

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1 KUISIONER

DUKUNGAN KELUARGA

Jawablah pertanyaan-pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda *check* atau centang (√) pada jawaban yang dipilih.

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah
1	<p>Dukungan Emosional dan Penghargaan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Keluarga selalu mendampingi saya dalam perawatan 2. Keluarga selalu memberi pujian dan perhatian kepada saya 3. Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan saya selama saya sakit 4. Keluarga memaklumi bahwa sakit yang saya alami sebagai suatu musibah. 				
2	<p>Dukungan Instrumental</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Keluarga selalu menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan keperluan untuk pengobatan 6. Keluarga sangat berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya 7. Keluarga bersedia membiayai perawatan dan pengobatan saya 				

	8. Keluarga selalu berusaha untuk mencari kekurangan sarana dan peralatan perawatan yang saya perlukan.				
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 kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit saya</p>				

KEPATUHAN MINUM OBAT

Jawablah pertanyaan-pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda check atau centang (√) pada jawaban yang dipilih.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah Bapak/Ibu selalu minum obat antihipertensi?		
2	Selama 2 minggu terakhir, adakah Bapak/Ibu selalu minum obat?		
3	Pada saat melakukan perjalanan atau meninggalkan rumah, apakah Bapak/Ibu selalu membawa obat?		
4	Apakah kemari Bapak/Ibu minum obat ?		
5	Apakah Bapak/Ibu minum obat antihipertensi sesuai anjuran petugas Kesehatan ?		
6	Apakah Bapak/Ibu tidak pernah mengurangi atau menghentikan penggunaan obat tanpa memberi tahu ke dokter karena merasa kondidi lebih buruk/tidak		

	nyaman saat menggunakan obat ?		
7	Apakah Bapak/Ibu tidak berhenti minum obat antihipertensi Ketika merasa gejala yang di alami teratasi/ membaik		
8	Sebagian orang merasa tidak nyaman jika harus meminum obat setiap hari, apakah Bapak/Ibu tidak pernah merasa terganggu karena keadaan seperti itu		
9	Saat merasa keadaan membaik, apakah Bapak/Ibu terkadang memilih untuk tidak berhenti meminum obat?		

LAMPIRAN 2 CONTOH PEGISIAN KUISIONER

28

KUISIONER PENELITIAN

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN LANSIA
DALAM MENGONSUMSI OBAT HIPERTENSI DIWILAYAH KERJA
PUSKESMAS PURBARTU KOTA TASIKMALAYA

No. Responden : 33

Tanggal Pengisian : 10/05/2019

Petunjuk Pengisian Jawaban

- Pilihlah jawaban yang menurut anda sesuai dengan memberikan tanda cek atau centang (✓) pada salah satu jawaban yang telah disediakan.
- Silahkan bertanya pada penelitian apabila ada pertanyaan yang kurang jelas.

IDENTITAS RESPONDEN

1. Alamat responden : Sukamaju 02/04

2. Jenis kelamin :

- Laki-laki
- Perempuan

3. Umur responden : 60 Tahun

4. Pendidikan terakhir :

- a. Tidak sekolah
- b. Pendidikan dasar (Kelas 1-6)
- c. Pendidikan dasar (Kelas 7-9)
- d. Pendidikan menengah (Kelas 10-12)
- e. Pendidikan Tinggi

5. Pekerjaan responden:

- a. Tidak bekerja
- b. Buruh
- c. Pelajar/mahasiswa
- d. Wiraswasta
- e. Pegawai Negri/TNI/POLRI
- f. Lain-lain

6. Penghasilan per bulan:

- a. < Rp. 1.660.000
- b. > Rp. 1.660.000

tensi
TD : 160/90
PI : 80

DUKUNGAN KELUARGA

Jawablah pertanyaan-pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda *check* atau centang (✓) pada jawaban yang dipilih.

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 selama saya sakit 4. Keluarga memaklumi bahwa sakit yang saya alami sebagai suatu musibah.		✓ ✓ ✓	✓ ✓		
2	Dukungan Instrumental 5. Keluarga selalu menyediakan waktu waktu dan fasilitas jika saya memerlukan keperluan untuk pengobatan 6. Keluarga sangat berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya 7. Keluarga bersedia membiayai perawatan dan pengobatan saya 8. Keluarga selalu berusaha		✓	✓ ✓		

	untuk mencari kekurangan sarana dan peralatan perawatan yang saya perlukan.			✓			
3	Dukungan informasi 9. Keluarga selalu memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya 10. Keluarga selalu mengingatkan saya untuk kontrol, minum obat, olahraga dan makan 11. Keluarga selalu mengingatkan saya tentang perilaku-perilaku yang memperburuk penyakit saya 12. Keluarga selalu menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal- hal yang tidak jelas tentang penyakit saya			✓	✓	✓	✓

KEPATUHAN MINUM OBAT

Jawablah pertanyaan-pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda check atau centang (✓) pada jawaban yang dipilih.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah Bapak/Ibu selalu minum obat antihipertensi?		✓
2	Selama 2 minggu terakhir, adakah Bapak/Ibu selalu minum obat?		✓
3	Pada saat melakukan perjalanan atau meninggalkan rumah, apakah Bapak/Ibu selalu membawa obat?		✓
4	Apakah kemari Bapak/Ibu minum obat ?	✓	
5	Apakah Bapak/Ibu minum obat antihipertensi sesuai anjuran petugas Kesehatan ?		✓
6	Apakah Bapak/Ibu tidak pernah mengurangi atau menghentikan penggunaan obat tanpa memberi tahu ke dokter karena merasa kondisi lebih buruk/tidak nyaman saat menggunakan obat ?		✓
7	Apakah Bapak/Ibu tidak berhenti minum obat antihipertensi Ketika merasa gejala yang di alami teratasi/ membaik		✓
8	Sebagian orang merasa tidak nyaman jika harus meminum obat setiap hari, apakah Bapak/Ibu tidak pernah merasa tergangguan karena keadaan seperti itu		✓
9	Saat merasa keadaan membaik, apakah Bapak/Ibu terkadang memilih untuk tidak berhenti meminum obat?		✓

LAMPIRAN 4 MASTER TABEL KEPATUHAN

N	X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	X9	TOTAL	Katagori
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Patuh
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Patuh
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Patuh
4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Tidak Patuh
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Patuh
6	1	1	0	1	1	1	0	1	1	7	Patuh
7	0	0	1	1	1	1	1	0	0	5	Tidak Patuh
8	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	Patuh
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Patuh
10	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	Patuh
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Patuh
12	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	Patuh
13	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	Patuh
14	1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	Patuh
15	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	Patuh
16	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	Patuh
17	1	1	0	1	1	1	1	0	0	6	Tidak Patuh
18	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	Patuh
19	1	1	1	1	0	1	1	0	1	7	Patuh
20	1	1	1	1	0	0	0	1	1	6	Tidak Patuh
21	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	Patuh
22	1	1	1	1	0	0	1	1	1	7	Patuh
23	1	1	1	1	1	1	0	1	0	7	Patuh
24	1	1	1	1	1	1	0	1	0	7	Patuh
25	0	0	0	1	0	0	1	1	1	4	Tidak Patuh
26	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	Patuh
27	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	Patuh
28	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Tidak Patuh
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Patuh
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Patuh
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Patuh
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Patuh
33	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Tidak Patuh
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Patuh
35	1	1	0	1	1	1	0	1	1	7	Patuh

36	0	0	1	1	1	1	1	0	0	5	Tidak Patuh
37	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	Patuh
38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Patuh
39	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	Patuh
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Patuh
41	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	Patuh
42	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	Patuh
43	1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	Patuh
44	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	Patuh
45	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	Patuh
46	1	1	0	1	1	1	1	0	0	6	Tidak Patuh
47	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	Patuh
48	1	1	1	1	0	1	1	0	1	7	Patuh
49	1	1	1	1	0	0	0	1	1	6	Tidak Patuh
50	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	Patuh
51	1	1	1	1	0	0	1	1	1	7	Patuh
52	1	1	1	1	1	1	0	1	0	7	Patuh
53	1	1	1	1	1	1	0	1	0	7	Patuh
54	0	0	0	1	0	0	1	1	1	4	Tidak Patuh
55	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	Patuh
56	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	Patuh
57	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Tidak Patuh
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Patuh
59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Patuh
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Patuh
61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Patuh
62	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Tidak Patuh
63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Patuh
64	1	1	0	1	1	1	0	1	1	7	Patuh
65	0	0	1	1	1	1	1	0	0	5	Tidak Patuh
66	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	Patuh
67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Patuh
68	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	Patuh
69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Patuh
70	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	Patuh
71	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	Patuh
72	1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	Patuh

73	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	Patuh
74	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	Patuh
75	1	1	0	1	1	1	1	0	0	6	Tidak Patuh
76	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	Patuh
77	1	1	1	1	0	1	1	0	1	7	Patuh
78	1	1	1	1	0	0	0	1	1	6	Tidak Patuh
79	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	Patuh
80	1	1	1	1	0	0	1	1	1	7	Patuh

LAMPIRAN 5 UJI STATISTIK

Dukungan Keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	48	60,0	60,0	60,0
Cukup	17	21,3	21,3	81,3
Kurang	15	18,8	18,8	100,0
Total	80	100,0	100,0	

Kepatuhan Minum Obat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Patuh	61	76,3	76,3	76,3
Tidak Patuh	19	23,7	23,7	100,0
Total	80	100,0	100,0	

Correlations

		Dukungan Keluarga	Kepatuhan Minum Obat
Spearman's rho	Correlation Coefficient	1,000	-,441**
	Dukungan Keluarga Sig. (2-tailed)	.	,000
	N	80	80
	Correlation Coefficient	-,441**	1,000
Kepatuhan Minum Obat	Sig. (2-tailed)	,000	.
	N	80	80

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

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan Keluarga *	80	100,0%	0	0,0%	80	100,0%
Kepatuhan Minum Obat						

Dukungan Keluarga * Kepatuhan Minum Obat Crosstabulation

Count

		Kepatuhan Minum Obat		Total
		Patuh	Tidak Patuh	
Dukungan Keluarga	Baik	29	19	48
	Cukup	17	0	17
	Kurang	15	0	15
Total		61	19	80

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	36	45,0	45,0	45,0
	Perempuan	44	55,0	55,0	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	60	7	8,8	8,8	8,8
	63	4	5,0	5,0	13,8
	64	3	3,8	3,8	17,5
	65	11	13,8	13,8	31,3
	66	4	5,0	5,0	36,3
	67	3	3,8	3,8	40,0
	68	5	6,3	6,3	46,3
	69	3	3,8	3,8	50,0
	70	12	15,0	15,0	65,0
	71	5	6,3	6,3	71,3
	72	3	3,8	3,8	75,0
	73	7	8,8	8,8	83,8
	76	3	3,8	3,8	87,5
	77	3	3,8	3,8	91,3
	80	3	3,8	3,8	95,0
	82	4	5,0	5,0	100,0
	Total		80	100,0	100,0

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Pendidikan Dasar 6 Tahun	21	26,3	26,3	26,3
Pendidikan Dasar 3 tahun	33	41,3	41,3	67,5
Valid Pendidikan Menengah (10-12)	15	18,8	18,8	86,3
Pendidikan Tinggi	11	13,8	13,8	100,0
Total	80	100,0	100,0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak bekerja	26	32,5	32,5	32,5
Buruh	14	17,5	17,5	50,0
Valid Wiraswasta	29	36,3	36,3	86,3
Pensiunan	11	13,8	13,8	100,0
Total	80	100,0	100,0	

Penghasilan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
< Rp 1.660.000	29	36,3	36,3	36,3
Valid > Rp 1.660.000	51	63,8	63,8	100,0
Total	80	100,0	100,0	

LAMPIRAN 6 IZIN PENELITIAN



UNIVERSITAS GALUH
**FAKULTAS ILMU
 KESEHATAN**

TERAKREDITASI "B" OLEH : LAM-PTKes
 Jl. R.E. Martadinata No. 150 Tlp. (0265) 774435 Ciamis 46274
 Website : fikes.unigal.ac.id, email :

fikesunigalciamis@gmail.com

No : 129/401/SM/AK/D/II/2024
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Penelitian

Kepada

Yth. **Kepala UPTD Puskesmas Cipedes**
 di Tempat

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.,



Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Penelitian dalam rangka penulisan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, maka bersama surat ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan Penelitian di Instansi/Wilayah Kerja yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

Nama	: NANDA RISMAMELATI PUTRI
NIM	: 1420122165
Judul Skripsi	: Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan La Dalam Mengonsumsi Obat Hipertensi Di Wilayah K Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan

kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamua 'alaikum' Wr. Wb.

Ciamis, 23 Februari 2024
Dekan


Fita Rohita, S.Kep., Ners.,
MM., M.Kep.
NIK. 11.3112770275

PR

LAMPIRAN 7 DOKUMENTASI



Pengaaahan Pengisian Kuisioner



Pengisian Kuisioner



AMPIRAN 8 RIWAYAT HIDUP



RIWAYAT HIDUP

Data Pribadi

Nama : Nanda Rismamelati Putri
NIM : 1420122165
Tempat dan Tgl Lahir : Tasikmalaya, 09 Juni 2001
Agama : Islam
Kebangsaan : Indonesia
Alamat : Kp Bojongnangka 03/01 Kel. Sukamenak
Kec Purbaratu Kota Tasikmalaya
No. Handphone : 0878 3337 6637
Email :

Riwayat Pendidikan

1. Tahun 2007-2013 : Lulus SDN Sukamenak 5 Tasikmalaya
2. Tahun 2013-2016 : Lulus SMPN 17 Tasikmalaya
3. Tahun 2016-2019 : Lulus SMK Bhakti kencana Tasikmalaya
4. Tahun 2019-2022: Lulus DIII Keperawatan Universitas Bakti Tunas Husada Tasikmalaya
5. Tahun 2022-2024: Tercatat sebagai mahasiswa SI Keperawatan Universitas Galuh Ciamis

