

Lampiran 1 Surat pengajuan judul

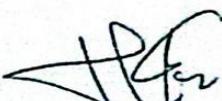
**FORMULIR
PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI**

Nama Mahasiswa: Syafana Fitri
NIM : P17211204140
Judul Skripsi yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/Departemen	Judul
1	Gerontik	Faktor faktor yang mempengaruhi kepatuhan lansia terhadap minum obat hipertensi

Hari/Tanggal pengumpulan : 23 November 2023
Pukul : 09.00

Mengetahui
Koordinator MK Skripsi
Program Studi Sarjana Terapan
Keperawatan Malang


Joko Wivono, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 196909021992031002

Malang,
Mahasiswa


Syafana Fitri
NIM. P17211204140

FORMULIR
PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI

Nama Mahasiswa: Syafana Fitri
NIM : P17211204140
Judul Skripsi yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/Departemen	Judul
1	Gerontik	Faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan lansia terhadap minum obat hipertensi

Hari/Tanggal pengumpulan : 4 Desember 2023
Pukul : 09.00

Mengetahui
Koordinator MK Skripsi
Program Studi Sarjana Terapan
Keperawatan Malang


Nurul Hidayah, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 197306151997032001

Malang,
Mahasiswa


Syafana Fitri
NIM. P17211204140

Lampiran 2 Formulir kesediaan

FORMULIR KESEDIAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini:

1. Nama : Joko Wiyono, S.Kp.,M.Kep.,Sp.Kom
2. NIP : 196909021992031002
3. Pangkat/golongan : Iva/Pembina
4. Jabatan : Lektor Kepala
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : Magister Keperawatan / Spesialis 1 komunitas
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Perum Bumi Banjararum Asri A-27 Singosari Malang
 - b) Telp/Hp : 08123239741
 - c) Alamat kantor : Jl. Ijen 77C Malang
 - d) Telp kantor : 0341551893

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing (Utama/Pendamping*) bagi mahasiswa:

Nama : Syafana Fitri
NIM : P17211204140

Dengan judul : faktor-faktor yang mempengaruhi lansia terhadap minum obat hipertensi

*) coret yang tidak dipilih

Malang,
Pembimbing Utama



Joko Wiyono, S.Kp.,M.Kep.,Sp.Kom
NIP. 196909021992031002

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

8. Nama : Nurul Hidayah, S.Kep.,Ners
9. NIP : 197306151997032001
10. Pangkat/golongan : IId/ Penata TK I
11. Jabatan : Lektor
12. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
13. Pendidikan terakhir : Magister Keperawatan
14. Kontak person
- e) Alamat rumah : Gg Krajan Selatan RT 1 / RW 5 286 A
Sumberporong Lawang Malang
- f) Telp/Hp : 082231997448
- g) Alamat kantor : Jl. A. Yani Sumber Porong, Lawang, Kabupaten
Malang
- h) Telp kantor : -

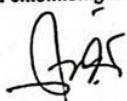
Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing (Utama/
Pendamping*) bagi mahasiswa:

Nama : Syafana Fitri
NIM : P17211204140

Dengan judul :Faktor faktor yang mempengaruhi kepatuhan
lansia terhadan minum obat hinertensi

*) coret yang tidak dipilih

Malang,
Pembimbing Pendamping



Nurul Hidayah, S.Kep.,Ners ,M.Kep.
NIP.197306151997032001

Lampiran 3 lembar penjelasan sebelum persetujuan

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

Kepada:

Calon responden

Dengan hormat,

yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Syafana Fitri

NIM : P17211204140

Alamat : Desa Gongseng Rt 01/Rw 06 Kec,Megaluh Kab,Jombang

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul "**FAKTOR – FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN LANSIA MINUM OBAT HIPERTENSI**". Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi anda sebagai responden maupun keluarga. penelitian ini berguna untuk meningkatkan kepatuhan minum obat hipertensi. Penelitian ini dilakukan kurang lebih 15 menit. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika anda tidak bersedia menjadi responden, maka tidak ada ancaman bagi anda maupun keluarga. Jika anda bersedia menjadi responden, maka saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya sertakan. Atas perhatian dan kesediaannya menjadi responden saya ucapan terima kasih.

Peneliti ,

Syafana Fitri

Lampiran 4 Lembar *Informed Consent*

LEMBAR INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Alamat :

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *)coret yang tidak perlu

No telp/Hp :

menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian dari:

Nama : Syafana Fitri

Instansi : Poltekkes Kemenkes Malang

Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan

Judul : Faktor – faktor yang mempengaruhi kepatuhan lansia minum obat hipertensi

Prosedur penelitian ini tidak akan memberikan dampak dan resiko apapun pada responden. Peneliti sudah memberikan penjelasan mengenai tujuan penelitian yaitu untuk menganalisa Faktor – faktor yang mempengaruhi ketidakpatuhan lansia minum obat hipertensi Di Puskesmas Rejoso dan manfaat penelitian yaitu sebagai gambaran mengenai adanya faktor – faktor yang mempengaruhi kepatuhan lansia minum obat hipertensi. Saya telah diberi kesempatan untuk bertanya mengenai hal yang belum dimengerti dan saya telah mendapatkan jawaban dengan jelas. Peneliti akan menjaga kerahasiaan jawaban dan pertanyaan yang sudah saya berikan.

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela untuk ikut sebagai responden dalam penelitian ini serta bersedia menjawab semua pertanyaan dengan sadar dan sebenar-benarnya.

Pasuruan, ,.....

Responen

.....

Lampiran 5 Lembar bimbingan

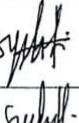


LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : Syafana Fitri
NIM : P17211204140
Nama Pembimbing : Joko Wiyono .S.Kp.M.Kep.Sp.Kom

Judul Skripsi : FAKTOR – FAKTOR YANG MEMPENGARUHI
KEPATUHAN LANSIA MINUM OBAT HIPERTENSI DI
PUSKESMAS KECAMATAN REJOSO KABUPATEN
PASURUAN

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	07 Januari 2024	1. Konsultasi judul dan perbaikan judul		
2.	09 Januari 2024	Perbaikan judul dan ACC judul		
3.	11 Januari 2024	Pengajuan bab 1 dan perbaikan latar belakang - Perbaikan Sesuaikan MSKS		
4.	15 Januari 2024	1. perbaikan latar belakang 2. perbaikan tujuan dan manfaat penelitian 3. ACC bab 1, lanjut bab 2 dan 3		
5.	17 Januari 2024	Perbaikan bab 2 - Konsep Konsep - Perbaiki kalimat - Perbaikan bab 3 definisi operasional dan instrument penelitian		
6.	20 Januari 2024	1. Perbaikan bab 3 dan ACC proposal 2. Pengajuan ujian seminar proposal		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
7.	23 Januari 2024	Ujian seminar proposal		
8.	27 Februari 2024	1. Revisi proposal tujuan penelitian 2.		
9.	6 Maret 2024	ACC revisi proposal dan lanjutkan penelitian		
10.	29 April 2024	1. Perhatikan penulisan pada bab 1-5 2. Penulisan analisis tabel cantumkan nilai terbesar 3. pembahasan harus sesuai dengan fakta, teori dan opini		
11.	14 Mei 2024	Perhatikan penulisan abstrak dan kesimpulan saran		
12	20 Juni 2024	ACC ujian seminar hasil		
13	26 Juni 2024	Ujian seminar hasil dan revisi hasil skripsi		
14.	28 Juni 2024	ACC revisi hasil skripsi		

Mengetahui,
Ketua

Malang, 28 Juni 2024.
Pembimbing 1

Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang




Dr. Arief Bachtiar, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIP. 197407281998031002

Joko Wiyono, S.Kp.,M.Kep.,Sp.Kom
NIP.196909021992031002

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : Syafana Fitri
NIM : P17211204140
Nama Pembimbing : Nurul Hidayah, S.Kep., Ns., M.Kep
Judul Skripsi : FAKTOR – FAKTOR YANG MEMPENGARUHI
KEPATUHAN LANSIA MINUM OBAT HIPERTENSI DI
PUSKESMAS KECAMATAN REJOSO KABUPATEN
PASURUAN

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	07 Januari 2024	Konsultasi judul dan perbaikan judul		
2.	09 Januari 2024	Perbaikan judul dan ACC judul		
3.	11 Januari 2024	Pengajuan bab 1 dan perbaikan latar belakang 1. Perbaikan Sesuaikan MSKS		
4.	15 Januari 2024	1. perbaikan latar belakang 2. perbaikan tujuan dan manfaat penelitian 3. ACC bab 1, lanjut bab 2 dan 3		
5.	17 Januari 2024	Perbaikan bab 2 1. Konsep Konsep 2. Perbaiki kalimat 3. Perbaikan bab 3 definisi operasional dan instrument penelitian		
6.	20 Januari 2024	1. Perbaikan bab 3 dan ACC proposal 2. Pengajuan ujian seminar proposal		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
7.	23 Januari 2024	Ujian seminar proposal		
8.	27 Februari 2024	Revisi proposal		
9.	6 Maret 2024	ACC revisi proposal dan lanjutkan penelitian		
10.	29 Mei 2024	1. Perhatikan penulisan pada bab 1-5 2. Penulisan analisis tabel cantumkan nilai terbesar 3. Pembahasan harus sesuai dengan fakta, teori dan opini	 	
11.	14 Juni 2024	1. Perhatikan penulisan abstrak dan kesimpulan saran 2. Cantumkan dokumentasi setiap pengambilan data lengkap 3. Cantumkan juga data mentah hasil penelitian		
12	20 Juni 2024	ACC ujian seminar hasil		
13	26 Juni 2024	Ujian seminar hasil dan revisi hasil skripsi		
14.	29 Juni 2024	ACC revisi hasil skripsi		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Malang, 28 Juni 2024
Pembimbing 1


Dr. Arief Bachtiar, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIP. 197407281998031002


Nurul Hidayah, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197306151997032001

Lampiran 6 Surat pengantar puskesmas



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746

Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor Perihal : PP.08.02/F.XXI.15/2412/2023 22 November 2023
: Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Kepala Puskesmas Rejoso Kabupaten Pasuruan
Jl. Raya Rejoso No. 25A, Lirboyo, Rejoso Lor, Kec. Rejoso
di –

Kab. Pasuruan

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Puskesmas Rejoso Kabupaten Pasuruan.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Syafana Fitri
NIM/Semester : P17211204140 / VII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Ketidakpatuhan Lansia Terhadap Minum Obat Hipertensi
No. HP : 081235375854

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

-
- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberprong Lawang Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0341) 561043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 54B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSxE), BSSN

Lampiran 7 surat pengantar bakesbangpol



Nomor :PP.08.02/F.XXI.15/2511/2023
Perihal :Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

27Desember2023

KepadaYth:
Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Pasuruan
Gedung Lettu Lt.3 Jl.RayaRaci ,Kec.Bangil,Pasuruan di –
Kab.Pasuruan

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Pasuruan dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke Puskesmas Rejoso Kabupaten Pasuruan.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama	:Syafana Fitri
NIM/Semester	:P17211204140/VII
Asal Program Studi	:Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi	:Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Ketidakpatuhan Lansia Terhadap Minum Obat Hipertensi
No.HP	:081235375854

Demikian atas perhatian dan kerjasama yang disampaikan terimakasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes malang,



Dr. ERLINA SUCIASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

-
- Kampus Utama :Jl.Besar Ijen No.77C Malang, Telp(0341) 566075, 571388
 - Kampus I :Jl.Srikoyo No.106 Jember, Telp(0331)486613
 - Kampus II :Jl.A.Yani/Sumberporong Lawang Telp (0341) 427847
 - Kampus III :Jl.Dr.Seetomo No.46 Blitar Telp. (0342)801043
 - Kampus IV :Jl.KH.Wakidi Hasyim No.64B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V :Jl.Dr.Seetomo No.57 Tenggalek, Telp (0355)791293
 - Kampus VI :Jl.Dr.Cipto Manunkusumo No.82A Ponorogo, Telp.(0352)461792



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSxE), BSN



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 8 Surat balasan bakesbangpol

114

PEMERINTAH KABUPATEN PASURUAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Kantor Pemerintah Daerah Kabupaten Pasuruan
Gedung Lettu Imam Adit Lt 3 Jl. Raya Raci Km 09 Bangil - Pasuruan Telp. (0343) 747004
Website : bakesbangpol.pasuruan.go.id Email : bakesbangpol@pasuruan.go.id

REKOMENDASI MAGANG/SURVEY/PENELITIAN
NO. 072/469/424 104/SUR/RLS/2023

Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168).
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penyelenggaraan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri No. 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas peraturan Menteri Dalam Negeri No. 64 Tahun 2011.
3. Surat dari Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Tanggal 29 Desember 2023, Nomor: PP DKI 02/F.XXI.15/2511/2023, Perihal Permohonan Izin Penelitian, Atas nama : Syafana Fitri

Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Pemerintah Kabupaten Pasuruan memberikan rekomendasi kepada :

Nama	Syafana Fitri
NIM	P17211204140
Alamat	Desa Gonggang RT 1 RW 6 Kecamatan Megaluh Kabupaten Jombang
Pekerjaan/Jabatan	Mahasiswa
Instansi/Organisasi	Poliokes Kemenkes Malang
Kebangsaan	Indonesia
Judul Penelitian	Faktor-faktor yang mempengaruhi kepuasan lansia terhadap minum obat hipertensi
Tujuan	Surpsi
Bidang Penelitian	Kesehatan
Penanggung Jawab	Syafana Fitri
Anggota/Peserta	1. - 6. 2. - 7. 3. - 8. 4. - 9. 5. -
Waktu Penelitian	2 (Dua) Bulan
Lokasi Penelitian	Puskesmas Rejoso Kabupaten Pasuruan
Kewajiban Peserta	1. Berkewajiban menghormati dan mentaati Peraturan dan tata tertib di daerah setempat/lokasi penelitian/survei/kegiatan; 2. Pelaksanaan penelitian agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban keamanan dan keterlibatan di daerah/lokasi setempat; 3. Berkewajiban melaporkan hasil penelitian dan sejeninya kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Pemerintah Kabupaten Pasuruan dalam kesempatan pertama.

Pasuruan, 29 Desember 2023
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Pasuruan



Drs. EDDY SUPRIYANTO, M.M.
Pembina Utama Muda
NIP. 19651220 199303 1 007

TERIMA KASIH

Yth. 1. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan, Penelitian dan Pengembangan Daerah (BAPPENPBANGDA) Kabupaten Pasuruan.
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pasuruan.
3. Kepala Puskesmas Rejoso Kabupaten Pasuruan.
4. Arsip

1. UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 3
"Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah"
2. Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh BSC
3. Surat ini dapat dibuktikan kebenarannya

Lampiran 9 Surat balasan puskesmas



PEMERINTAH KABUPATEN PASURUAN
UOBF PUSKESMAS REJOSO
Jalan Raya Rejoso No. 25A Desa Rejoso Lor
Kecamatan Rejoso Kabupaten Pasuruan
Email: pkm.rejoso2015@gmail.com

Nomor : 800/06/424.032.30/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Persetujuan Ijin Studi Pendahuluan

Pasuruan, 20 Januari 2024
Kepada
Yth. Politeknik Kesehatan Kemenkes
Malang
di
Malang

Menindaklanjuti Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang No. PP.08.02/F.XXI.15/2412/2023 dan Surat Rekomendasi Survei/Penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik No. 072/469/424.104/SUR/RES/2023, atas nama mahasiswa yang melaksanakan adalah sebagai berikut :

Nama : Syafana Fitri
NIM : P17211204140
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang

maka kami memberikan persetujuan melaksanakan studi pendahuluan untuk penyusunan proposal skripsi.

Demikian surat persetujuan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA UOBF PUSKESMAS
REJOSO



dr. NIS CAHYONO
Penata Tk. I
NIP 198305082010011013

1. UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1
"Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah".
2. Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh BSRE
3. Surat ini dapat dibuktikan keasliannya

Lampiran 10 Surat pengambilan data



Kementerian Kesehatan Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXI.15/562/2024 30 Maret 2024
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan
Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Kepala Puskesmas Rejoso Kabupaten Pasuruan
Jl. Raya Rejoso No. 25 A, Lirboyo, Rejoso Lor, Kec. Rejoso
di –
Pasuruan

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Puskesmas Rejoso Kabupaten Pasuruan. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 1 April – 01 Mei 2024.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Ijin Pengambilan Data adalah:

Nama	: Syafana Fitri
NIM/Semester	: P17211204140 / VIII
Asal Program Studi	: Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi	: Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Lansia Terhadap Minum Obat Hipertensi
No. HP	: 081235375854

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan lapor melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://lta.keminfo.go.id/tarifidns>



Lampiran 11 Balasan Puskesmas



**PEMERINTAH KABUPATEN PASURUAN
UOBF PUSKESMAS REJOSO**
Jalan Raya Rejoso No. 25A Desa Rejoso Lor
Kecamatan Rejoso Kabupaten Pasuruan
Email: pkm.rejoso2015@gmail.com

Nomor : 800/06/424.032.30/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Persetujuan Ijin Pengambilan Data

Pasuruan, 20 April 2024 Kepada
Yth. Politeknik Kesehatan Kemenkes
Malang
di Malang

Menindaklanjuti Surat Permohonan Ijin Pengambilan Data dari Politeknik
Kesehatan Kemenkes Malang No. PP.06.02/F.XXI.15/562/2024, atas nama
mahasiswa yang melaksanakan adalah sebagai berikut :

Nama : Syafana Fitri
NIM : P17211204140
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang

maka kami memberikan persetujuan melaksanakan pengambilan data untuk
penyusunan skripsi.

Demikian surat persetujuan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan dapat
dipergunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA UOBF PUSKESMAS
REJOSO



dr. NIS CAHYONO
Penata Tk. I
NIP 198305082010011013

1. UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1
"Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah".
2. Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

Lampiran 12 Surat selesai penelitian Puskesmas



PEMERINTAH KABUPATEN PASURUAN
DINAS KESEHATAN
UOBF PUSKESMAS REJOSO
Jalan Raya Rejoso Nomor 25 A, Kecamatan Rejoso, Kabupaten Pasuruan 67181
Telepon (0343) 483385, Laman pkmrejoso.pasuruankab.go.id,
Pos-el pkm.rejoso@pasuruankab.go.id

SURAT KETERANGAN

Nomor : 000.9.2/512/424.072.30/2024

Yang bertandatangan di bawah ini :

- a. Nama : dr. NIS CAHYONO
- b. NIP : 198305082010011013
- c. Jabatan : Plt. KEPALA UOBF PUSKESMAS REJOSO DINAS KESEHATAN KABUPATEN PASURUAN

Dengan ini menerangkan bahwa :

- a. Nama : Syafana Fitri
- b. NIM : P17211204140
- c. Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Benar-benar telah melaksanakan penelitian di UOBF Puskesmas Rejoso mulai tanggal 22 April-27 Mei 2024.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Pasuruan, 27 Mei 2024
Plt. KEPALA UOBF PUSKESMAS
REJOSO DINAS KESEHATAN
KABUPATEN PASURUAN



dr. NIS CAHYONO
Pangkat/gol.
NIP. 198305082010011013

Lampiran 13 Surat layak etik



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Malang

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang

(0341) 566075

komisieth@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0343/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Syafana Fitri
Principal Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Name of the Institution

Dengan judul:

Title : "Faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan lansia terhadap minum obat hipertensi di puskesmas Kecamatan Rejoso Kabupaten Pasuruan"
"Factors that influence elderly people's compliance with taking hypertension medication at the Rejoso sub-district health center, Pasuruan district"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksplorasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 26 April 2024 sampai dengan tanggal 26 April 2025.

This declaration of ethics applies during the period April 26, 2024 until April 26, 2025.

April 26, 2024
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 14 Keaslian Penelitian

Keterangan	Peneliti terdahulu	Penelitian terdahulu	Penelitian terdahulu	Penelitian Terdahulu	Penelitian sekarang
Nama peneliti	Yani Arnoldus Toulasik	Ekta mutneja	Cao nguyen hoai thuong	Aulia Hilda P	Syafana fitri
Tahun	2019	2020	2022	2023	2024
Judul penelitian	Hubungan antara dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada penderita hipertensi di RSUD PROF DR.WZ.,JOHANNES Kupang NTT	Frekuensi dan predictor kepatuhan diantara pasien yang memakai obat anthihipertensi	Faktor – faktor yang berhubungan dengan kepatuhan pengobatan pada lansia hipertensi	Analisis faktor yang mempengaruhi kepatuhan minum obat hipertensi berbasis health belief model	Faktor – faktor yang mempengaruhi kepatuhan lansia terhadap minum obat hipertensi
Populasi	Pasien dengan penyakit hipertensi di RSUD PROF DR.WZ.,JOHANNES Kupang NTT	Pasien usia > 18 tahun	Pasien hipertensi berusia > 60 tahun	Lansia hipertensi di puskesmas jenggawah jember	Pasien hipertensi berusia > 60 tahun
Tempat penelitian	RSUD PROF DR.WZ.,JOHANNES Kupang NTT	India	kota ho chi minh	Puskesmas jenggawah jember	Puskesmas rejoso pasuruan
Desain penelitian	Deskriptif kolerasi cross sectional	Studi observasional cross section	Studi cross sectional	Deskriptif analitik cross section	Deskriptif analitik cross section
Pengumpulan data	Kuesioner	Kuesioner hill-bone	Kuesioner mmas	Kuesioner	Kuesioner mmas

Lampiran 15 Kisi - kisi kuisioner

Variabel	Sub variabel	NO.PERNYATAAN		JUMLAH
		FAVOURABLE	UNFAVOURABLE	
Kepatuhan minum obat	1.frekuensi kelupanan dalam minum obat		1,4,8	3
	2. tidak minum obat hipertensi	5	2	2
	3.berhenti minum obat hipertensi tanpa sepengertahan tim medis		3,6	2
	4 terganggu oleh jadwal minum obat		7	1
	Jumlah	1	7	8

Kisi – kisi Kuesioner Dukungan keluarga

Variabel	Sub variabel	NO.PERNYATAAN		JUMLAH
		FAVOURABLE	UNFAVOURABLE	
Dukungan keluarga	1.Dukungan emosional dan penghargaan	1,2,3,4		4
	2. Dukungan Instrumental	5,6,7,8		4
	3. Dukungan Informasi	9,10,11,12		4
	Jumlah	12		12

Kisi – kisi Kuesioner Tingkat Pengetahuan

Variabel	indikator	No item
	Pengertian <u>hipertensi</u>	1,2
	Pengetahuan terhadap penyebab	3,4,6,7,9
Tingkat pengetahuan	Pengetahuan terhadap pengobatan	5,14,15
	Pengetahuan tentang manajemen <u>hipertensi</u>	10,11,12,13,8
	Jumlah soal	15

Kisi – kisi kuesioner Keterjangkauan Akses Kesehatan

Variabel	indikator	No item
	Jarak rumah ke pelayanan kesehatan	1
Keterjangkauan akses kesehatan	Keterjangkauan akses kesehatan	2
	Sarana prasarana ke pelayanan kesehatan	3,4
	Jumlah soal	4

Kisi – kisi Kuesioner Peran Tenaga Kesehatan

Variabel	indikator	No item
	Peran perawat komunikaor	5
Peran tenaga kesehatan	Peran perawat monivator	1,3
	Peran perawat fasilitator	2,4
	Jumlah soal	5

Lampiran 16 Hasil SPSS

	jenis kelamin	umur	pendidikan	pekerjaan	lama menderita	tingkat kepatuhan 1
N	Valid	83	83	83	83	83
	Missing	0	0	0	0	0

Statistics

	tingkat pengetahuan2	dukungan keluarga	akses pelayanan	peran petugas
N	Valid	83	83	83
	Missing	0	0	0

Frequency Table

jenis kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Perempuan	43	51.8	51.8	51.8
Valid laki-laki	40	48.2	48.2	100.0
Total	83	100.0	100.0	

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
60-65	53	63.9	63.9	63.9
Valid 66-70	30	36.1	36.1	100.0
Total	83	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak sekolah	6	7.2	7.2	7.2
	SD	45	54.2	54.2	61.4
	SMP	19	22.9	22.9	84.3
	SMA	13	15.7	15.7	100.0
	Total	83	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	15	18.1	18.1	18.1
	IRT	20	24.1	24.1	42.2
	Petani/buruh	24	28.9	28.9	71.1
	Pedagang	14	16.9	16.9	88.0
	Wiraswasta	10	12.0	12.0	100.0
Total		83	100.0	100.0	

lama menderita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<5th	19	22.9	22.9	22.9
	>5th	64	77.1	77.1	100.0
	Total	83	100.0	100.0	

tingkat kepatuhan 1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	rendah	20	24.1	24.1
	sedang	46	55.4	79.5
	tinggi	17	20.5	100.0
	Total	83	100.0	100.0

tingkat pengetahuan2

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	rendah	35	42.2	42.2
	sedang	45	54.2	96.4
	tinggi	3	3.6	100.0
	Total	83	100.0	100.0

dukungan keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang	13	15.7	15.7
	cukup	34	41.0	56.6
	baik	36	43.4	100.0
	Total	83	100.0	100.0

akses pelayanan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kurang	14	16.9	16.9	16.9
Valid baik	69	83.1	83.1	100.0
Total	83	100.0	100.0	

peran petugas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid rendah	19	22.9	22.9	22.9
Valid tinggi	64	77.1	77.1	100.0
Total	83	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pendidikan * tingkat kepatuhan 1	83	100.0%	0	0.0%	83	100.0%
tingkat pengetahuan2 * tingkat kepatuhan 1	83	100.0%	0	0.0%	83	100.0%
dukungan keluarga * tingkat kepatuhan 1	83	100.0%	0	0.0%	83	100.0%
akses pelayanan * tingkat kepatuhan 1	83	100.0%	0	0.0%	83	100.0%
peran petugas * tingkat kepatuhan 1	83	100.0%	0	0.0%	83	100.0%

pendidikan * tingkat kepatuhan 1 Crosstabulation

		tingkat kepatuhan 1			Total	
		rendah	sedang	tinggi		
pendidikan	tidak sekolah	Count	2	3	1	6
		% within pendidikan	33.3%	50.0%	16.7%	100.0%
	SD	Count	12	28	5	45
		% within pendidikan	26.7%	62.2%	11.1%	100.0%
	SMP	Count	5	8	6	19
		% within pendidikan	26.3%	42.1%	31.6%	100.0%
	SMA	Count	1	8	4	13
		% within pendidikan	7.7%	61.5%	30.8%	100.0%
	Total	Count	20	47	16	83
		% within pendidikan	24.1%	56.6%	19.3%	100.0%

tingkat pengetahuan2 * tingkat kepatuhan 1 Crosstabulation

		tingkat kepatuhan 1			
		rendah	sedang	tinggi	
tingkat pengetahuan2	Rendah	Count	16	19	0
		% within tingkat pengetahuan2	45.7%	54.3%	0.0%
		Count	4	25	16
	Sedang	% within tingkat pengetahuan2	8.9%	55.6%	35.6%
		Count	0	3	0
	Tinggi	% within tingkat pengetahuan2	0.0%	100.0%	0.0%
		Count	20	47	16
	% within tingkat pengetahuan2		24.1%	56.6%	19.3%
Total					

dukungan keluarga * tingkat kepatuhan 1 Crosstabulation

		tingkat kepatuhan 1			Total	
		rendah	sedang	tinggi		
dukungan keluarga	kurang	Count	10	3	0	13
		% within dukungan keluarga	76.9%	23.1%	0.0%	100.0%
		Count	9	25	0	34
	cukup	% within dukungan keluarga	26.5%	73.5%	0.0%	100.0%
		Count	1	19	16	36
	baik	% within dukungan keluarga	2.8%	52.8%	44.4%	100.0%
		Count	20	47	16	83
	Total	% within dukungan keluarga	24.1%	56.6%	19.3%	100.0%

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pendidikan	.325	83	.000	.817	83	.000
tingkat kepatuhan	.187	83	.000	.906	83	.000
tingkat pengetahuan	.138	83	.001	.943	83	.001
dukungan keluarga	.172	83	.000	.876	83	.000
akses pelayanan	.300	83	.000	.839	83	.000
peran petugas	.466	83	.000	.565	83	.000

a. Lilliefors Significance Correction

akses pelayanan * tingkat kepatuhan 1 Crosstabulation

		tingkat kepatuhan 1			Total	
		rendah	sedang	tinggi		
akses pelayanan	Kurang	Count	3	7	4	14
		% within akses pelayanan	21.4%	50.0%	28.6%	100.0%
	Baik	Count	17	40	12	69
		% within akses pelayanan	24.6%	58.0%	17.4%	100.0%
Total		Count	20	47	16	83
		% within akses pelayanan	24.1%	56.6%	19.3%	100.0%

peran petugas * tingkat kepatuhan 1 Crosstabulation

		tingkat kepatuhan 1			Total	
		rendah	sedang	tinggi		
peran petugas	rendah	Count	19	0	0	19
		% within peran petugas	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	tinggi	Count	1	47	16	64
		% within peran petugas	1.6%	73.4%	25.0%	100.0%
Total		Count	20	47	16	83
		% within peran petugas	24.1%	56.6%	19.3%	100.0%

Correlations

		aksespelayanan 1	tingkat kepatuhan 1
Spearman's rho	Correlation Coefficient	1.000	-.630**
	aksespelayanan1 Sig. (2-tailed)	.	.000
	N	83	83
	Correlation Coefficient	-.630**	1.000
	tingkat kepatuhan 1 Sig. (2-tailed)	.000	.
	N	83	83

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

Correlations

		peran petugas	tingkat kepatuhan 1
Spearman's rho	Correlation Coefficient	1.000	.797**
	peran petugas Sig. (2-tailed)	.	.000
	N	83	83
	Correlation Coefficient	.797**	1.000
	tingkat kepatuhan 1 Sig. (2-tailed)	.000	.
	N	83	83

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

Correlations

		dukungan keluarga	tingkat kepatuhan 1
Spearman's rho	Correlation Coefficient	1.000	.680**
	dukungan keluarga	Sig. (2-tailed)	.000
	N	83	83
	Correlation Coefficient	.680**	1.000
	tingkat kepatuhan 1	Sig. (2-tailed)	.000
	N	83	83

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

Correlations

		tingkat pengetahuan2	tingkat kepatuhan 1
Spearman's rho	Correlation Coefficient	1.000	.531**
	tingkat pengetahuan2	Sig. (2-tailed)	.000
	N	83	83
	Correlation Coefficient	.531**	1.000
	tingkat kepatuhan 1	Sig. (2-tailed)	.000
	N	83	83

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

Correlations

		pendidikan	tingkat kepatuhan 1
		Correlation Coefficient	
Spearman's rho	Pendidikan	Sig. (2-tailed)	.041
	N		83
	Correlation Coefficient	.225*	1.000
tingkat kepatuhan 1	Sig. (2-tailed)	.041	.
	N	83	83

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

Lampiran 17 Lembar dokumentasi

DOKUMENTASI

Hari pertama pengambilan data responden di poli lansia puskesmas kecamatan rejoso kabupaten pasuruan pada tanggal 22 april 2024



Hari kedua pengambilan data responden di polindes wilayah puskesmas kecamatan rejoso kabupaten pasuruan pada tanggal 23 april 2024



Hari ketiga pengambilan data responden di poli lansia puskesmas kecamatan rejoso kabupaten pasuruan pada tanggal 24 april 2024



Hari ke empat pengambilan data responden di poli lansia puskesmas kecamatan rejoso kabupaten pasuruan pada tanggal 25 april 2024



Hari ke lima pengambilan data responden di poli lansia puskesmas kecamatan rejoso kabupaten pasuruan pada tanggal 26 april 2024



KUESIONER PENELITIAN

FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN LANSIA

TERHADAP MINUM OBAT HIPERTENSI DI PUSKESMAS REJOSO

Kode Responden

Jawablah pertanyaan dibawah ini sesuai dengan identitas bapak / ibu

IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama
2. Alamat
3. Usia
4. Apakah bapak/ibu memiliki penyakit penyerta akibat komplikasi hipertensi?
 - a. Ya ,(stroke,dimensia,alzheimer,gagal jantung dll)
 - b.Tidak
5. Jenis kelamin : 1) Laki-laki
 2) Perempuan
6. Pendidikan terakhir : 1) Tidak sekolah 4) SMP
 2) SD 5) SMA
 3) SMP 6) Sarjana
7. Pekerjaan : 1) PNS
 2) Wiraswasta
 3) Pedagang
 4) Petani/buruh
 5) Tidak bekerja

6) Lain-lain, sebutkan.....

8. Lama menderita hipertensi : 1) ≤ 5 tahun

1) ≥ 5 tahun

PERTANYAAN

KUESIONER KEPATUHAN PENGOBATAN DENGAN METODE MMAS

Jawablah pertanyaan – pertanyaan dibawah ini dengan memberikan centang (\checkmark) pada jawaban yang dipilih

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah anda kadang-kadang lupa minum obat ?		
2	Selama 2 minggu terakhir ini pernahkah anda dengan sengaja tidak minum obat anda ?		
3	Pernahkah anda mengurangi /berhenti minum obat tanpa diketahui dokter karena anda merasa obat yang diberikan membuat kondisi anda lebih parah ?		
4	Apakah anda kadang-kadang lupa membawa obat saat		

	bepergian /meninggalkan rumah?		
5	Apakah anda minum obat kemarin?		
6	Apakah anda tetap minum obat hingga habis walaupun anda merasa kondisi tubuh mulai membaik?		
7	Minum obat setiap hari merupakan sesuatu ketidaknyamanan untuk beberapa orang . apakah anda merasa terganggu harus minum obat setiap hari?		
8	Seberapa sering anda lupa minum obat? a tidak pernah b sesekali c kadang-kadang d biasanya e selalu		

Sumber : (morinsky 2008)

**KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN METODE
HFQ**

Jawablah pertanyaan – pertanyaan dibawah ini dengan memberikan centang (✓) pada jawaban yang dipilih

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1	Berapa nilai tekanan darah jika dikatakan darah tinggi?		
2	Tekanan darah tinggi disebut juga hipertensi		
3	Apakah hipertensi dapat muncul seiring peningkatan usia?		
4	Apakah pria dan wanita memiliki kemungkinan yang sama untuk menderita hipertensi ?		
5	Apakah hipertensi dapat diobati?		
6	Apakah orang lebih tua memiliki kejadian terkena hipertensi lebih besar?		
7	Apakah merokok dapat menyebabkan hipertensi		

8	Apakah sering mengonsumsi makanan mengandung lemak dapat meningkatkan kejadian hipertensi?		
9	Apakah berat badan berlebih dapat meningkatkan kejadian hipertensi?		
10	Jika melakukan olahraga secara rutin apakah dapat menurunkan kejadian hipertensi?		
11	Menurut anda konsumsi garam berlebih tidak dapat meningkatkan tekanan darah		
12	Apakah penerapan pola makan sehat tidak mengurangi resiko hipertensi?		
13	Menurut anda bagi penderita hipertensi mengkonsumsi daging ayam atau ikan sama baiknya dengan daging kambing atau sapi?		

14	Menurut anda penggunaan obat saja dapat menurunkan tekanan darah walaupun tidak disertai dengan pola hidup sehat ?		
15	Apakah hipertensi dapat memicu penyakit berbahaya lainnya seperti stroke,gagal ginjal, DM dan lain-lain ?		

Sumber : (Salem 2011)

KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA

Jawablah pertanyaan – pertanyaan dibawah ini dengan memberikan centang (✓) pada jawaban yang dipilih

No	Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah	skor
1	<p>Dukungan emosional dan penghargaan</p> <p>1 Keluarga selalu mendampingi saya dalam perawatan</p> <p>2 Keluarga selalu memberi pujian dan perhatian kepada saya</p>					

	<p>2 Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan saya selama saya sakit</p> <p>3 Keluarga memaklumi bahwa sakit saya alami sebagai musibah</p>				
2	<p>Dukungan instrumental</p> <p>4 keluarga selalu menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan untuk keperluan pengobatan</p> <p>5 keluarga sangat berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya</p> <p>6 keluarga bersedia membiayai perawatan dan pengobatan saya</p> <p>7 keluarga selalu berusaha untuk mencari kekurangan sarana dan</p>				

	peralatan perawatan yang saya perlukan					
3	<p>Dukungan informal</p> <p>8 Keluarga selalu memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat saya</p> <p>9 Keluarga selalu mengingatkan saya untuk kontrol,minum obat,olahraga,dan makan</p> <p>10 Keluarga selalu mengingatkan saya tentang prilaku-prilaku yang memperburuk penyakit saya</p> <p>11 Keluarga selalu menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit saya</p>					

Sumber : Nursalam(2011)

Keterangan :

Selalu : 4

Sering : 3

Kadang – kadang : 2

Tidak pernah : 1

AKSES PELAYANAN KESEHATAN (Irianto ,2014)

Jawablah pertanyaan – pertanyaan dibawah ini dengan memberikan centang (✓) pada jawaban yang dipilih

1. Berapa jarak rumah anda dengan tempat pelayanan kesehatan ?
 - a. Jauh (≥ 2 km)
 - b. Dekat (≤ 2 km)
2. Berapa lama waktu yang dibutuhkan untuk menuju ke pelayanan kesehatan
 - a. < 15 menit
 - b. > 30 menit
3. Bagaimana kondisi jalan dari rumah anda ke tempat pelayanan kesehatan ?
 - a. Rusak
 - b. Baik
4. Apakah anda kesulitan untuk mengakses sarana transportasi dalam menempuh pelayanan kesehatan ?
 - a. Ya
 - b. Tidak

PERAN TENAGA KESEHATAN

Jawablah pertanyaan – pertanyaan dibawah ini dengan memberikan centang (✓) pada jawaban yang dipilih

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah petugas kesehatan perawat, dokter, apoteker pernah memberikan penyulihan penyakit yang anda derita?		
2	Apakah petugas kesehatan mendengarkan keluhan anda serta memberikan penjelasan mengenai penyakit anda dan cara minum obat dengan jelas?		
3	Apakah petugas kesehatan selalu mengingatkan jadwal control tekaanan darah setelah obat habis ?		
4	Apakah petugas kesehatan pernah menjelaskan bahayanya tidak meminum obat secara teratur ?		
5	Apakah petugas kesehatan menanyakan kemajuan yang anda peroleh selama melakukan pengobatan ?		

(Puspita, 2016)