

LAMPIRAN

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN
Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat
Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien
Hipertensi Di UPTD Puskesmas II
Denpasar Barat Tahun 2025

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																							
		Januari				Februari				Maret				April				Mei							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Penyusunan proposal																								
2	Seminar proposal penelitian																								
3	Revisi proposal																								
4	Pengurusan izin penelitian																								
5	Pengumpulan data																								
6	Pengolahan data																								
7	Analisis data																								
8	Penyusun laporan																								
9	Sidang hasil penelitian																								
10	Revisi laporan																								
11	Pengumpulan skripsi																								

Lampiran 2

REALISASI BIAYA PENELITIAN

**Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat
Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien
Hipertensi Di UPTD Puskesmas II
Denpasar Barat Tahun 2025**

No	Kegiatan	Besarnya Biaya (Rp)
1	Tahap Persiapan Penelitian a. Print proposal (77 x Rp. 1.000) b. Penggandaan proposal (4 x Rp. 77.000) c. Revisi proposal d. Print berkas seminar proposal (15 x Rp. 2.000) e. MAP (5 x Rp. 2.000)	Rp. 77.000,00 Rp. 308.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 30.000,00 Rp. 10.000,00
2	Tahap Pelaksanaan a. Pengurusan izin penelitian (etical clearance) b. Pengadaan lembar pengumpulan data c. Transportasi dan akomodasi d. Pengolahan dan analisis data e. Konsumsi responden (185 x Rp. 5.000)	Rp. 100.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 200.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 925.000,00
3	Tahap Akhir a. Print laporan (126 hal x Rp. 1.000) b. Pengadaan laporan (5 x Rp. 126.000) c. Revisi laporan d. Print berkas seminar e. MAP (10 x Rp. 2.000) f. Biaya tak terduga	Rp. 126.000,00 Rp. 630.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 20.000,00 Rp. 20.000,00 Rp. 150.000,00
Total		Rp. 2.996.000,00

Lampiran 3

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/I Calon Responden

Di –

UPTD Puskesmas II Denpasar Barat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-IV Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VIII bermaksud melakukan penelitian tentang “**Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025**”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-IV Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara/i berikan akan dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar,2025

Peneliti

Dewi Puspita Cahyani
NIM. P07120221105

Lampiran 4

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*Informed Consent*) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/I, Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah ini dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025
Peneliti Utama	Dewi Puspita Cahyani
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	UPTD Puskesmas II Denpasar Barat
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025. Jumlah peserta sebanyak 185 orang dengan syarat yaitu kriteria inklusi, pasien yang menderita hipertensi yang telah terdiagnosa oleh petugas kesehatan yang terkontrol ke Puskesmas II Denpasar Barat saat pengambilan data, pasien yang berusia 30-60 tahun, pasien yang mengonsumsi obat antihipertensi, pasien yang tinggal bersama dengan keluarga, pasien yang mampu berkomunikasi secara verbal, pasien yang bersedia menjadi responden dengan menandatangani informed consent pada saat

pengambilan data. Kriteria eksklusi, pasien hipertensi dengan komplikasi dan pasien yang tidak kooperatif.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu penelitian akan memberikan snack box untuk peserta. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/I pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/I dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/I untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi responden penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/I diminta untuk menandatangani formulir "Persetujuan Setelah Penjelasan" setelah Bapak/Ibu/Saudara/I akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini. Bila sealama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru dapat memperbaharui keputusan Bapak/Ibu/Saudara/I untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/I. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti : **CP : Dewi Puspita Cahyani (081558827433)**.

Tanda tangan Bapak/ibu/Saudara/I dibawah menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/I telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.

Peserta/Subyek Penelitian,

Wali

Tanggal : / /

Tanggal : / /

Hubungan dengan Peserta/Subyek Penelitian

Peneliti

Tanggal : / /

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir-Consent ini hanya bila:

- a. Peserta penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat bicara/buta
- b. Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca,/tidak dapat bicara atau buta
- c. Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan :

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau wilayahnya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

(Nama dan Tanda Tangan)

Tanggal: / /

Lampiran 5

Instrumen Pengumpulan Data

Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025

Kode Responden :

Inisial :

Tanggal Pengisian :

Petunjuk Pengisian :

1. Bacalah setiap pertanyaan dalam kuesioner dengan teliti dan benar
2. Pilihlah salah satu jawaban pada kolom yang telah tersedia dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom yang anda pilih sesuai dengan keadaan anda ataupun menuliskan jawaban pada titik-titik yang telah disediakan
3. Jika ingin mengganti jawaban, berilah tanda silang (x) pada kolom yang ingin diganti dan berilah tanda centang (✓) pada kolom yang dianggap benar ataupun coretlah jawaban pada titik-titik dan diganti dengan jawaban yang dianggap benar
4. Semua pertanyaan harus dijawab
5. Bila ada yang kurang dimengerti, silahkan bertanya kepada peneliti

A. Data Demografi

1. Usia : tahun
2. Jenis Kelamin :
 Laki-laki Perempuan
3. Pekerjaan :
 Pegawai Swasta Wiraswasta Buruh IRT Pensiunan PNS
 Lain-lain
4. Pendidikan :
 SD SMP SMA/SMK Perguruan Tinggi (Diploma/Sarjana)

B. Kuesioner Dukungan Keluarga

No	Jenis Dukungan	Tidak Pernah	Kadang-kadang	Sering	Selalu	Skor
Dukungan emosional						
1.	Keluarga selalu mendampingi pasien ketika minum obat					
2.	Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan pasien sakit					
3.	Keluarga tidak memberikan perhatian kepada pasien ketika pasien merasa sedih					
4.	Keluarga memaklumi bahwa sakit yang pasien alami sebagai suatu musibah					
Dukungan instrumental						
5.	Keluarga selalu meluangkan waktu dan menyediakan fasilitas untuk pasien ketika minum obat					
6.	Keluarga tidak berperan aktif dalam setiap pengobatan pasien					
7.	Keluarga bersedia membiayai perawatan dan pengobatan pasien					
8.	Keluarga tidak mau mencarikan peralatan yang diperlukan					

	pasien ketika minum obat					
Dukungan informasi						
9.	Keluarga tidak memberitahu hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang menangani pasien kepada anggota keluarga lainnya					
10.	Keluarga selalu mengingatkan pasien untuk kontrol dan rutin minum obat					
11.	Keluarga selalu mengingatkan pasien tentang perilaku-perilaku yang dapat memperburuk keadaannya seperti tidak minum obat					
12.	Keluarga selalu menjelaskan kepada pasien setiap pasien bertanya hal-hal tentang kondisinya					
Dukungan penghargaan						
13.	Keluarga selalu memberikan pujian ketika pasien mampu melakukan hal positif seperti minum obat tepat waktu					
14.	Keluarga tidak mau mensupport pasien selama pengobatan					

15.	Keluarga selalu memotivasi pasien untuk tetap mengkonsumsi obat secara teratur					
16.	Keluarga tidak mau mendukung dan mendorong pasien untuk patuh pada pengobatan					

C. Kuesioner Kepatuhan Minum Obat

No	Pertanyaan	Ya	Tidak	Skor
1.	Apakah anda terkadang lupa minum obat antihipertensi?			
2.	Apakah selama 2 pekan terakhir ini, anda dengan sengaja tidak minum obat?			
3.	Pernahkah anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter anda, karena anda merasa kondisi anda bertambah parah ketika meminum obat tersebut?			
4.	Ketika anda pergi berpergian atau meninggalkan rumah, apakah anda kadang-kadang lupa membawa obat anda?			
5.	Apakah kemarin anda minum obat?			
6.	Ketika anda merasa sehat, apakah anda juga kadang berhenti meminum obat?			
7.	Meminum obat setiap hari merupakan hal yang tidak menyenangkan bagi sebagian orang. Apakah anda pernah merasa terganggu dengan kewajiban anda untuk minum obat setiap hari?			

8.	Seberapa sering anda mengalami kesulitan minum semua obat anda? a. Tidak pernah/jarang b. Beberapa kali c. Kadang kala d. Sering e. Selalu Tulis : a. Ya, bila memilih : b/c/d/e b. Tidak, bila memilih a			
----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

Lampiran 6

MASTER TABEL
Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat
Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien
Hipertensi Di UPTD Puskesmas II
Denpasar Barat Tahun 2025

Kode Responden	Karakteristik Responden				Hasil Data Dukungan Keluarga		Hasil Data Tingkat Kepatuhan Minum Obat	
	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Skor	Kategori	Skor	Kategori
1	59	2	2	7	42	1	7	2
2	40	1	4	2	48	1	7	2
3	50	1	1	5	42	1	8	1
4	31	1	3	2	48	1	6	2
5	60	2	4	6	42	1	7	2
6	60	2	3	3	45	1	8	1
7	60	2	4	6	45	1	8	1
8	43	1	2	5	37	1	8	1
9	60	1	4	6	48	1	8	1
10	56	2	3	4	32	2	6	2

11	55	1	3	2	37	1	8	1
12	48	2	4	3	45	1	8	1
13	55	2	4	6	48	1	8	1
14	45	2	3	3	16	3	5	3
15	60	2	2	4	30	2	6	2
16	57	2	4	1	48	1	8	1
17	58	2	3	3	33	1	8	1
18	57	1	3	5	42	1	8	1
19	60	1	2	5	32	2	5	3
20	53	2	3	4	45	1	8	1
21	55	2	4	3	38	1	8	1
22	59	1	1	5	16	3	5	3
23	60	2	3	2	30	2	6	2
24	60	1	2	5	45	1	8	1
25	59	2	3	2	42	1	8	1
26	50	2	4	1	42	1	8	1
27	55	1	2	5	33	1	6	2
28	53	2	3	2	48	1	8	1
29	59	1	2	5	44	1	8	1
30	60	1	2	5	44	1	8	1
31	60	1	2	7	32	2	7	2
32	59	1	3	5	45	1	8	1
33	58	1	2	5	37	1	8	1
34	60	2	4	6	48	1	8	1

35	60	1	3	5	32	2	7	2
36	60	1	3	5	48	1	6	2
37	45	1	4	2	44	1	8	1
38	58	1	2	5	38	1	8	1
39	60	2	2	4	16	3	5	3
40	60	2	3	2	40	1	8	1
41	52	1	2	7	45	1	8	1
42	50	1	3	5	44	1	8	1
43	60	2	4	6	48	1	8	1
44	59	2	3	2	33	1	7	2
45	60	1	2	5	42	1	8	1
46	55	1	1	7	40	1	8	1
47	60	2	4	6	48	1	8	1
48	59	2	4	1	48	1	8	1
49	60	2	4	2	44	1	8	1
50	60	2	4	6	40	1	7	2
51	58	1	3	5	32	2	6	2
52	60	1	3	3	44	1	8	1
53	60	1	4	6	48	1	8	1
54	56	1	2	5	33	1	8	1
55	49	2	2	2	45	1	8	1
56	58	1	3	5	40	1	8	1
57	47	2	4	2	48	1	8	1
58	53	1	3	5	44	1	8	1

59	59	1	2	5	44	1	8	1
60	58	2	3	2	48	1	8	1
61	56	2	3	2	48	1	8	1
62	53	2	4	3	48	1	8	1
63	60	1	3	5	45	1	8	1
64	59	2	4	1	48	1	8	1
65	60	2	4	1	48	1	8	1
66	60	1	3	5	44	1	8	1
67	50	1	2	5	33	1	8	1
68	60	1	2	5	42	1	8	1
69	56	2	4	2	48	1	8	1
70	59	2	3	3	48	1	8	1
71	60	2	4	1	48	1	8	1
72	56	2	4	2	44	1	8	1
73	60	1	2	5	44	1	8	1
74	59	1	3	5	48	1	8	1
75	60	2	4	6	48	1	8	1
76	50	1	3	3	45	1	8	1
77	60	2	4	6	44	1	8	1
78	54	2	2	2	43	1	8	1
79	59	1	3	5	44	1	8	1
80	60	1	2	5	48	1	8	1
81	58	1	3	5	48	1	8	1
82	60	1	4	6	48	1	8	1

83	56	2	4	1	48	1	8	1
84	55	1	4	2	48	1	8	1
85	60	2	4	6	44	1	8	1
86	60	2	4	6	48	1	8	1
87	55	1	4	2	44	1	8	1
88	58	2	3	3	32	2	7	2
89	59	1	3	2	44	1	8	1
90	60	2	4	6	44	1	8	1
91	60	1	3	5	44	1	8	1
92	58	1	2	5	32	2	7	2
93	60	2	4	2	48	1	8	1
94	58	1	3	5	44	1	8	1
95	59	2	4	2	48	1	8	1
96	55	1	3	3	48	1	8	1
97	56	1	2	5	44	1	8	1
98	57	1	2	5	45	1	8	1
99	56	2	4	2	48	1	8	1
100	58	1	3	2	44	1	8	1
101	55	1	3	2	42	1	8	1
102	60	2	4	6	48	1	8	1
103	60	1	2	5	44	1	8	1
104	55	2	4	3	44	1	8	1
105	45	2	4	2	48	1	8	1
106	55	2	4	2	42	1	8	1

107	60	2	3	2	42	1	8	1
108	60	1	2	5	40	1	8	1
109	58	2	4	2	48	1	8	1
110	55	2	4	2	48	1	8	1
111	55	1	2	3	44	1	8	1
112	60	1	2	5	44	1	8	1
113	60	1	1	5	40	1	8	1
114	55	1	3	3	48	1	8	1
115	58	2	4	2	48	1	8	1
116	49	1	4	2	48	1	8	1
117	60	1	3	5	44	1	8	1
118	60	2	3	3	44	1	8	1
119	60	2	4	6	48	1	8	1
120	58	2	4	2	40	1	8	1
121	60	2	4	6	40	1	8	1
122	59	1	3	5	44	1	8	1
123	60	2	4	1	48	1	8	1
124	55	1	3	3	48	1	8	1
125	58	2	4	2	48	1	8	1
126	60	1	3	5	48	1	8	1
127	58	1	3	3	44	1	8	1
128	60	2	4	6	48	1	8	1
129	57	2	3	3	48	1	8	1
130	60	1	2	5	44	1	8	1

131	58	1	2	3	45	1	8	1
132	57	1	2	5	44	1	8	1
133	52	2	4	2	40	1	8	1
134	55	2	4	2	48	1	8	1
135	59	1	2	5	44	1	8	1
136	60	1	2	5	48	1	8	1
137	60	1	2	5	48	1	8	1
138	60	2	4	6	48	1	8	1
139	59	2	4	2	40	1	8	1
140	55	1	2	7	42	1	8	1
141	45	1	4	2	48	1	8	1
142	49	2	3	3	48	1	8	1
143	60	1	2	5	48	1	8	1
144	60	1	2	5	48	1	8	1
145	58	2	3	2	48	1	8	1
146	55	2	3	4	48	1	8	1
147	60	1	3	5	44	1	8	1
148	60	2	4	6	48	1	8	1
149	50	1	4	2	48	1	8	1
150	60	1	2	5	44	1	8	1
151	60	2	4	6	48	1	8	1
152	55	1	2	7	44	1	8	1
153	55	2	4	2	48	1	8	1
154	56	2	3	2	48	1	8	1

155	60	1	2	5	44	1	8	1
156	60	1	1	5	44	1	8	1
157	56	2	3	2	48	1	8	1
158	50	2	4	2	40	1	8	1
159	60	1	2	3	48	1	8	1
160	57	1	2	5	48	1	8	1
161	53	2	4	2	40	1	8	1
162	52	2	4	2	40	1	8	1
163	57	1	2	5	44	1	8	1
164	59	1	2	7	48	1	8	1
165	60	2	3	3	45	1	8	1
166	59	2	3	3	48	1	8	1
167	55	2	2	3	48	1	8	1
168	58	1	2	5	48	1	8	1
169	60	1	2	5	44	1	8	1
170	59	2	4	2	48	1	8	1
171	57	1	3	3	44	1	8	1
172	57	1	2	3	44	1	8	1
173	60	2	4	6	48	1	8	1
174	55	1	3	2	40	1	8	1
175	57	2	3	2	48	1	8	1
176	57	2	2	2	40	1	8	1
177	60	2	4	6	48	1	8	1
178	55	2	4	2	48	1	8	1

179	56	1	3	5	44	1	8	1
180	60	2	2	3	45	1	8	1
181	52	1	4	2	48	1	8	1
182	60	1	3	5	44	1	8	1
183	45	2	3	2	48	1	8	1
184	60	1	3	5	44	1	8	1
185	50	2	2	3	44	1	8	1

Lampiran 7

Hasil Analisis Data

Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025

A. Analisis Univariat

1. Usia

		Usia			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	31	1	.5	.5	.5
	40	1	.5	.5	1.1
	43	1	.5	.5	1.6
	45	5	2.7	2.7	4.3
	47	1	.5	.5	4.9
	48	1	.5	.5	5.4
	49	3	1.6	1.6	7.0
	50	8	4.3	4.3	11.4
	52	4	2.2	2.2	13.5
	53	5	2.7	2.7	16.2
	54	1	.5	.5	16.8
	55	23	12.4	12.4	29.2
	56	11	5.9	5.9	35.1
	57	11	5.9	5.9	41.1
	58	19	10.3	10.3	51.4
	59	20	10.8	10.8	62.2
	60	70	37.8	37.8	100.0
Total		185	100.0	100.0	

2. Jenis Kelamin

		Jenis_Kelamin			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Perempuan	94	50.8	50.8	50.8
	Laki-laki	91	49.2	49.2	100.0
	Total	185	100.0	100.0	

3. Pendidikan terakhir

		Pendidikan			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	SD	5	2.7	2.7	2.7
	SMP	52	28.1	28.1	30.8
	SMA	61	33.0	33.0	63.8
	Perguruan Tinggi (Diploma/Sarjana)	67	36.2	36.2	100.0
	Total	185	100.0	100.0	

4. Pekerjaan

		Pekerjaan			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	PNS	8	4.3	4.3	4.3
	Pegawai Swasta	53	28.6	28.6	33.0
	Wiraswasta	28	15.1	15.1	48.1
	Buruh	5	2.7	2.7	50.8
	IRT	60	32.4	32.4	83.2
	Pensiunan	24	13.0	13.0	96.2
	Pedagang	7	3.8	3.8	100.0
	Total	185	100.0	100.0	

5. Distribusi frekuensi dukungan keluarga

		Dukungan Keluarga			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Tinggi	173	93.5	93.5	93.5
	Sedang	9	4.9	4.9	98.4
	Rendah	3	1.6	1.6	100.0
	Total	185	100.0	100.0	

6. Distribusi frekuensi tingkat kepatuhan minum obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	165	89.2	89.2	89.2
	Sedang	16	8.6	8.6	97.8
	Rendah	4	2.2	2.2	100.0
	Total	185	100.0	100.0	

B. Analisis Bivariat

1. Uji statistik spearman rank correlation

Dukungan Keluarga * Tingkat Kepatuhan Crosstabulation

		Tingkat Kepatuhan			
			Tinggi	Sedang	Rendah
Dukungan Keluarga	Tinggi	Count	165	8	0
		% within Dukungan Keluarga	95.4%	4.6%	0.0%
	Sedang	Count	0	8	1
		% within Dukungan Keluarga	0.0%	88.9%	11.1%
	Rendah	Count	0	0	3
		% within Dukungan Keluarga	0.0%	0.0%	100.0%
Total	Count	165	16	4	
	% within Dukungan Keluarga	89.2%	8.6%	2.2%	

2. Crosstab variabel

Correlations

		Dukungan Keluarga	Tingkat Kepatuhan
Spearman's rho	Dukungan Keluarga	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	185
	Tingkat Kepatuhan	Correlation Coefficient	.769**
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	185

Lampiran 8

Studi Pendahuluan UPTD Puskesmas II Denpasar Barat

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar
Jalan Saritasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXXII.13/3069/2024 13 November 2024
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data studi pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar

di-
Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/ studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Dewi Puspita Cahyani	P07120221105	1. Angka kejadian penderita Hipertensi di wilayah kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Barat tahun 2022-2023 2. Data jumlah kunjungan penderita Hipertensi dari bulan Januari 2024-Oktober 2024

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.


Ketua Jurusan Keperawatan
I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

Tembusan:

- Yth. Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Barat
- Arsip

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 10

Surat Ijin Penelitian UPTD Puskesmas II Denpasar Barat



පරිපාලන දිස්ත්‍රික් පාලන සභාව
PEMERINTAH KOTA DENPASAR
කොළඹ නගර සභාව
DINAS KESEHATAN
කොළඹ නගර සභාව (දකුණු) ප්‍රධාන කාර්යාලය (දකුණු) ප්‍රධාන කාර්යාලය
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Telepon (0361) 424801 Fax (0361) 425369
Laman : www.denpasarkota.go.id, Pcs-el : kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, 18 Maret 2025

Nomor : 000.9.2/710/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Ijin Penelitian

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Barat

di –
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/1096/2025 tanggal 10 Maret 2025, Perihal permohonan ijin penelitian dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Dewi Puspita Cahyani
NIM : P07120221104
Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025.

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes.
Pembina Tk. I
NIP. 196709151998032003

Tembusan:

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Ybs



Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dilarang member sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar, dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 11

Etical Clearance



**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar**

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 413 /2025

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Dewi Puspita Cahyani

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 24 April 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran Ethical Approval
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 413 /2025
Tanggal : 21 April 2025

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Dewi Puspita Cahyani	Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025	Penelitian dapat dilanjutkan	Bisa dilanjutkan

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



[Handwritten signature]

Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 12

Surat Keterangan Sudah Melakukan Penelitian



SURAT KETERANGAN
Nomor : 400.7.22.1 / 923 /Pusk. II D.B

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Lanawati, M. Kes
NIP. : 19650918 199509 2 001
Pangkat / Gol : Pembina Utama Muda (IV/c)
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas II
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat.

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Dewi Puspita Cahyani
Pekerjaan : Mahasiswa
NIM : P07120221104
Bidang / Judul : " Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025 "
Lokasi : Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat

telah melaksanakan penelitian di Wilayah kerja UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat dari 24 Maret s.d 11 April 2025

Demikian surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 20 Mei 2025
Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat

(dr. Lanawati, M. Kes)
NIP. 19650918 199509 2 001

Tembusan disampaikan kepada yth :

1. Yang bersangkutan;
2. Arsip

Hasil Bimbingan Siak

5/30/25, 7:33 PM

Data Skripsi Mahasiswa

Portal Perkuliahan Perkuliahan (mhs) Laporan (Mhs) Yudisium (Mhs)



Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120221105
 Nama Mahasiswa Dewi Puspita Cahyani
 Info Akademik Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan + Profesi Ners
 Semester : 8

Skripsi Bimbingan Jurnal/Tuliah Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Akal
1	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Judul proposal penelitian	Sesuai dengan tempat penelitian	13 Jan 2025	✓	
2	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Latar belakang	Latar belakangnya sesuai di tempat penelitian	17 Jan 2025	✓	
3	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan terkait dengan bab I dan bab II	Sesuai teori pendukungnya	22 Jan 2025	✓	
4	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan revisi terkait dengan bab I dan bab II serta pengecekan bab III	Bab teori sebagai dasar nanti rasionalitas dalam pembahasan	3 Feb 2025	✓	
5	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan revisi terkait dengan bab III dan pengecekan bab IV	Kerangka konsep penelitian untuk menuju topik dalam penelitian	11 Feb 2025	✓	
6	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan kembali terkait dengan bab IV yang sudah di revisi	Lanjutan	20 Feb 2025	✓	
7	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan akhir proposal	Slapkan untuk seminar proposal	21 Feb 2025	✓	
8	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Pes.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab I	Masalah penelitian diperjelas dengan didukung data yang valid dan update	17 Feb 2025	✓	
9	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Pes.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab II dan revisi Bab I	Revisi beberapa tata letak rujukan dan tata tulis	19 Feb 2025	✓	
10	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Pes.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab III dan revisi II	Revisi D.O dan skala ukur	20 Feb 2025	✓	
11	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Pes.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan IV dan revisi III	Revisi penyajian tabel pada bab III dan kriteria inklusi serta besar sample	21 Feb 2025	✓	
12	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Pes.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisi terkait dengan bab IV	revisi analisis data	24 Feb 2025	✓	
13	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Pes.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan akhir proposal	Cek keseluruhan tentang tata letak daftar rujukan/pustaka	25 Feb 2025	✓	
14	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan terkait BAB V	Sesuai dengan tujuan khusus	8 Mei 2025	✓	
15	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan terkait dengan revisi BAB V	Lanjutan	9 Mei 2025	✓	
16	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan terkait dengan revisi BAB V	Rujukan jumlah dan opini peneliti untuk pembahasan	14 Mei 2025	✓	
17	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan BAB VI dan revisi terkait BAB V	Saran sesuai dengan masalah yang ditemukan	16 Mei 2025	✓	
18	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan revisi terkait dengan BAB VI	Lanjutan dan buat PPT untuk ujian	19 Mei 2025	✓	
19	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Pengajuan Skripsi	ACC untuk diujikan	21 Mei 2025	✓	
20	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Pes.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan terkait BAB V	Pembahasan didukung dengan sumber yang update	16 Mei 2025	✓	
21	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Pes.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisi terkait dengan BAB V	Perhatikan penyajian tabel, ketikan/tata tulisnya	19 Mei 2025	✓	
22	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Pes.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisi terkait dengan BAB V	Tata letak dan penomoran cek kembali sesuai pedoman penulisan	20 Mei 2025	✓	
23	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Pes.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB VI dan revisi terkait dengan BAB V	Saran singkat, padat, jelas	21 Mei 2025	✓	
24	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Pes.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisi terkait dengan BAB VI	Saran dengan subyek dan list saran jelas dan operasional	22 Mei 2025	✓	
25	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Pes.Pen., S.Kep., M.Kes.	Pengajuan Skripsi	ACC	23 Mei 2025	✓	

Lampiran 14

Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Denpasar

Jalan Sanitasi No 1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224

(0361) 710447

<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Dewi Puspita Cahyani

NIM : P07120221105

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	28/5/2025		Ny. Rai Sukerun
2	Perpustakaan	20/5/2025		Dewi Puspita Cahyani
3	Laboratorium	20/5/2025		Mach. Nasrullah
4	HMJ	20/5/2025		Wign Aditya P
5	Keuangan	20/5/2025		I.A. Sunardi
6	Administrasi umum/ perlengkapan	20/5/2025		Budiasa

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 20 Mei 2025.....

Ketua Jurusan Keperawatan,

I Made Sukarja. S.Kep.,Ners.,M.Kep.
NIP. 196812311992031020

Lampiran 15

Dokumentasi



Lampiran 16

Hasil Turnitin

Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025

by Abdur Rahman

Submission date: 28-May-2025 01:09PM (UTC+0700)

Submission ID: 2686620187

File name: SKRIPSI_TURNITIN_CAHYANI.pdf (383.9K) *Ar*

Word count: 2937

Character count: 18777

Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025

ORIGINALITY REPORT

29% SIMILARITY INDEX	20% INTERNET SOURCES	18% PUBLICATIONS	16% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	7%
2	text-id.123dok.com Internet Source	1%
3	repository.unimus.ac.id Internet Source	1%
4	etd.umy.ac.id Internet Source	1%
5	Submitted to Universitas Islam Syekh-Yusuf Tangerang Student Paper	1%
6	repository1.stikeselisabethmedan.ac.id Internet Source	1%
7	www.scribd.com Internet Source	1%
8	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1%
9	eprints.ukh.ac.id Internet Source	1%
10	Ellen Padaunan, Frendy Fernando Pitoy, Gloria Hillary Wongka. "Pengetahuan Penderita Hipertensi Tentang Penyakitnya	1% 

Terhadap Kepatuhan Obat", Jurnal Skolastik Keperawatan, 2022

Publication

11	Juli Andri, Henni Febriawati, Yusuf Randi, Harsismanto J, Asih Dewi Setyawati. "Penatalaksanaan Pengobatan Tuberculosis Paru", Jurnal Kesmas Asclepius, 2020 Publication	1%
12	jusindo.publikasiindonesia.id Internet Source	1%
13	www.researchgate.net Internet Source	1%
14	Emilda S Emilda.S, Iskandar Iskandar, Dewi Sartika. "ANALISIS DETERMINAN YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN MINUM OBAT PADA LANSIA HIPERTENSI DI PUSKESMAS ULEE KARENG KOTA BANDA ACEH", Jurnal Kesehatan Tambusai, 2024 Publication	<1%
15	Submitted to University of Muhammadiyah Malang Student Paper	<1%
16	journal-mandiracendikia.com Internet Source	<1%
17	etheses.uin-malang.ac.id Internet Source	<1%
18	scholar.unand.ac.id Internet Source	<1%
19	Mutiara Oktavia, Dhiny Easter Yanti, Nurul Aryastuti, Agung Aji Perdana. "Hubungan Pengetahuan Dan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Lansia	<1% /k

Publication

54 Leones Wahyu, Nurry Ayuningtya Kusumastuti, Cicirosnita J. Idu. "Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi di Puskesmas Tanah Tinggi Tangerang", MAHESA : Malahayati Health Student Journal, 2023
Publication

<1%

55 Listi Sintiadewi Dolo, Andi Yusuf, Rahmawati Azis. "ANALISIS FAKTOR MEMENGARUHI KEPATUHAN BEROBAT LANSIA PENDERITA HIPERTENSI PADA MASA PANDEMI COVID-19 DI PUSKESMAS BULILI KOTA PALU", PREPOTIF : Jurnal Kesehatan Masyarakat, 2021
Publication

<1%

56 Trisna Handayani Pangestu, Aisyiah Aisyiah, Intan Asri Nurani. "Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Anggota Keluarga Yang Menderita Hipertensi Di Kelurahan Ciriung Privinsi Jawa Barat", MAHESA : Malahayati Health Student Journal, 2022
Publication

<1%

57 rusmanefendi.wordpress.com
Internet Source

<1%

ng. Hana.
R. Rusman

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off

Lampiran 17

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Dewi Puspita Cahyani
NIM : P07120221105
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Br. Dangin Pangkung, Desa Kaba-Kaba, Kec.
Kediri, Kab. Tabanan
Nomor HP/Email : 081558827433 / dewipuspita2288@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025

Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dala, pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

1. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan Pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 30 Juni 2025



Dewi Puspita Cahyani
NIM. P07120221105