

Lampiran 2

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Bapak/Ibu Wali Murid Calon Responden

Di Malang

Sebagai syarat tugas akhir Mahasiswa Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen saya Amanda Amelia NIM 19.1.007 akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Kepatuhan minum obat pada Pasien Hipertensi di Klinik Trio Husada Lowok Waru Malang” Tujuan penelitian adalah untuk mengetahui Kepatuhan minum obat pada Pasien Hipertensi di Klinik Trio Husada Lowok Waru Malang. Untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan responden wanita usia 45-54 tahun untuk menjadi responden dalam penelitian ini.

Demikian atas bantuan dan partisipasi Ibu disampaikan terimakasih.

Malang,

2022

Peneliti

Lampiran 3

SURAT PENJELASAN PENELITIAN

Kepada Yth.

Responden Pasien Hipertensi

Di Klinik Trio Husada Lowok Waru

Kabupaten Malang

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen, saya akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Kepatuhan minum obat pada Pasien Hipertensi di Klinik Trio Husada Lowok Waru Malang”. Tujuan penelitian adalah untuk mengetahui Gambaran Kepatuhan berobat pada Pasien Hipertensi di Klinik Trio Husada Lowok Waru Malang.

Malang,

2022

Peneliti

Lampiran 4

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

“Gambaran Kepatuhan minum obat pada Pasien Hipertensi di Klinik Trio
Husada Lowok Waru Malang”

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat dan Tanggal Lahir :

Usia :

Jenis kelamin :

Jumlah Anak :

Alamat :

Dengan ini saya menyetujui bahwa saya bersedia untuk menjadi responden
dalam penelitian ini.

Malang, 2022
Saya yang bertanda tangan,

(.....)

Lampiran 5

KISI - KISI KUISIONER

Gambaran Kepatuhan minum obat pada Pasien Hipertensi di

Klinik Trio Husada Lowok Waru Malang

VARIABEL	KETERANGAN	JUMLAH SOAL	NOMOR SOAL
Kepatuhan minum obat pada Pasien Hipertensi	Frekuensi Kelupaan dalam Minum Obat	2	1, 4
	Kesengajaan Berhenti minum obat tanpa sepengetahuan Dokter	3	2, 3, 6
	Kemampuan untuk mengendalikan dirinya untuk tetap minum obat	3	5, 7, 8

Lampiran 6

LEMBAR KUISIONER

GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN HIPERTENSI DI KLINIK TRIO HUSADA LOWOK WARU MALANG

Mohon bapak/ibu berkenan menjawab pertanyaan berikut ini. Pertanyaan yang saya ajukan bukan dimaksudkan untuk mencampuri hal-hal yang bersifat pribadi melainkan dalam rangka pengumpulan data yang saya perlukan.

Atas perhatian dan kesediaan ibu menjawab pertanyaan saya mengucapkan terima kasih.

- 1) Petunjuk Pengisian
 - a) Tanyakan pada petugas jika ada pertanyaan yang belum mengerti.
 - b) Berikan jawaban dengan memberikan tanda centang yang paling sesuai.
 - c) Tulis tanggal pengisian sesuai dengan tanggal mengisi kuesioner
 - d) Nomor responden dan skor diisi oleh petugas.

2) Identitas Responden

Data Umum

- a) Tanggal :
- b) No.Responen :
- c) Umur :

- 3) Pendidikan
 - a) SD
 - b) SMP
 - c) SMA
 - d) Sarjana

4) Pekerjaan

- a) Petani
- b) IRT
- c) Swasta
- d) Wiraswasta
- e) PNS

5) Penghasilan

- a) < 500.000/bln
- b) 1000.000 - 3.800.000/bln
- c) > 3.800.000/ bln



Kuesioner Kepatuhan Minum obat pada Pasien Hipertensi (MMAS-8)

No.	Item MMAS	Ya	Tidak
1.	Apakah anda terkadang lupa minum obat?		
2.	Pikirkan selama dua minggu terakhir, apakah ada hari dimana anda tidak meminum obat?		
3.	Apakah anda pernah mengurangi/menghentikan penggunaan obat tanpa memberitahu dokter?		
4.	Saat sedang berpergian, apakah anda terkadang lupa membawa obat anti hipertensi?		
5.	Apakah anda meminum obat anti hipertensi anda kemarin?		
6.	Saat anda merasa tekanan darah anda terkontrol, apakah anda pernah menghentikan pengobatan anda?		
7.	Apakah anda pernah merasa terganggu/jenut dengan jadwal minum obat rutin anda?		
8.	Seberapa sulit anda mengingat meminum semua obat anda?		
	a. Tidak pernah atau jarang sekali		
	b. Sese kali		
	c. Kadang-kadang		
	d. Biasa		
	e. Pada semua waktu		

Lampiran 7

LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Amanda Amella
NIM : 191007
Judul KTI : Gambaran Tingkat Kepatuhan Berobat Pasien Hipertensi di Klinik Trio Husada,
Lowokwaru, Malang



Malang, 08-10-2021

Pembimbing I

Ns. Mochtar Jamil, M.Kep

Pembimbing II

Ns. Bayu Budi Laksono, M.Kep

Lampiran 8

LEMBAR KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : AMANDA AMELIA Mulai bimb:
 N I M : 91007 Akhir bimb:
 Judul Studi Kasus : GAMBARAN KEPATUHAN BEROBAT
 PASIEN HIPERTENSI DI KLINIK
 TRO HUSADA LOWOKWARU, MALANG
 Nama Pembimbing I : Mr. M. Hajar, Jamil M. Kep
 Nama Pembimbing II : Mr. Bayu Budi L. M. Kep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
6/9 '21	I	Revisi Judul	[Handwritten signatures]
8/9 '21	I	Konsul Judul	
12/9 '21	I	Konsul Bab 1	
15/9 '21	I	Konsul Revisi + Lanjut Bab 2	
25/10 '21	I	Revisi Berikan konsep, layout bab 3	
2/11 '21	I	+ Deskripsi kaji konsep + teori kepatuhan obat - definisi, pengaruh, dan cara	
	I	bab 1 -> definisi, pengaruh, penyebab, indikator kisi 3 kepatuhan	
	I	ditanya kisi 2, suplemen obat.	

Catatan:

.....

Lampiran 9

LEMBAR KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : AMANDA AMELIA Mulai bimb:
 NIM : 191007 Akhir bimb:
 Judul Studi Kasus : GAMBARAN KEPATUHAN BEROBAT
 PASIEN HIPERTENSI DI KLINIK
 TELIO HUSADA LOWOFWARU MALANG
 Nama Pembimbing I : Ms. MCHARE JAMIL, M.KEP
 Nama Pembimbing II : Ms. BAYU BUDI L. M.KEP

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
1/10 ²¹	II	Revisi Judul	
11/10 ²¹	II	Konrol Bab I	
26/10 ²⁰²¹	II	Konrol Bab II	
16/11 ²⁰²¹	II	Revisi Bab II + Bab III	

Catatan:

.....

Lampiran 10

LEMBAR PERMOHONAN IZIN STUDI KASUS

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN

Malang, 12 Oktober 2021

Nomor : B / 140 / X / 2021
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin
Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Kepala Klinik Trio Husada Lowokwaru
Di
Malang

1. Dasar :
 - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP.
 - b. Kalender Akademik Program Studi DIII Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2021/2022 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data studi pendahuluan untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2021/2022 a.n, Amanda Amelia NIM. 191007 dengan judul "Gambaran Kepatuhan Berobat Pasien Hipertensi Di Klinik Trio Husada Lowokwaru Malang".
3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen



Arief Efendi, S.M.P., S.Pd., S.Kep., Ners., M.M., M.Kes
NIDK 8807901019

Lampiran 11

SURAT PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

**YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN**

Malang, 12 April 2022

Nomor : B / 24 / IV / 2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada

Yth. Kepala Klinik Trio Husada Lowokwaru
di
Malang

1. Dasar :
 - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2019 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
 - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2021/2022 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2021/2022 a.n. Amanda Amelia NIM. 191007 dengan judul "Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di Klinik Trio Husada Lowokwaru Malang".
3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor

Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

Arief Efendi, S.M.P., S.H., S.Kep., Ners., M.M., M.Kes
NIDK 8807901019

Lampiran 12

LEMBAR SURAT BALASAN PENELITIAN

Jl. Ikan Tombro barat No. 47 Malang
Telp. (0341) 417528 / 483861
Email : triohusadamalang@yahoo.co.id


KESEHATAN ANDA ADALAH PRIORITAS KAMI

Malang, 18 MEI 2022

Nomor : 071/SI/v/2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Balasan Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penelitian

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Kaprodi DIII Keperawatan
Institut Teknologi Sains dan Kesehatan Rs dr. Soepraoen

Menanggapi surat saudara No. _____ perihal " Permohonan Ijin Penelitian " pada mahasiswi :
Nama : Amanda Amelia
Nim : 191007
Prodi : DIII Keperawatan Institut teknologi Sains dan Kesehatan Rs dr. Soepraoen Malang
Judul KTI : Gambaran Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Hipertensi di Klinik Trio Husada, Lowokwaru, Malang

Dengan ini kami beritahukan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan dengan permohonan yang dimaksud untuk pelaksanaan selanjutnya, mahasiswa yang bersangkutan kami harap untuk berhubungan langsung dan bekerja sama dengan seluruh pengurus Klinik Trio Husada, Lowokwaru, Malang.

Kepala Klinik Trio Husada


KLINIK TRIO HUSADA
Jl. Ikan Tombro Barat No. 47 Malang
Telp. 0341 417528 / 483861
R. Khandono, M.Kep

Lampiran 13

LEMBARAN BUKTI PENELITIAN

Jl. Ikan Tombro barat No. 47 Malang
Telp. (0341) 417528 / 483861
Email : triohusadamalang@yahoo.co.id



SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Ulfy Umroni
Jabatan : Dokter Penanggung jawab Klinik Trio Husada

Menerangkan bahwa :

Nama : Amanda Amelia
NIM : 191007
Prodi : D3 Keperawatan
Institusi : Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS Dr Soepraoen Malang

Nama mahasiswa tersebut diatas telah melakukan observasi & penelitian untuk tugas akhir (KTI) di Klinik Trio Husada Lowokwaru Malang, pada tanggal 23 Mei 2022 sampai tanggal 27 Mei 2022, Tentang "Gambaran Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Hipertensi di Klinik Trio Husada Lowokwaru Malang".

Demikian surat ini diperbuat dengan sebenarnya dan dapat dipergunakan seperlunya.

Malang, 23 Mei 2022

Hormat kami
KLINIK TRIO HUSADA

Jl Ikan Tombro Barat (dr. Ulfy Umroni)
Telp. 0341 - 417528 / 483861



Lampiran 14

REKAPITULASI DATA UMUM DAN INTERPRETASI KUESIONER

No. Res	Data Umum					Nomor Soal								Total	Karakteristik
	U	JK	P	PK	PH	1	2	3	4	5	6	7	8		
1	U1	1	2	3	2	0	1	1	0	0	0	1	0,5	3,5	Rendah
2	U2	1	2	3	1	0	1	1	0	0	0	0	0,25	2,25	Rendah
3	U2	1	2	3	3	0	1	1	0	1	1	1	0,25	5,25	Rendah
4	U2	2	4	4	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	Rendah
5	U1	1	3	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0,75	0,75	Rendah
6	U1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0,75	0,75	Rendah
7	U1	2	4	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0,75	0,75	Rendah
8	U2	1	3	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	2	Rendah
9	U2	2	1	2	2	0	0	0	0	1	0	0	1	2	Rendah
10	U2	2	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0,75	0,75	Rendah
11	U1	2	4	4	2	1	1	1	0	1	1	1	0,25	6,25	Tinggi
12	U1	1	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0,75	0,75	Rendah
13	U1	1	3	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0,5	0,5	Rendah
14	U1	2	4	4	3	1	1	1	0	1	1	1	0,25	6,25	Tinggi
15	U2	1	2	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0,5	2,5	Rendah
16	U2	1	3	3	2	1	1	0	1	1	1	1	0,5	6,5	Tinggi
17	U1	1	2	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0,25	1,25	Rendah
18	U2	2	2	3	2	0	1	1	1	0	0	0	0,75	3,75	Rendah
19	U1	2	2	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0,75	2,75	Rendah
20	U2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0,25	6,25	Tinggi
21	U2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0,75	2,75	Rendah
22	U2	1	3	3	2	1	0	1	1	1	1	1	0,5	6,5	Tinggi

23	U2	2	3	2	2	0	1	0	1	1	0	0	0,75	3,75	Rendah
24	U2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	0	1	0,25	6,25	Tinggi
25	U2	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0,5	0,5	Rendah
26	U1	1	1	1	2	1	1	1	0	1	1	0	1	6	Tinggi
27	U2	1	1	1	2	0	1	0	1	0	0	1	0,5	3,5	Rendah
28	U1	1	3	3	3	1	1	1	1	0	1	1	0,25	6,25	Tinggi
29	U2	2	2	3	2	0	0	0	1	0	0	0	0,5	1,5	Rendah
30	U1	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0,75	1,75	Rendah



Lampiran 15

DOKUMENTASI

