

Lampiran 1. Surat ijin penelitian BAPPEDA



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH
(**BAPPEDA**)

Alamat : Jl. Parasmya No. 1 Beran, Tridadi, Sleman 55511
Telp. & Fax. (0274) 868800 e-mail : bappeda@slemankab.go.id

SURAT IZIN

Nomor : 07.0 / Bappeda / 3028 / 2011

TENTANG PENELITIAN

KEPALA BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

- Dasar : Keputusan Bupati Sleman Nomor: 55/Kep.KDH/A/2003 tentang Izin Kuliah Kerja Nyata, Praktek Kerja Lapangan dan Penelitian.
- Menunjuk : Surat dari Dekan Fak. Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Islam Indonesia Yogyakarta Nomor: 472/Dek/70-S.TA/Bag.TA/XII/2011 Tanggal: 19 Desember 2011 Hal: Permohonan Izin Penelitian.

MENGIZINKAN :

- Kepada :
Nama : **ENDAH TRI KEUMALAHAYATI**
No. Mhs/NIM/NIP/NIK : 08613064
Program/Tingkat : S1
Instansi/Perguruan Tinggi : UII Yogyakarta
Alamat Instansi/Perguruan Tinggi : Kampus UII Terpadu, Jl. Kalurang Km. 14,5 Yogyakarta 55584
Alamat Rumah : Getas Toragan RT 02 RW 06 Tlogoadi, Mlati, Sleman, Yogyakarta
No. Telp/HP : 085743252218
Untuk : Mengadakan penelitian dengan judul:
"PENGARUH KONSELING MENGGUNAKAN LEAFLET TERHADAP KEPATUHAN PENGGUNAAN ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN RAWAT JALAN DI PUSKESMAS MLATI II, SLEMAN"
- Lokasi : Kab. Sleman
Waktu : **Selama 3 (tiga) bulan mulai tanggal: 21 Desember 2011 s.d 21 Maret 2012.**

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. *Wajib melapor diri kepada pejabat pemerintah setempat (Camat/ Kepala Desa) atau kepala instansi untuk mendapat petunjuk seperlunya.*
2. *Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan setempat yang berlaku.*
3. *Wajib menyampaikan laporan hasil penelitian berupa 1 (satu) CD format PDF kepada Bupati diserahkan melalui Kepala Bappeda*
4. *Izin tidak disalahgunakan untuk kepentingan-kepentingan di luar yang direkomendasikan.*
5. *Izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan di atas.*

Demikian izin ini dikeluarkan untuk digunakan sebagaimana mestinya, diharapkan pejabat pemerintah/ non pemerintah setempat memberikan bantuan seperlunya.

Setelah selesai pelaksanaan penelitian Saudara wajib menyampaikan laporan kepada kami 1 (satu) bulan setelah berakhirnya penelitian.

Dikeluarkan di : Sleman

Pada Tanggal : 21 Desember 2011

A.n. Kepala BAPPEDA Kab. Sleman
Ka. Bid. Pengendalian & Evaluasi
u.b.

Ka. Sub Bid. Litbang

Sri Nurhidayah, S.Si, MT

Penata Tk. I, III/d

NIP. 19670703 199603 2 002

Tembusan Kepada Yth :

1. Bupati Sleman (sebagai laporan)
2. Ka. Badan Kesbanglinmas & PB Kab. Sleman
3. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Sleman
4. Ka. Bid. Sosbud Bappeda Kab. Sleman
5. Camat Kec. Mlati
6. Ka. Puskesmas Mlati II
7. Dekan Fak. MIPA – UII Yogyakarta
8. Pertinggal

Lampiran 2. Surat keterangan selesai Puskesmas



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS MLATI II

DENGAN RAWAT INAP

Alamat : Cebongan Sumberadi Mlati Sleman Yogyakarta 55288
Telp/Fax :(0274) 865909 Yk.

SURAT KETERANGAN

No. 188/122

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr.Ellyza Sinaga
NIP : 19660407 200212 2 002
Jabatan : Kepala Puskesmas Mlati II

Menerangkan bahwa nama- nama di bawah ini

Nama : Hari Sukma Noviyu
NIM : 08613071

Judul Skripsi: Pengaruh pengetahuan dan kepercayaan tentang Penyakit dan Pengobatan terhadap Kepatuhan penggunaan Obat pada pasien Hipertensi di Puske.Mlati II.

Nama : Endah Tri Keumalahayati
NIM : 08613064

Judul Skripsi : Pengaruh Konseling menggunakan Leaplet terhadap kepatuhan Penggunaan Antihipertensi pada pasien Rawat Jalan di Pusk. Mlati II .

Benar- benar telah melaksanakan penelitian di Puskemasmas Mlatii pada tanggal 29 Desember 2011 sampai tanggal 29 Maret 2012

Demikian, surat keterangan ini untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sleman, April 2012

Kepala Puskesmas Mlati II



dr. Ellyza Sinaga
NIP. 19660407 200212 2 002

Lampiran 3. Lembar pengumpulan data**SURAT PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bahwa :

1. Saya telah mendapat penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian:

**PENGARUH EDUKASI MENGGUNAKAN *LEAFLET*
TERHADAP KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT PADA
PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS MLATI II
SLEMAN YOGYAKARTA**

2. Setelah saya memahami penjelasan tersebut, dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari siapapun bersedia ikut serta dalam penelitian ini dengan kondisi :
 - a) Data yang diperoleh dari penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan ilmiah.
 - b) Apabila saya inginkan, saya boleh memutuskan untuk keluar/ tidak berpartisipasi lagi dalam penelitian ini tanpa harus menyampaikan alasan apapun.

Saksi

Yogyakarta,

Yang membuat pernyataan

(.....)

(.....)

Tn/ Ny Responden yang terhormat,

Dalam rangka memperoleh data **penelitian tentang penderita penyakit Hipertensi**, saya mengharapkan bantuan Anda untuk mengisi kuisisioner ini. Info penelitian ini diperlukan guna meningkatkan pelayanan dalam bidang kesehatan. Anda dimohon untuk memberikan jawaban terhadap pernyataan yang ada, sesuai dengan kondisi diri Anda. Perlu diperhatikan bahwa **tidak ada jawaban yang benar dan salah**. Jawaban yang diberikan adalah benar sepanjang sesuai dengan keadaan diri Anda. Segala keterangan dan jawaban yang Anda berikan dalam kuisisioner ini **DIJAMIN KERAHASIAANNYA** dan akan menjadi tanggung jawab saya selaku peneliti. Jadi, Anda tidak perlu khawatir untuk memberikan jawaban secara jujur, terbuka, dan apa adanya. Dalam pengisian kuisisioner ini **Jangan sampai ada satu nomor pun terlewatkan**. Karena jawaban yang anda berikan akan sangat berarti bagi penelitian ini. Atas partisipasi dan kesediaan Anda, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Peneliti

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

Tabel I. Demografi studi populasi

No.	Kondisi	Keterangan	
1.	Usia (tahun)	a. ≤ 50	b. 50
2.	Jenis kelamin	a. Pria	b. Wanita
3.	Pekerjaan a. Formal b. Nonformal	a. Formal	b. Non formal
4.	Jumlah penyakit penyerta	a. 0	b. 1+
5.	Jumlah obat antihipertensi a. Tunggal b. Kombinasi	a. Tunggal	b. Kombinasi

Tabel II. Daftar pertanyaan kuesioner MMAS

Pertanyaan	Jawaban	
	Ya	Tidak
1. Apakah Anda kadangkala lupa untuk minum obat?		
2. Lebih dari 2 minggu yang lalu, adakah hari dimana Anda tidak minum obat?		
3. Pernahkan Anda Anda berhenti minum obat tanpa memberitahukan terlebih dahulu kepada dokter, karena anda merasa akan mengalami hal yang lebih buruk jika melanjutkan menggunakan obat?		
4. Ketika Anda bepergian/meninggalkan rumah, apakah Anda kadangkala lupa untuk membawa obat?		
5. Apakah hari kemarin Anda minum obat?		
6. Ketika Anda merasa tekanan darah sudah terkontrol, apakah Anda kadangkala menghentikan pengobatan?		
7. Apakah Anda pernah merasakan bahwa pengobatan yang dilakukan tidak memberikan efek?		
8. Seberapa sering Anda memiliki kesulitan untuk mengingat semua aturan minum obat? a. Tidak pernah/Hampir tidak pernah b. Sekali dalam satu waktu c. Kadangkala d. Selalu e. Setiap waktu		

Lampiran 4. Rekam medik

Tabel I. kelompok kontrol

No.	Nama	Usia	Jenis Kelamin	Antihipertensi	Σ Penyerta	Pekerjaan	Pretes	Post test	Selisih	pendidikan
1	A1	>50	p	tunggal	0	NF	8	7	-1	\leq SMP
2	A2	>50	p	tunggal	0	NF	3	4	1	>SMP
3	A3	>50	p	kombinasi	1+	NF	3	4	1	\leq SMP
4	A4	>50	p	tunggal	1+	NF	7	8	1	\leq SMP
5	A5	>50	p	tunggal	1+	NF	8	4	-4	\leq SMP
6	A6	>50	p	tunggal	1+	NF	7	4	-3	\leq SMP
7	A7	>50	p	tunggal	1+	NF	6	7	1	\leq SMP
8	A8	>50	p	kombinasi	0	F	5	5	0	>SMP
9	A9	>50	p	tunggal	0	NF	7	4	-3	\leq SMP
10	A10	\leq 50	L	tunggal	0	F	4	7	3	>SMP
11	B1	\leq 50	L	kombinasi	0	F	2	3	1	>SMP
12	B2	>50	L	tunggal	1+	NF	8	8	0	>SMP
13	B3	\leq 50	P	tunggal	0	F	2	1	-1	\leq SMP
14	B4	>50	L	kombinasi	1+	F	2	4	2	>SMP
15	B5	>50	L	kombinasi	0	NF	6	7	1	\leq SMP
16	B6	\leq 50	P	tunggal	0	NF	6	4	-2	>SMP
17	B7	\leq 50	L	tunggal	1+	NF	2	2	0	>SMP

18	B8	>50	L	kombinasi	1+	NF	6	8	2	>SMP
19	B9	≤50	P	tunggal	0	NF	3	2	-1	≤SMP
20	B10	≤50	P	kombinasi	0	NF	5	6	1	≤SMP
21	C1	≤50	P	kombinasi	1+	NF	3	4	1	>SMP
22	C2	>50	P	tunggal	0	F	7	4	-3	>SMP
23	C3	>50	P	tunggal	1+	F	6	7	1	≤SMP
24	C4	>50	L	kombinasi	0	NF	4	5	1	≤SMP
25	C5	≤50	P	tunggal	0	NF	5	5	0	≤SMP
26	C6	>50	P	kombinasi	0	NF	6	3	-3	≤SMP
27	C7	>50	P	kombinasi	0	NF	5	3	-2	>SMP
28	C8	≤50	P	kombinasi	0	NF	4	5	1	≤SMP
29	C9	≤50	P	kombinasi	0	NF	7	7	0	≤SMP
30	C10	>50	P	kombinasi	0	NF	6	6	0	≤SMP

Tabel II. Kelompok perlakuan

No.	Nama	Usia	Jenis Kelamin	Antihipertensi	Σ Penyerta	Pekerjaan	Pretes	Post test	Selisih	pendidikan
1	D1	>50	P	kombinasi	0	NF	5	6	1	\leq SMP
2	D2	>50	P	tunggal	1+	NF	5	5	0	\leq SMP
3	D3	>50	P	kombinasi	0	NF	6	4	-2	\leq SMP
4	D4	>50	P	tunggal	0	NF	7	8	1	\leq SMP
5	D5	\leq 50	P	tunggal	1+	NF	8	7	-1	\leq SMP
6	D6	\leq 50	P	tunggal	0	NF	7	5	-2	>SMP
7	D7	>50	P	tunggal	0	NF	8	7	-1	>SMP
8	D8	\leq 50	P	kombinasi	0	NF	6	7	1	\leq SMP
9	D9	>50	P	kombinasi	0	NF	5	7	2	>SMP
10	D10	\leq 50	P	kombinasi	1+	F	4	3	-1	>SMP
11	E1	\leq 50	L	kombinasi	0	F	2	2	0	>SMP
12	E2	>50	P	tunggal	1+	NF	6	4	-2	>SMP
13	E3	>50	P	tunggal	0	NF	4	7	3	\leq SMP
14	E4	>50	P	tunggal	0	NF	7	6	-1	\leq SMP
15	E5	>50	P	kombinasi	0	NF	1	4	3	\leq SMP
16	E6	>50	P	kombinasi	0	NF	4	2	-2	\leq SMP
17	E7	>50	L	tunggal	1+	NF	8	6	-2	\leq SMP
18	E8	>50	P	tunggal	0	NF	6	6	0	\leq SMP
19	E9	>50	P	kombinasi	0	NF	5	5	0	\leq SMP
20	E10	\leq 50	P	kombinasi	0	NF	8	8	0	\leq SMP
21	F1	\leq 50	P	kombinasi	0	NF	7	6	-1	\leq SMP

22	F2	>50	P	kombinasi	1+	NF	8	6	-2	>SMP
23	F3	≤50	P	tunggal	0	NF	3	2	-1	≤SMP
24	F4	≤50	P	tunggal	1+	NF	3	3	0	≤SMP
25	F5	>50	L	kombinasi	0	F	5	2	-3	≤SMP
26	F6	>50	P	tunggal	0	NF	7	8	1	≤SMP
27	F7	>50	L	tunggal	1+	NF	6	7	1	>SMP
28	F8	>50	L	tunggal	0	F	2	2	0	>SMP
29	F9	≤50	L	tunggal	0	F	3	4	1	>SMP
30	F10	>50	L	kombinasi	0	NF	2	4	2	≤SMP

Keterangan:

LK : Laki-laki

PR : Perempuan

NF : Nonformal

F : Formal

0 : Tidak ada penyerta

1+ : Ada penyerta 1/ lebih dari 1

Lampiran 5. Hasil distribusi karakteristik demografi responden

Statistics

		kontrol	perlakuan
N	Valid	30	30
	Missing	0	0

1. Kepatuhan

Control kepatuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Patuh	15	50.0	50.0	50.0
	tdk patuh	15	50.0	50.0	100.0
Total		30	100.0	100.0	

Perlakuan kepatuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Patuh	15	50.0	50.0	50.0
	tdk patuh	15	50.0	50.0	100.0
Total		30	100.0	100.0	

2. Usia

kontrol_usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<=50	11	36.7	36.7	36.7
	>50	19	63.3	63.3	100.0
Total		30	100.0	100.0	

perlakuan_usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<=50	10	33.3	33.3	33.3
	>50	20	66.7	66.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

3. Jenis kelamin

kontrol_jeniskelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LK	8	26.7	26.7	26.7
	PR	22	73.3	73.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

perlakuan_jeniskelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LK	7	23.3	23.3	23.3
	PR	23	76.7	76.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

4. Pekerjaan

kontrol_pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	F	7	23.3	23.3	23.3
	NF	23	76.7	76.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

perlakuan_pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	F	5	16.7	16.7	16.7
	NF	25	83.3	83.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

5. Pendidikan

kontrol_pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<=SMP	18	60.0	60.0	60.0
	>SMP	12	40.0	40.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

perlakuan_pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<=SMP	20	66.7	66.7	66.7
	>SMP	10	33.3	33.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

6. Jumlah antihipertensi

kontrol_jmlantiHTN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tunggal	16	53.3	53.3	53.3
	kombinasi	14	46.7	46.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

perlakuan_antiHTN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tunggal	16	53.3	53.3	53.3
kombinasi	14	46.7	46.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 6. Uji normalitas karakteristik demografi responden

1. Kepatuhan

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kepatuhan_pre	.159	60	.001	.930	60	.002
kepatuhan_pos	.159	60	.001	.931	60	.002

a. Lilliefors Significance Correction

2. Usia

Tests of Normality

usia	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
kepatuhan <=50	.422	21	.000	.599	21	.000
>50	.385	39	.000	.626	39	.000

a. Lilliefors Significance Correction

3. Jenis kelamin

Tests of Normality

jen_kel	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kepatuhan LK	.419	15	.000	.603	15	.000
PR	.367	45	.000	.632	45	.000

a. Lilliefors Significance Correction

4. Pekerjaan

Tests of Normality

pekerjaan	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kepatuhan F	.499	12	.000	.465	12	.000
NF	.382	48	.000	.627	48	.000

a. Lilliefors Significance Correction

5. Pendidikan

Tests of Normality						
pendidika n	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kepatuhan <=SMP	.338	38	.000	.637	38	.000
>SMP	.336	22	.000	.640	22	.000

a. Lilliefors Significance Correction

6. Jumlah penyakit penyerta

Tests of Normality						
penyert a	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kepatuhan 0	.370	41	.000	.632	41	.000
1+	.403	19	.000	.616	19	.000

a. Lilliefors Significance Correction

7. Jumlah antihipertensi

Tests of Normality						
jml_AHTN	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kepatuhan tunggal	.402	32	.000	.615	32	.000
kombinasi	.411	28	.000	.608	28	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Lampiran 7. Tingkat kepatuhan penggunaan antihipertensi (Uji Mann-Whitney)**Ranks**

	kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
kepatuhan_pre	kontrol	30	29.67	890.00
	perlakuan	30	31.33	940.00
	Total	60		
kepatuhan_pos	kontrol	30	29.60	888.00
	perlakuan	30	31.40	942.00
	Total	60		

Test Statistics^a

	kepatuhan_pre	kepatuhan_pos
Mann-Whitney U	425.000	423.000
Wilcoxon W	890.000	888.000
Z	-.374	-.405
Asymp. Sig. (2-tailed)	.709	.685

a. Grouping Variable: kelompok

Lampiran 8. Tingkat kepatuhan kelompok kontrol (Uji Wilcoxon)

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
kontrol_postes -	Negative Ranks	10 ^a	16.45	164.50
kontrol_pretes	Positive Ranks	14 ^b	9.68	135.50
	Ties	6 ^c		
	Total	30		

a. kontrol_postes < kontrol_pretes

b. kontrol_postes > kontrol_pretes

c. kontrol_postes = kontrol_pretes

Test Statistics^b

	kontrol_postes - kontrol_pretes
Z	-.425 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.671

a. Based on positive ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Lampiran 9. Tingkat kepatuhan kelompok perlakuan (uji Wilcoxon)

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
perlakuan_pos -	Negative Ranks	13 ^a	12.00	156.00
perlakuan_pre	Positive Ranks	10 ^b	12.00	120.00
	Ties	7 ^c		
	Total	30		

a. perlakuan_pos < perlakuan_pre

b. perlakuan_pos > perlakuan_pre

c. perlakuan_pos = perlakuan_pre

Test Statistics ^b	
	kepatuhan_pos - kepatuhan_pre
Z	-.561 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.575

a. Based on positive ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Lampiran 10. Perbedaan tingkat kepatuhan kelompok kontrol dan perlakuan
(Chi-Square)

kelompok * kepatuhan_kategorik Crosstabulation

			kepatuhan_kategorik		Total
			meningkat	menurun/sama	
kelompok kontrol	Count	14	16	30	
	Expected Count	12.0	18.0	30.0	
perlakuan	Count	10	20	30	
	Expected Count	12.0	18.0	30.0	
Total	Count	24	36	60	
	Expected Count	24.0	36.0	60.0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.111 ^a	1	.292		
Continuity Correction ^b	.625	1	.429		
Likelihood Ratio	1.115	1	.291		
Fisher's Exact Test				.430	.215
Linear-by-Linear Association	1.093	1	.296		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 11. Tingkat kepatuhan kelompok kontrol dan perlakuan pretes (uji Chi-Square)

Crosstab

			kepatuhan pre		Total
			Patuh	tdk patuh	
kelompok kontrol	Count	15	15	30	
	Expected Count	15.0	15.0	30.0	
perlakuan	Count	15	15	30	
	Expected Count	15.0	15.0	30.0	
Total	Count	30	30	60	
	Expected Count	30.0	30.0	60.0	

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.000 ^a	1	1.000		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.000	1	1.000		
Fisher's Exact Test				1.000	.602
Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 12. Hasil Tingkat kepatuhan kelompok kontrol dan perlakuan postes
(uji Chi-Square)

Crosstab

			Kepatuhan Pos		Total
			Patuh	tdk patuh	
kelompok kontrol	Count	11	19	30	
	Expected Count	13.0	17.0	30.0	
perlakuan	Count	15	15	30	
	Expected Count	13.0	17.0	30.0	
Total	Count	26	34	60	
	Expected Count	26.0	34.0	60.0	

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.086 ^a	1	.297		
Continuity Correction ^b	.611	1	.434		
Likelihood Ratio	1.090	1	.297		
Fisher's Exact Test				.435	.217
Linear-by-Linear Association	1.068	1	.301		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 13. Frekuensi karakteristik demografi responden

1. Usia

Crosstab

Count		kelompok		
		kontrol	perlakuan	Total
usia	<=50	11	10	21
	>50	19	20	39
Total		30	30	60

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.073 ^a	1	.787	1.000	.500
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.073	1	.787		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.072	1	.788		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,50.

b. Computed only for a 2x2 table

2. Jenis kelamin

Crosstab

Count		kelompok		
		kontrol	perlakuan	Total
jen_kel	LK	8	7	15
	PR	22	23	45
Total		30	30	60

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.089 ^a	1	.766	1.000	.500
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.089	1	.766		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.087	1	.767		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,50.

b. Computed only for a 2x2 table

3. Pekerjaan

Crosstab

Count		kelompok		
		kontrol	perlakuan	Total
pekerjaan	F	7	5	12
	NF	23	25	48
Total		30	30	60

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.417 ^a	1	.519	.748	.374
Continuity Correction ^b	.104	1	.747		
Likelihood Ratio	.418	1	.518		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.410	1	.522		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,00.

b. Computed only for a 2x2 table

4. Pendidikan

pendidikan * kelompok Crosstabulation

Count				
		kelompok		
		kontrol	perlakuan	Total
pendidikan	<=SMP	18	20	38
	>SMP	12	10	22
Total		30	30	60

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.287 ^a	1	.592		
Continuity Correction ^b	.072	1	.789		
Likelihood Ratio	.287	1	.592		
Fisher's Exact Test				.789	.395
Linear-by-Linear Association	.282	1	.595		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,00.

b. Computed only for a 2x2 table

5. Jumlah penyakit penyerta

Crosstab

Count				
		kelompok		
		kontrol	perlakuan	Total
penyerta	0	19	22	41
	1+	11	8	19
Total		30	30	60

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.693 ^a	1	.405	.580	.290
Continuity Correction ^b	.308	1	.579		
Likelihood Ratio	.695	1	.404		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.682	1	.409		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,50.

b. Computed only for a 2x2 table

6. Jumlah antihipertensi

Crosstab

Count		kelompok		
		kontrol	perlakuan	Total
		jml_AHTN	tunggal	16
	kombinasi	14	14	28
Total		30	30	60

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.000 ^a	1	1.000	1.000	.602
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.000	1	1.000		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 14. Tingkat kepatuhan berdasarkan karakteristik demografi

1. Usia (tahun)

usia * kepatuhan Crosstabulation

Count				
		kepatuhan		Total
		patuh	tdk patuh	
usia	<=50	7	14	21
	>50	23	16	39
Total		30	30	60

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.590 ^a	1	.058		
Continuity Correction ^b	2.637	1	.104		
Likelihood Ratio	3.642	1	.056		
Fisher's Exact Test				.103	.052
Linear-by-Linear Association	3.530	1	.060		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,50.

2. Jenis kelamin

jen_kel * kepatuhan Crosstabulation

Count				
		kepatuhan		Total
		patuh	tdk patuh	
jen_kel	LK	5	10	15
	PR	25	20	45
Total		30	30	60

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.222 ^a	1	.136		
Continuity Correction ^b	1.422	1	.233		
Likelihood Ratio	2.256	1	.133		
Fisher's Exact Test				.233	.116
Linear-by-Linear Association	2.185	1	.139		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,50.

b. Computed only for a 2x2 table

3. Pekerjaan

pekerjaan * kepatuhan Crosstabulation

Count		kepatuhan		Total
		patuh	tdk patuh	
pekerjaan	F	2	10	12
	NF	28	20	48
Total		30	30	60

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.667 ^a	1	.010		
Continuity Correction ^b	5.104	1	.024		
Likelihood Ratio	7.162	1	.007		
Fisher's Exact Test				.021	.011
Linear-by-Linear Association	6.556	1	.010		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,00.

b. Computed only for a 2x2 table

4. jumlah penyakit penyerta

penyerta * kepatuhan Crosstabulation

Count		kepatuhan		Total
		patuh	tdk patuh	
		penyerta 0	18	
1+	12	7	19	
Total	30	30	60	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.926 ^a	1	.165		
Continuity Correction ^b	1.232	1	.267		
Likelihood Ratio	1.943	1	.163		
Fisher's Exact Test				.267	.133
Linear-by-Linear Association	1.893	1	.169		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,50.

b. Computed only for a 2x2 table

5. Jumlah antihipertensi

jml_AHTN * kepatuhan Crosstabulation

Count		kepatuhan		Total
		patuh	tdk patuh	
		jml_AHTN tunggal	20	
kombinasi	10	18	28	
Total	30	30	60	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.286 ^a	1	.038		
Continuity Correction ^b	3.281	1	.070		
Likelihood Ratio	4.339	1	.037		
Fisher's Exact Test				.069	.035
Linear-by-Linear Association	4.214	1	.040		
N of Valid Cases ^b	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 15. Frekuensi tingkat kepatuhan kelompok kontrol berdasarkan karakteristik demografi

1. Usia

kontrol_usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<=50	11	36.7	36.7	36.7
	>50	19	63.3	63.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

2. Jenis kelamin

kontrol_jeniskelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LK	8	26.7	26.7	26.7
	PR	22	73.3	73.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

3. Pekerjaan

kontrol_pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	F	7	23.3	23.3	23.3
	NF	23	76.7	76.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

4. Pendidikan

kontrol_pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<=SMP	18	60.0	60.0	60.0
	>SMP	12	40.0	40.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

5. Jumlah penyakit penyerta

kontrol_penyerta

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	19	63.3	63.3	63.3
	1+	11	36.7	36.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

6. Jumlah antihipertensi

kontrol_jmlantiHTN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tunggal	16	53.3	53.3	53.3
	kombinasi	14	46.7	46.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 16. Frekuensi tingkat kepatuhan kelompok perlakuan berdasarkan karakteristik demografi

1. Usia

perlakuan_usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<=50	10	33.3	33.3	33.3
	>50	20	66.7	66.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

2. Jenis kelamin

perlakuan_jeniskelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LK	7	23.3	23.3	23.3
	PR	23	76.7	76.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

3. Pekerjaan

perlakuan_pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	F	5	16.7	16.7	16.7
	NF	25	83.3	83.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

4. Pendidikan

perlakuan_pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<=SMP	20	66.7	66.7	66.7
	>SMP	10	33.3	33.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

5. Jumlah penyakit penyerta

perlakuan_penyerta

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	22	73.3	73.3	73.3
	1+	8	26.7	26.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

6. Jumlah antihipertensi

perlakuan_antiHTN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tunggal	16	53.3	53.3	53.3
	kombinasi	14	46.7	46.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 17 Tingkat kepatuhan (pretes)

1. Kontrol

kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	patuh	15	50.0	50.0	50.0
	tdk patuh	15	50.0	50.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

2. Perlakuan

perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	patuh	15	50.0	50.0	50.0
	tdk patuh	15	50.0	50.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 18. Tingkat kepatuhan (postes)

1. Kontrol

kontrolpos_kat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid patuh	11	36.7	36.7	36.7
tidak_patuh	19	63.3	63.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

2. Perlakuan

perlakuanpos_kat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid patuh	15	50.0	50.0	50.0
tidak_patuh	15	50.0	50.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 19. Rata-rata Skor tingkat kepatuhan kelompok kontrol dan perlakuan

		Statistics			
		kontrol_pre	kontrol_pos	perlakuan_pre	perlakuan_pos
N	Valid	30	30	30	30
	Missing	0	0	0	0
Mean		5.1000	4.9250	5.2667	5.1333
Std. Deviation		1.93605	1.93777	2.08332	2.01260
Minimum		2.00	1.00	1.00	2.00
Maximum		8.00	8.00	8.00	8.00

1. Tingkat kepatuhan pretes kelompok kontrol

		kontrol_pre			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2	4	13.3	13.3	13.3
	3	4	13.3	13.3	26.7
	4	3	10.0	10.0	36.7
	5	4	13.3	13.3	50.0
	6	7	23.3	23.3	73.3
	7	5	16.7	16.7	90.0
	8	3	10.0	10.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

2. Tingkat kepatuhan pretes kelompok perlakuan

perlakuan_pre

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	1	3.3	3.3	3.3
2	3	10.0	10.0	13.3
3	3	10.0	10.0	23.3
4	3	10.0	10.0	33.3
5	5	16.7	16.7	50.0
6	5	16.7	16.7	66.7
7	5	16.7	16.7	83.3
8	5	16.7	16.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

3. Tingkat kepatuhan postes kelompok kontrol

kontrol_pos

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	1	3.3	3.3	3.3
2	2	6.7	6.7	10.0
2.75	1	3.3	3.3	13.3
3	2	6.7	6.7	20.0
4	9	30.0	30.0	50.0
5	4	13.3	13.3	63.3
6	2	6.7	6.7	70.0
7	6	20.0	20.0	90.0
8	3	10.0	10.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

4. Tingkat kepatuhan postes kelompok perlakuan

perlakuan_pos

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2	5	16.7	16.7	16.7
	3	2	6.7	6.7	23.3
	4	5	16.7	16.7	40.0
	5	3	10.0	10.0	50.0
	6	5	16.7	16.7	66.7
	7	7	23.3	23.3	90.0
	8	3	10.0	10.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 20. Leaflet

HIPERTENSI



- Hipertensi sering menyerang tanpa memunculkan gejala.
- Hipertensi dapat diatasi dan dikendalikan**, walaupun hipertensi merupakan penyakit yang dapat terjadi seiring meningkatnya usia.
- Tingginya risiko komplikasi disebabkan karena rendahnya kesadaran seseorang tentang hipertensi, termasuk pengobatannya.

AYO PATUH MINUM OBAT 🍷

KLASIFIKASI TEKANAN DARAH

Klasifikasi	Sistol (mmHg)	Diastol (mmHg)
Normal	< 120	< 80
Prehipertensi	120-139	80-89
Hipertensi Tingkat I	140-159	90-99
Hipertensi Tingkat II	> 160	> 100

Hipertensi adalah Peningkatan tekanan darah diastolik diatas 90 mmHg disertai dengan peningkatan tekanan darah sistolik diatas 140 mmHg secara tetap.

PENYAKIT LAIN (KOMPLIKASI) YANG DAPAT TIMBUL KARENA HIPERTENSI

- Penyumbatan pembuluh darah karena penumpukan lemak (aterosklerosis)
- Penyakit ginjal
- Gagal jantung
- Stroke

KOMPLIKASI AKIBAT HIPERTENSI DAPAT DIHINDARI DENGAN CARA.....

- Minum obat yang teratur
- Menurunkan berat badan bila mengalami kelebihan berat badan
- Olahraga ringan secara teratur
- Berhenti merokok
- Mengonsumsi sayur & buah
- Mengurangi makanan yang mengandung banyak garam (asin)




**Jantung*

Oleh :

Endah Tri Keumalahayati
Brillia Junika Thari

Jurusan Farmasi UII



PASIEH HIPERTENSI HARUS PATUH MINUM OBAT



RUTIN MINUM OBAT



BUAT JADWAL MINUM OBAT

LETAKKAN DI TEMPAT YANG TERLIHAT



JIKA BEPERGIAN, BAWA OBAT



TIPS MENJAGA KEPATUHAN MINUM OBAT
 Minum obat secara teratur sesuai dengan anjuran dokter
 Buat jadwal rutin minum obat
 Letakkan obat ditempat yang terlihat dan mudah diingat
 Pastikan seluruh obat dikonsumsi tepat pada waktunya
 Bila berpergian jangan lupa membawa obat
 Meleakukan pemeriksaan rutin di Puskesmas & Layanan kesehatan lainnya

MAKATASI HIPERTENSI .. PATUHLAH MINUM OBAT, SEHINGGA ..

Kepatuhan minum obat pada pengobatan hipertensi sangat penting karena dengan minum obat antihipertensi secara teratur dapat **mengontrol tekanan darah**. Tekanan darah yang terkontrol bermanfaat untuk:

1. Mengurangi keparahan penyakit
2. Mencegah timbulnya penyakit lain (komplikasi)
3. Mengurangi biaya pengobatan
4. Meningkatkan kualitas dan kenyamanan hidup

AKIBAT DARI KETIDAKPATUHAN MINUM OBAT BAGI PENDERITA HIPERTENSI

1. Kegagalan pengobatan
2. Meningkatkan risiko keparahan penyakit
3. Meningkatkan risiko timbulnya penyakit lain (terjadi komplikasi)
4. Meningkatkan risiko timbulnya efek samping obat
5. Meningkatkan biaya pengobatan

PATUH MINUM OBAT, NO HIPERTENSI !



“Jangan Ragu & Takut Bertanya tentang Hipertensi kepada Dokter atau Apoteker”

