkan BAB II & kusioner	
5	Senin, 20 Nov	BAB I BAB II BAB III	→ Acc → lanjutkan sesuai dengan saran → lengkapi & sesuaikan dan saran	
6	Jumat 24 Nov	BAB II BAB III	→ Perbaiki sesuai saran	
7	Senin, 04 Des 2023	Proposal	BAB II - land. Teori tambahkan ISI MMAS-8 BAB III → Definisi of makanan	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
			BAB III → Pertimbangan Etik perbaiki	
8	Senin, 09 Des 2023	Proposal	Acc silahkan Perhatikan urutan	

Lampiran 10. Lembar Bimbingan Skripsi Dengan Pembimbing 1



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA
SKRIPSI
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
 STIKES SUKA INSAN BANJARMASIN
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : HILDA SARI
 NIM : 1130630120044
 Judul Tugas Akhir : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Hipertensi Usia Dewasa 15-54 Tahun Di Wilayah Puskesmas Pekauman Tahun 2024



Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Aulia Rachman., S.kep, Ners., M.kep
- Pembimbing 2 : Oktauin., S.kep, Ners., M.kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
I	Senin, 04-03-2024	Sudah melakukan pengajuan etik.	- lanjutkan uji Valid dan penelitian kalau sudah selesai dengan etik.	
2	kamis, 09-05-2024	Sudah selesai uji Valid, dan masih Proses Penelitian.	- lanjutkan penelitian.	
3	Senin, 27/05 2024	BAB=4 BAB=5	- Perbaiki tabel - Tambah materi	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
4.	Rabu 29-05-2024	BAB. 4 BAB. 5	- Di bawah foto Puskesmas tambahkan keterangan - Tambahkan debri di pembahasan.	g
5.	Kamis 30-05-2024	BAB. 4	- Perbaiki sesuai saran - Perbaiki penulisan	g
6	Jumat 31-05-2024	BAB. 4 BAB. 5	- tabel kecilkan lagi - tambahkan pembah- asan.	g
7	Senin-03-06-2024	BAB. 4 BAB. 5	- Perbaiki Penulisan - Sufiakam dengan Panduan	g
8	Selasa-04-06-2024	BAB 4 BAB 5	- Acc - lanjut per siaran sidang.	g.

Lampiran 11. Lembar Bimbingan Skripsi Dengan Pembimbing 2



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA
SKRIPSI
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
 STIKES SUKA INSAN BANJARMASIN
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024







Nama Mahasiswa : HILDA SARI
 NIM : 113063C1120044
 Judul Tugas Akhir : Gambaran Kepatuhan Minum Obat
Pada Penderita Hipertensi Usia Dewasa
15-54 Tahun Di Wilayah
Puskesmas Perkotaan Tahun 2024





Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Aulia Bachman., S.kep, Ners., M. kep
- Pembimbing 2 : OktaVin., S. kep, Ners., M. kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
I	Kamis, 18-04-2024	Uji Valid melakukan atau tidak.	- Lakukan Uji Valid di Puskesmas Teluk Dalam.	
2	Senin, 06-05-2024	Konsul hasil Uji Valid, kuesioner dan hasilnya Valid.	- Lanjutkan Penelitian.	
3	Rabu, 22-5-24	BAB 4	- karakteristik penelitian dibahas yg paling tinggi sdr → pembahasan tidak ada angka	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
4	Rabu, 22/5/24	BAB 5	<ul style="list-style-type: none"> 1) kesimpulan lihat lagi di bab 1 → Tujuan 2) Saran lihat sub bab 1 → Manfaat 	
5	Senin, 27/5/24	BAB 4	<ul style="list-style-type: none"> 1) Perbaiki susunan <ul style="list-style-type: none"> 1) tabel 2) Bacaan tabel 3) Pembahasan 	
6	Senin, 27/5/24	BAB 4	<ul style="list-style-type: none"> 1) Hasil & pembahasan lihat pedoman 2) Hasil & pembahasan <ul style="list-style-type: none"> 1. Hasil penelitian 2. Pembahasan 	
			<ul style="list-style-type: none"> 1) Hasil penelitian <ul style="list-style-type: none"> → tabel hasil → bacaan tabel 2) Pembahasan Perbaiki susunan kata 	
7	Kamis, 30/5/24	BAB 4	<ul style="list-style-type: none"> 1) Pembahasan ditambahkan 2) silahkan susun mad skripsi 	
8	Kamis 30/5/24	BAB 5	Acc	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
9	31/5/2024	File Skripsi	Acc	
10	01/6/2024	Abstrak	Acc	

Lampiran 12. Permohonan Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian



YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN
Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654
Email: info@stikessuakainsan.ac.id Website : www.stikessuakainsan.ac.id

Nomor : 04/ValidR_TA-mhs/S-Kep/STIKES-SI/IV/2024
Perihal : Permohonan Uji Validitas & Reliabilitas Instrumen Penelitian TA Mahasiswa
Lampiran : -

Kepada Yth :
Kepala Puskesmas TELUK DALAM
di-
tempat.

Dengan hormat,
Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenalkan mahasiswa kami untuk melakukan uji validitas dan uji reliabilitas instrumen penelitian yang akan digunakan dalam pengumpulan data penelitian

Adapun mahasiswa yang akan melakukan uji validitas dan reliabilitas ialah:

Nama : Hilda Sari
NIM : 113063C1120044
Program Studi : Sarjana Ilmu Keperawatan
Judul Penelitian : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Hipertensi Usia Dewasa 15-54 Tahun Di Wilayah Puskesmas Pekauman Tahun 2024
Waktu Pelaksanaan : 22 April s.d 22 Mei 2024

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 19 April 2024
Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa

Lanawati, S. Kep., Ners., M. Kep.

Tembusan :
1. Arsip

**Lampiran 13. Persetujuan Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian
di Puskesmas Teluk Dakam**

	<p>PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN DINAS KESEHATAN PUSKESMAS TELUK DALAM</p> <p>Jl. Sutoyo S No.06 RT.6 No. 153 Banjarmasin, Telp. 0511.3351810 E-mail : pkmbjm_telukdalam@yahoo.co.id</p>	
Nomor	: 000 / 201 / PKM TD / 2024	Banjarmasin, 22 April 2024
Perihal	: Persetujuan Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian	
Lampiran	: -	
		Kepada Yth. Ketua STIKES Suaka Insan Di - Banjarmasin
<p>Dengan Hormat,</p> <p>Sehubungan Permohonan Uji Validitas & Reliabilitas Instrumen Penelitian dengan Nomor surat 04/ValidR_TA-mhs/S-Kep/STIKES-SI/IV/2024 atas Nama Hilda Sari, NIM 113063C1 120044, Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan, pada dasarnya kami Puskesmas Teluk Dalam memberikan persetujuan kepada yang bersangkutan untuk melakukan Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian.</p> <p>Demikian Persetujuan ini kami sampaikan untuk diketahui dan diharapkan surat ini untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Sekian dan Terimakasih.</p>		
		<p>Kepala Puskesmas Teluk Dalam</p> <p> dr. Ris Mohammad Abrar NIP. 197405142005011013</p> 

P07	Pearson Correlation	.095	.423*	.523*	.479*	.523*	.429*	1	.681*	.775**
	Sig. (2-tailed)	.618	.020	.003	.007	.003	.018		.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P08	Pearson Correlation	.203	.288	.356	.484*	.802*	.141	.681*	1	.726**
	Sig. (2-tailed)	.281	.122	.053	.007	.000	.457	.000		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.495*	.484*	.494*	.506*	.658*	.577*	.775*	.726*	1
	Sig. (2-tailed)	.005	.007	.006	.004	.000	.001	.000	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.734	8

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P01	1.0333	2.516	.238	.760
P02	1.5333	2.671	.297	.731
P03	1.5667	2.599	.442	.707
P04	1.4333	2.461	.356	.725
P05	1.5667	2.461	.598	.681
P06	1.4000	2.386	.387	.719
P07	1.5333	2.257	.721	.651
P08	1.6000	2.524	.667	.680

Lampiran 15. Surat Ijin Permohonan Permintaan Data Penelitian ke Dinkes



YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654
Email: info@stikessuakainsan.ac.id Website : www.stikessuakainsan.ac.id

Nomor : 10/Pen_mhs/S-Kep/STIKES-SI/V/2024
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Tugas Akhir Mahasiswa
Lampiran : -

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
dr. Tabiun Huda
di-
tempat.

Dengan hormat,
Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenalkan mahasiswa kami untuk melakukan **pengumpulan data penelitian** dalam rangka penelitian tugas akhir mahasiswa..

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

Nama : Hilda Sari
NIM : 113063C1120044
Program Studi : Sarjana Keperawatan
Judul Penelitian : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Hipertensi Usia Dewasa 15-54 Tahun Di Wilayah Puskesmas Pekauman Tahun 2024
Waktu Pelaksanaan : 8 Mei s.d 8 Juni 2024
Tempat Penelitian : PKM Pekauman

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 6 Mei 2024
Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa

Lanawati.,S.Kep,Ners.,M.Kep

Tembusan :
1. Kepala PKM Pekauman
2. Arsip



tanggal: 06 MAY 2024

Lampiran 16. Verifikasi Permohonan Permintaan Data Penelitian di Dinkes

Lampiran Surat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
Nomor : 070/ 091. 0339 -Y.SDK/Diskes/
Perihal : Permohonan Permintaan Data Penelitian

FORMULIR VERIFIKASI PERMOHONAN PERMINTAAN DATA PENELITIAN
DINAS KESEHATAN KOTA BANJARMASIN

A. Data Pemohon

1. Nama : Hilda Sari
2. NIP/NIM/..... : 11306321120044
3. Instansi/Institusi : Stikes Suaka Insan
4. Judul Penelitian : Gambaran kepatuhan minum Obat pada Penderita Hipertensi Ultra Dewasa 15-54 tahun di Wilayah Puskesmas Petauman Tahun 2024.

B. Dasar Surat Permohonan :

Rekomendasi/ Persetujuan Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin :

1. Nomor : 10/pen_mhs/S-kep /STIKES-SI/V/2024
2. Tanggal : 6 Mei 2024

C. Data Yang Dibutuhkan :

1. Surat Ijin Penelitian
2.

D. Sumber Data :

1. Program Dinas Kesehatan : Petauman Banjarmasin
2. Puskesmas :
3. Lain-lain :

Telah diverifikasi, Tanggal : 06 MAY 2024
Mengetahui :



Banjarmasin, 6 Mei 2024
Pemohon,

Hilda Sari

Lampiran 17. Permohonan Permintaan Data Dari Dinkes Untuk Puskesmas Pekuman.



**PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN**

Jalan Pramuka Kompl. Tirta Dharma (PDAM) km.6 Banjarmasin Kode Pos 70249
Telepon (0511)4281348 Faks. (0511)4281348
E-mail : Dinkesbjm@gmail.com Website : Dinkes.Bjm.go.id

Nomor : 070/ 071.0339 -YanSDK/Dinkes Banjarmasin, 06 Mei 2024
Sifat :
Lampiran : 1 (Satu)
Hal : Permohonan dan Permintaan Data Penelitian

Kepada Yth.

di - Banjarmasin

Sehubungan dengan Surat dari Instansi STIKES Suaka Insan perihal permohonan permintaan data penelitian atas nama : **Hilda Sari / NIK/NIP/NIM 113063C1120044** bersama ini disampaikan bahwa permohonan atas nama yang bersangkutan telah diverifikasi di tingkat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin (Formulir Verifikasi Terlampir).

Selanjutnya mohon kesediaan Bapak/Ibu Kepala Puskesmas Pekauman Kota Banjarmasin, untuk menindaklanjuti permohonan dan pemberian data penelitian tersebut, sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku..

Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.



A. Kepala Dinas Kesehatan
Ketua TIM POKJAN, SDM, dan
Bidang Yan.SDK

SKM.,M.M
NIP. 19620828 199303 2 012

Lampiran 18. Surat selesai melakukan penelitian di Puskesmas Pekauman



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS PEKAUMAN
Jl. KS. Tubun No.1 Banjarmasin Telp (0511) 3272105



Banjarmasin, 20 Mei 2024

Nomor : 070/233/Puskesmas
Lampiran :-
Perihal : Selesai Permintaan Data Penelitian

Kepada Yth.
Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan
Di-

Tempat

Sehubungan dengan surat dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Nomor: 10/Pen_mhs/S-Kep/STIKES-SI/V/2024, Surat dari Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin nomor : 070/071.0339 -YanSDK/Dinkes tanggal 06 Mei 2024, perihal tersebut diatas, telah selesai melakukan Pengumpulan Data penelitian di Wilayah kerja Puskesmas Pekauman Kota Banjarmasin :

N a m a : Hilda Sari
N I M : 113063C1120044
Judul Data Penelitian : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Hipertensi Usia Dewasa 15-54 di Wilayah Puskesmas Pekauman Tahun 2024

Demikian disampaikan untuk dapat diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya, terimakasih.


Kepala Puskesmas Pekauman
[Signature]
NIP. 19780418 200903 1 002

Lampiran 19. Etik Keperawatan



KOMITE ETIK PENELITIAN STIKES SUAKA INSAN

Alamat : Kampus STIKES Suaka Insan. Telepon : (0511) 3361654
Web : <https://stikessuakainsan.ac.id> | Email : info@stikessuakainsan.ac.id, stikes.bjm@gmail.com

SERTIFIKAT KELAIKAN ETIK PENELITIAN

ETHICAL APPROVAL LETTER

No. 104/KEPK-SI/IV/2024

Komite Etik Penelitian STIKES Suaka Insan setelah mempelajari dan melakukan kajian etik secara seksama terhadap rancangan penelitian, maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan :

Judul : **Gambaran Kepatuhan Minum Obat pada Penderita Hipertensi Usia Dewasa 15-54 Tahun Di Wilayah Puskesmas Pekauman Tahun 2024**
Title
Peneliti : **HILDA SARI**
Researcher
NIM : **113063C1120044**
Student's Number

Dengan ini menyatakan bahwa protokol tersebut **DITERIMA**
Hereby declared that the protocol is APPROVED

Banjarmasin, 2 April 2024

Ketua



Ermeisi Er Unia, S.Kep. Ns. M.Kep
NIDN. 1110058904

Lampiran 20. Inform Consent Responde

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin yang bernama Hilda Sari NIM 113063C1120044 dengan judul penelitian "Gambaran Kepatuhan Minum Obat pada Penderita Hipertensi Usia Dewasa 15-54 Tahun di Puskesmas Pekauman Tahun 2024".p..000.

Saya memutuskan Setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa saksi apapun.

Banjarmasin. 10 Mei 2024

Responden

(..........)

Peneliti



(Hilda Sari)

Lampiran 21. Kuesioner MMAS 8 Yang Sudah di Isi Oleh Responden

KUESIONER GAMBARAN KEPATUHAN PASIEN HIPERTENSI MENGONSUMI OBAT HIPERTENSI

Petunjuk pengisian :


Jawablah dengan memberi tanda *ceklist* (✓) pada salah satu jawaban yang menurut anda sesuai.

Jawaban terdiri dari 2 alternatif meliputi :

- a. YA
- b. TIDAK

Isilah titik-titik yang tersedia dengan jawaban yang benar.

Karakteristik Responden

Nama (Inisial): 

Umur : 54 tahun

Jenis kelamin : () Laki-laki (✓) Perempuan

Pendidikan : () Tidak Sekolah (✓) SD () SMP () SMA/SMK () Diploma/S1 () S2

Pekerjaan : RT

Lama Menderita Hipertensi : 5 thn

Nomor Hp : -

Kuesioner kepatuhan MMAS (*Morisky Medication Adherence Scale*)

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Pernahkah anda lupa minum obat?	✓	
2	Selain lupa, mungkin anda tidak minum obat karena alasan lain. Dalam 2 minggu terakhir, apakah anda pernah lupa minum obat?		✓
3	Pernahkah anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa sepengetahuan dokter karena anda merasa obat yang di berikan membuat keadaan anda menjadi lebih buruk?		✓
4	Pernahkah anda lupa membawa obat ketika		

	berpergian?		✓
5	Apakah anda masih meminum obat kemarin?	✓	
6	Apakah anda berhenti meminum obat ketika anda merasa gejala yang di alami teratasi?		✓
7	Meminum obat setiap hari merupakan suatu ketidaknyamanan untuk beberapa orang. Apakah anda merasa terganggu harus minum obat setiap hari?		✓
8	<p>Seberapa sering merasa kesulitan minum obat?</p> <p><input checked="" type="radio"/> a. Tidak pernah</p> <p>b. Sese kali</p> <p>c. Kadang-kadang</p> <p>d. Biasanya</p> <p>e. Selalu</p> <p>keterangan:</p> <p>Selalu : 7x dalam seminggu</p> <p>Biasanya : 4-6 x dalam seminggu</p> <p>Kadang-kadang : 2-3 x dalam seminggu</p> <p>Sese kali : 1 x dalam seminggu</p> <p>Tidak pernah : Tidak pernah lupa</p> <p>A = 0, B-E=1</p>		

Lampiran 22. Dokumentasi Pengambilan Data Uji Validitas dan Reliabilitas



Lampiran 23. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 24. Master Data

MASTER DATA							
No.	Responden	Usia	JK	Pendidikan	Pekerjaan	Lama mengalami	Tingkat Kepatuhan
1	Ny. A	1	2	2	1	1	1
2	Ny. A T	3	2	2	1	1	2
3	Ny. H	3	2	3	1	1	2
4	Ny. M	1	2	3	1	1	2
5	Ny. S L	3	2	3	1	1	2
6	Ny. U	3	2	2	1	1	2
7	Ny. M	3	2	2	1	1	2
8	Ny. S	1	2	2	1	2	1
9	Ny. J	3	2	1	1	2	1
10	Ny. S F	3	2	3	1	1	2
11	Ny. S E	1	2	4	1	1	2
12	Ny. S A	3	2	1	1	1	1
13	Ny. R	2	2	2	4	1	2
14	Tn. R	1	1	4	4	1	2
15	Ny. A	3	2	2	1	2	1
16	Ny. RA	3	2	1	4	1	2
17	Tn. I	3	1	2	2	3	2
18	Ny. S S	3	2	5	6	1	2
19	Ny. L	1	2	3	2	1	3
20	Tn. S	3	1	4	4	1	2
21	Ny. H	2	2	3	1	1	2
22	Ny. S E	3	2	2	1	3	1
23	Tn. A	1	1	4	4	1	2
24	Ny. K	3	2	4	1	1	2
25	Ny. U	2	2	2	3	1	2
26	Ny. D	2	2	5	6	1	3
27	Ny. F	2	2	4	1	1	3
28	Tn. A	3	1	5	6	3	2
29	Ny. H I	3	2	4	1	1	2
30	Ny. N	2	2	5	6	1	3
31	Ny. P	2	2	1	5	1	2
32	Tn. K	3	1	5	6	1	3
33	Ny. S B	3	2	5	6	3	2
34	Tn. A	3	1	5	6	1	2
35	Tn. U S	3	1	5	4	1	2
36	Ny. A	3	2	3	1	2	1
37	Ny. A	2	2	5	4	1	2
38	Ny. R	3	2	4	1	1	2
39	Tn. A A	3	1	5	6	1	2
40	Ny. P	3	2	3	1	2	1
41	Ny. A A	2	2	5	4	1	3
42	Ny. P A	3	2	3	1	2	2
43	Tn. D	1	1	4	4	1	2
44	Ny. D	3	2	4	1	1	2
45	Ny. K	3	2	5	6	1	2
46	Ny. N	2	2	5	6	1	3
47	Ny. L	3	2	3	1	2	2

48	Ny. LA	3	2	2	1	2	2
49	Ny. M	3	2	4	1	1	3
50	Ny. Z	3	2	5	4	1	3
51	Ny. P	3	2	5	6	1	3
52	Ny. SA	3	2	4	1	1	3
53	Ny. PE	3	2	4	1	1	2
54	Ny. N	2	2	5	4	1	2
55	Ny. K	3	2	4	1	1	3
56	Ny. D	3	2	4	1	1	2
57	Ny. LS	3	2	4	1	1	2
58	Ny. HL	3	2	4	6	2	2
59	Ny. BS	3	2	4	1	1	3
60	Ny. AN	3	2	2	1	2	2
61	Ny. W	3	2	2	1	1	2
62	Ny. SR	3	2	4	6	1	3
63	Tn. RP	3	1	5	1	1	3
64	Ny. A	3	2	4	4	1	3
65	Ny. HE	2	2	1	6	1	2
66	Tn. PA	3	1	5	1	3	3
67	Ny. BN	2	2	4	1	1	2
68	Ny. LAA	3	2	4	6	1	3
69	Tn. BA	3	1	5	1	1	3
70	Ny. LO	3	2	3	1	2	2
71	Ny. DA	2	2	3	1	1	3
72	Ny. L	3	2	4	6	2	2
73	Tn. F	3	1	5	1	1	2
74	Ny. AB	2	2	2	1	2	2
75	Ny. RW	3	2	4	1	1	2
76	Ny. RR	2	2	4	1	1	3
77	Ny. C	3	2	3	1	1	2
78	Ny. IA	3	2	3	1	1	2
79	Ny. B	2	2	4	4	1	3
80	Ny. RI	2	2	4	1	1	3
81	Ny. ZR	2	2	4	1	1	2
82	Ny. BW	3	2	3	1	1	2
83	Ny. HS	2	2	4	1	1	2
84	Ny. BI	3	2	4	1	1	2

		Pendidikan			
		Tidak Sekolah	1		
Coding Responden		SD	2		
		SMP	3		
		SMA	4		
		S1/Diploma	5		
		Usia		Lama Menderita	
Dewasa Awal	1	1-5 tahun	1		
		Pekerjaan			
		IRT	1	6-10 tahun	2
		Buruh	2	>10 tahun	3
Jenis Kelamin		Wiraswasta	3	Kepatuhan	
		Karyawan Swasta	4	Patuh Tinggi	1
		Honoror	5	Patuh Sedang	2
Laki-laki	1	PNS	6	Patuh Rendah	3
Perempuan	2				

	p1	p1	p3	p4	p5	p6	p7	p8	TOTAL	kategori
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi
2	0	1	1	1	1	1	0	1	6	sedang
3	0	1	1	1	1	1	1	1	7	sedang
4	0	1	1	1	1	1	0	1	6	sedang
5	0	1	1	1	1	1	0	1	6	sedang
6	0	1	1	1	1	1	0	1	6	sedang
7	0	1	1	1	1	1	0	1	6	sedang
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi
10	1	1	1	1	1	1	1	0	7	sedang
11	0	1	1	1	1	1	0	1	6	sedang
12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi
13	1	0	1	1	1	1	0	1	6	sedang
14	0	1	1	1	1	1	0	1	6	sedang
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
16	0	1	1	1	1	1	0	1	6	sedang
17	0	1	1	1	1	1	1	0	6	sedang
18	1	0	1	1	1	1	1	1	7	sedang
19	0	0	0	0	0	1	1	0	3	rendah
20	1	1	1	1	1	0	0	1	6	sedang
21	0	1	1	1	1	1	0	1	6	sedang
22	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi
23	0	1	1	0	1	1	1	1	6	sedang
24	0	1	1	0	1	1	1	1	6	sedang
25	0	1	1	1	1	1	0	1	6	sedang
26	0	0	1	1	1	1	0	1	5	rendah
27	0	0	1	1	1	1	0	1	5	rendah
28	0	1	1	0	1	1	1	1	6	sedang
29	0	1	1	1	1	1	0	1	6	sedang
30	0	0	1	0	1	1	0	1	4	rendah
31	0	0	1	1	1	1	1	1	6	sedang
32	0	1	1	0	1	1	0	1	5	rendah
33	0	1	1	0	1	1	1	1	6	sedang
34	0	1	1	1	1	1	0	1	6	sedang
35	0	1	1	1	1	1	0	1	6	sedang
36	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi
37	1	0	1	0	1	1	1	1	6	sedang
38	0	1	1	0	1	1	1	1	6	sedang
39	0	1	1	1	1	1	0	1	6	sedang
40	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi
41	0	0	1	0	1	1	0	0	3	rendah
42	0	1	1	1	1	1	0	1	6	sedang

43	0	1	1	1	1	0	1	1	6	sedang
44	0	1	1	0	1	1	1	1	6	sedang
45	0	1	1	0	1	0	1	1	5	rendah
46	0	1	1	0	1	1	0	1	5	rendah
47	0	1	1	1	1	0	1	1	6	sedang
48	0	1	1	1	1	0	1	1	6	sedang
49	0	1	1	0	1	0	1	1	5	rendah
50	0	1	1	0	1	1	1	0	5	rendah
51	0	1	1	0	1	0	1	1	5	rendah
52	0	1	1	0	1	0	1	1	5	rendah
53	0	1	1	0	1	1	1	1	6	sedang
54	0	1	1	0	1	1	1	1	6	sedang
55	0	1	1	0	1	0	1	1	5	rendah
56	0	1	1	1	1	0	1	1	6	sedang
57	0	1	1	0	1	1	1	1	6	sedang
58	0	1	1	0	1	1	1	1	6	sedang
59	0	0	1	0	1	1	1	1	5	rendah
60	0	1	1	1	1	0	1	1	6	sedang
61	0	1	1	1	1	0	1	1	6	sedang
62	0	0	1	0	1	0	1	1	4	rendah
63	0	0	1	0	1	0	1	1	4	rendah
64	0	1	1	0	1	0	1	1	5	rendah
65	0	1	1	0	1	1	1	1	6	sedang
66	0	1	1	0	1	0	1	1	5	rendah
67	1	1	1	0	1	0	1	1	6	sedang
68	0	1	1	0	1	0	1	1	5	rendah
69	0	1	1	0	1	0	1	0	4	rendah
70	0	1	1	1	1	0	1	1	6	sedang
71	0	1	1	1	1	0	1	1	6	rendah
72	0	1	1	1	1	0	1	1	6	sedang
73	0	1	1	0	1	1	1	1	6	sedang
74	0	1	1	1	1	0	1	1	6	sedang
75	0	1	1	1	1	0	1	1	6	sedang
76	0	0	1	0	1	0	1	1	4	rendah
77	0	1	1	0	1	1	1	1	6	sedang
78	1	1	1	0	1	0	1	1	6	sedang
79	0	0	1	0	0	0	1	1	3	rendah
80	0	0	1	0	0	0	1	1	3	rendah
81	0	0	1	1	1	1	1	1	6	sedang
82	0	0	1	1	1	1	1	1	6	sedang
83	1	1	1	0	1	1	1	1	7	sedang
84	0	1	1	1	1	0	1	1	6	sedang
	16	67	83	46	81	34	79			

Kategori	skor	
Rendah	<6	
Sedang	6 s.d 7	
Tinggi	8	
kategori	jumlah	persentase (%)
Rendah	24	29%
Sedang	52	62%
Tinggi	8	10%
total responden	84	

