

**HUBUNGAN KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT
ANTIHIPERTENSI DENGAN KUALITAS HIDUP
PASIEN HEMODIALISA DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Farmasi



Disusun Oleh :

Shakira Farra Elsanti

2021050051

**PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2025**

**HUBUNGAN KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT
ANTIHIPERTENSI DENGAN KUALITAS HIDUP
PASIEN HEMODIALISA DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Farmasi



Disusun Oleh :

Shakira Farra Elsanti

2021050051

**PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

HUBUNGAN KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN HEMODIALISA DI RS OKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diujikan

Pada tanggal 11 juli 2025

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Shakira Farra Elsanti

NIM: 2021050051

Susunan Tim Pembimbing

1. apt. Anwar Sodik, M. Farm (Pembimbing 1) (.....)
2. apt. Ayu Nissa Ainni, M. Farm (Pembimbing 2) (.....)

Mengetahui
Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana



Dr. apt. Naclaz Zukhruf Wakhidatu K, M. Pharm.Sci

NIDN : 068109202

LEMBAR PENGESAHAN

HUBUNGAN KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN HEMODIALISA DI RS OKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Shakira Farra Elsanti

NIM: 2021050051

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji

Pada 11 Juli 2025

Susunan Tim Penguji

1. apt. Tri Cahyani Widiastuti, M.Sc
2. apt. Anwar Sodik, M. Farm
3. apt. Ayu Nissa Ainni, M. Farm

(.....)

(.....)

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana



Dr. apt. Naclaz Zakhrul Wakhidatul K, M. Pharm.Sci

NIDN : 068109202

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Shakira Farra Elsanti

NIM : 2021050051

Program Studi : S1 Farmasi

Judul Penelitian : HUBUNGAN KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT
ANTIHIPERTENSI DENGAN KUALITAS HIDUP
PASIEN HEMODIALISA DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi ini adalah hasil karya sendiri. Sepanjang sepengetahuan saya, skripsi ini tidak berisi materi yang pernah dipublikasikan atau ditulis orang lain atau digunakan untuk menyelesaikan studi di perguruan tinggi lain, kecuali bagian tertentu yang saya ambil sebagai acuan dan di tulis dalam daftar Pustaka.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dapat digunakan sebagaimana mestinya

Gombong, 1 Juli 2025
Yang membuat Pernyataan



(Shakira Farra Elsanti)

NIM. 2021050051

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Shakira Farra Elsanti

NIM : 2021050051

Program Studi : S1 Farmasi

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Noneklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul :

HUBUNGAN KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN HEMDODIALISA DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama mencantumkan nama saya sebagai penulis pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Gombong, 1 Juli 2025
Yang membuat Pernyataan



(Shakira Farra Elsanti)

NIM. 2021050051

PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Shakira Farra Elsanti
Tempat, Tanggal Lahir : Kebumen, 18 Januari 2003
Alamat : Desa Kuwaru, Kuwang, RT 01/03,
Kuwarasan, Kebumen
Nomor Telepon : 088216578388
Alamat Email : shakirafarrelelsanti@gmail.com

Dengan ini menyatakan bahwa sesungguhnya skripsi saya yang berjudul :

**HUBUNGAN KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI
DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN HEMODIALISA DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan Sebagian dari skripsi ini terindikasi plagiarismme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun

Gombong, 1 Juli 2025
Yang membuat Pernyataan



(Shakira Farra Elsanti)

NIM. 2021050051

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puja dan puji syukur kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan rahmat yang melimpah dan kesehatan, sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi ini dengan judul "Hubungan Kepatuhan Dengan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Gombong" sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi Farmasi Program Sarjana. Penulis menyadari bahwa skripsi ini tidak mungkin terselesaikan tanpa adanya dukungan, bantuan, bimbingan, dan nasehat dari berbagai pihak selama penyusunan skripsi ini. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih setulus-tulusnya kepada:

1. Ibu Dr. Hj Herniyatun., M.Kep., Sp.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Ibu Dr. apt. Naelaz Zukhruf Wakhidatul Kirohmah., M.Pharm.Sci selaku Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Bapak apt. Anwar Sodik, M.Farm selaku dosen pembimbing I yang selalu membimbing dan memotivasi penulis sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi dengan baik
4. Ibu apt. Ayu Nissa Ainni., M.Farm selaku dosen pembimbing II yang selalu membimbing dan memotivasi penulis sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi dengan baik.

Penulis menyadari adanya kekurangan dalam penyusunan skripsi ini. Besar harapan penulis akan saran dan kritik yang membangun demi kesempurnaan dan perbaikan sehingga dapat dijadikan acuan tindak lanjut penelitian dan bermanfaat bagi semua khususnya di dalam bidang kefarmasian. Aamiin.

Gombong, 1 juli 2025
Penulis

Shakira Farra Elsanti
NIM. 2021050051

HALAMAN PERSEMBAHAN

سَعَى مَا إِلَّا لِلْإِنْسَانِ لَيْسَ وَآنْ

“Bahwa manusia hanya memperoleh apa yang telah diusahakannya”

(QS. An-Najm: 39)

اللَّهُ إِلَى أَمْرِي وَأَفْوضُ

“Dan aku menyerahkan urusanku kepada Allah”

(QS. Ghafir: 44)

Puji syukur kehadiran Allah SWT Kasih Sayang-Mu mampu membekaliku dengan ilmu. Atas karunia dan kemudahan yang engkau berikan akhirnya skripsi ini terselesaikan. Shalawat serta salam selalu terlimpahkan kepada Nabi Muhammad SAW. Saya persembahkan karya skripsi ini kepada orang yang sangat berarti dalam hidup saya.

1. Cinta pertama penulis yaitu ayahhanda tercinta, (Alm) Santoso Prasetyo Aji terimakasih karena selama semasa hidupnya menjadi sumber inspirasi terutama dalam penyusunan skripsi ini. Perjuangan ayah dalam menghadapi sakit telah membuka mata dan hati saya, hingga akhirnya penulis memilih topik ini sebagai bentuk rasa ingin tahu sekaligus bentuk cinta yang tak terucap. Beliau memang tidak sempat menempuh bangku perkuliahan, namun beliau mampu mendidik penulis, memberikan semangat dan motivasi tiada henti hingga penulis dapat menyelesaikan studinya sampai sarjana. Semoga Ayah tenang di sisi-Nya, dan setiap huruf dalam karya ini menjadi bentuk bakti yang sederhana namun tulus dari seorang anak.
2. Pintu surgaku, Ibunda Eli Purwaningsih terima kasih sebesar-besarnya penulis berikan kepada beliau atas segala hal yang sudah diperjuangkan untuk kehidupan penulis, menjadi tulang punggung keluarga hingga akhirnya penulis bisa di tahap ini, serta semangat dan doa yang diberikan selama ini. Terima kasih atas nasihat yang diberikan meski terkadang pikiran kita tidak sejalan, terima kasih atas kesabaran dan kebesaran hati menghadapi penulis yang keras kepala. Semoga setiap pencapaian ini menjadi bukti kecil dari besarnya cinta ini pada ibu. Besar harapan penulis

semoga ibu selalu sehat, Panjang umur, dan bisa menyaksikan keberhasilan lainnya yang akan penulis raih dimasa yang akan datang.

3. Kepada kakak kandung saya, Selly Monica Susanti S. M. terima kasih atas segala dukungan, baik secara moril maupun materiil. Engkau tidak hanya menjadi kakak, tetapi juga sosok yang selalu hadir seperti orang tua kedua menguatkan ketika penulis goyah, dan menopang ketika penulis lelah. Serta untuk buah hatimu, keponakan tercinta Azkayra terima kasih karena telah menjadi sumber tawa di tengah lelah, penghibur di saat penat, dan pelipur lara dalam setiap masa sulit. Keceriaanmu menjadi penyemangat yang tak ternilai, membuat setiap beban terasa lebih ringan untuk dijalani.
4. Untuk M. Rizki Syahputra terima kasih telah menjadi bagian dari perjalanan ini bukan hanya sebagai pendengar yang sabar, tetapi juga sebagai sosok yang dengan tulus membantu, terutama dalam memastikan aku tidak melewatkan waktu makan, dan banyak hal-hal bantuan lainnya yang tidak bisa diungkapkan lewat kata-kata. Terima kasih atas perhatian dan 7 tahun kebersamaan ini yang sederhana namun penuh makna, atas waktu yang kita habiskan walaupun hanya berkeliling kota kecil ini untuk sejenak melupakan penat.
5. Sahabat-sahabat saya tercinta dan tersayang yaitu Grup Ayu dkk dan khususnya Marlinda Anggraeni, Rahma Puji Lestari, dan Sarina Isna Nur Fauziah yang telah membantu, mendukung, menghibur dalam kesedihan, mendengarkan segala keluh kesah yang dirasa dan tak lupa memberikan semangat kepada penulis selama perkuliahan hingga waktu penulisan tugas akhir
6. *Last but not least, i wanna thank me, i wanna thank me for believing in me, i wanna thank me for going all this hard work, i wanna thank me for having no days off, i wanna thank me for never quitting, i wanna thank me for always being a giver and trying give more than i recive, i wanna thank me for tryna do more right than wrong, i wanna thank me for just being me at all time.*

PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Juli 2025

Shakira Farra Elsanti¹⁾, Anwar Sodik²⁾, Ayu Nissa Ainni³⁾
shakirafarrelelsanti@gmail.com

ABSTRAK

HUBUNGAN KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN HEMODIALISA DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Latar belakang, Hipertensi sering menyertai pasien hemodialisa dan memerlukan pengobatan rutin. Ketidakepatuhan yang berkelanjutan dapat mengakibatkan penurunan prognosis jangka panjang, termasuk harapan hidup yang lebih pendek dan kualitas hidup yang lebih rendah. Pasien dapat mengalami penurunan fungsi ginjal yang lebih cepat, yang dapat mempercepat kebutuhan untuk transplantasi ginjal atau perawatan dialisis yang lebih intensif.

Tujuan, Menganalisis hubungan antara kepatuhan penggunaan obat antihipertensi dengan kualitas hidup pasien hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

Metode, Penelitian ini menggunakan desain korelasional deskriptif pengambilan data secara prospektif yang didapatkan hasil 96 pasien gagal ginjal kronis dengan hemodialisa yang memiliki riwayat hipertensi di RS PKU Muhammadiyah Gombong periode April-Mei 2025, kemudian dianalisis secara deskriptif. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner MMAS-8 dan WHOQOL-BREF. Analisis data menggunakan uji korelasi Gamma untuk melihat hubungan antara kepatuhan dengan kualitas hidup.

Hasil, Tingkat kepatuhan penggunaan obat antihipertensi pada pasien hemodialisa bervariasi, dengan mayoritas berada pada kategori sedang dengan skor rata-rata 6,53. Kualitas hidup pasien secara keseluruhan berada pada tingkat sedang dengan skor rata-rata 63,69. Hasil uji hubungan antara kepatuhan penggunaan obat antihipertensi dengan kualitas hidup pasien hemodialisa menunjukkan adanya hubungan yang signifikan dengan nilai $p < 0,05$ di semua domain. Kekuatan hubungan tertinggi ditemukan pada domain mental.

Kesimpulan, Terdapat hubungan antara tingkat kepatuhan penggunaan obat antihipertensi dengan kualitas hidup pasien, yang artinya semakin tinggi tingkat kepatuhan pasien, maka semakin baik pula kualitas hidup pasien hemodialisa.

Rekomendasi, Menyarankan untuk melakukan penelitian tentang faktor apa saja yang mempengaruhi kepatuhan dan kualitas hidup secara prospektif.

Kata Kunci; *Kepatuhan Obat, Antihipertensi, Kualitas Hidup, Hemodialisa.*

¹ Mahasiswa, Universitas Muhammadiyah Gombong

² Dosen, Universitas Muhammadiyah Gombong

³ Dosen, Universitas Muhammadiyah Gombong

**BACHELOR OF PHARMACY STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
Thesis, July 2025**

Shakira Farra Elsanti¹⁾, Anwar Sodik²⁾, Ayu Nissa Ainni³⁾
shakirafarrelelsanti@gmail.com

ABSTRACT

**THE RELATIONSHIP BETWEEN COMPLIANCE WITH
ANTIHYPERTENSIVE DRUGS AND THE QUALITY OF LIFE OF
HEMODIALYSIS PATIENTS AT *PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG*
HOSPITAL**

Background: Hypertension is commonly present in haemodialysis patients and requires regular treatment. Persistent non-compliance may lead to a decline in long-term prognosis, including reduced life expectancy and lower quality of life. Patients may experience a more rapid deterioration of kidney function, potentially accelerating the need for kidney transplantation or more intensive dialysis treatment.

Objective: To analyze the relationship between adherence to antihypertensive medication and the quality of life in haemodialysis patients at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

Methods: This study used a descriptive correlational design with prospective data collection. A total of 96 chronic kidney disease patients undergoing haemodialysis with a history of hypertension were selected during the period of April to May 2025. Data were collected using the MMAS-8 and WHOQOL-BREF questionnaires and analysed descriptively. The Gamma correlation test was used to determine the relationship between adherence and quality of life.

Results: Levels of adherence to antihypertensive medication among patients varied, with most falling into the moderate category (average score: 6.53). Overall quality of life was also moderate, with an average score of 63.69. A significant relationship was found between medication adherence and all domains of quality of life ($p < 0.05$), with the strongest correlation in the mental health domain.

Conclusion: There is a significant relationship between medication adherence and quality of life; higher adherence is associated with better quality of life in haemodialysis patients.

Recommendation: Further prospective studies are recommended to identify factors influencing adherence and quality of life.

Keywords: *Medication Adherence, Antihypertensive, Quality of Life, Haemodialysis.*

¹ Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

² Lecture of Universitas Muhammadiyah Gombong

³ Lecture of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK	v
PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	viii
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR BAGAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.5 Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Hemodialisa.....	7
2.2 Kepatuhan.....	12
2.3 Kuisioner MMAS-8.....	16
2.4 Kualitas Hidup.....	17
2.4 Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup	18
2.5 Kuisioner WHOQOL-BREFF	20

2.6 Hubungan Kepatuhan Penggunaan Obat dengan Kualitas Hidup.....	23
2.7 Kerangka Teori.....	25
2.8 Kerangka Konsep	26
2.9 Hipotesis.....	26
BAB III METODE PENELITIAN	27
3.1 Rancangan Penelitian	27
3.2 Populasi dan Sampel	27
3.3 Kriteria Inklusi	28
3.4 Kriteria Eksklusi.....	28
3.5 Tempat dan Waktu	29
3.6 Variabel Penelitian	29
3.7 Definisi Oprasional.....	29
3.8 Instrumen Penelitian.....	31
3.9 Validitas dan Reabilitas.....	32
3.10 Etika Penelitian.....	33
3.11 Teknik Pengumpulan Data	34
3.12 Teknik Analisis Data	35
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	37
4.1 Hasil Penelitian.....	37
4.2 Pembahasan	44
4.3 Keterbatasan Penelitian	63
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	63
5.1 Kesimpulan.....	63
5.2 Saran	64
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	5
Tabel 2.2 Kuisioner MMAS-8	17
Tabel 2.3 Kuisioner WHOQOL-BREFF.....	21
Tabel 3.1 Definisi Oprasional.....	29
Tabel 3.2 Kisi- Kisi Penilaian Kuisioner MMAS-8	31
Tabel 3.3 Kisi-kisi kuisioner WHOQOL-BREF.....	32
Tabel 4.1 Karakteristik Pasien berdasarkan Usia	37
Tabel 4.2 Karakteristik Pasien berdasarkan Jenis Kelamin	38
Tabel 4.3 Karakteristik Pasien berdasarkan Pendidikan	38
Tabel 4.4 Karakteristik Pasien berdasarkan Pekerjaan	39
Tabel 4.5 Karakteristik Pasien berdasarkan Penghasilan	39
Tabel 4.6 Karakteristik Pasien berdasarkan Lama Hemodialisa	40
Tabel 4.7 Karakteristik Pasien berdasarkan Status Pernikahan	40
Tabel 4.8 Karakteristik Pasien berdasarkan Jaminan Kesehatan.....	40
Tabel 4.9 Profil Penggunaan Obat Antihipertensi pada Pasien Hemodialisa	41
Tabel 4.10 Skor Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat	41
Tabel 4.11 Skor Tingkat Kualitas Hidup.....	42
Tabel 4.12 Hasil Uji Korelasi Gamma	43

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori	25
Bagan 2.2 Kerangka Konsep.....	26



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Pendahuluan	77
Lampiran 2. Surat Izin Lolos Etik	78
Lampiran 3. Halaman Pernyataan Bebas Plagiarisme	79
Lampiran 4. Lembar Kegiatan Bimbingan	80
Lampiran 5. Informed Consent	84
Lampiran 6. Identitas Pasien	85
Lampiran 7. Kuisioner Kepatuhan (MMAS-8).....	86
Lampiran 8. Kuisioner Kualitas Hidup (WHOQOL-BREF)	87
Lampiran 9. Pengambilan Data.....	91
Lampiran 9. Kuesioner Yang Telah Diisi	92
Lampiran 10. Data Kuesioner Demografi	100
Lampiran 11. Data Kepatuhan Yang Sudah Diisi	104
Lampiran 12. Data Kualitas Hidup Yang Sudah Diisi	107
Lampiran 13. Hail Uji SPSS.....	116

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Hemodialisis merupakan salah satu bentuk terapi penggantian ginjal di mana alat buatan menggantikan kemampuan alami ginjal untuk memurnikan darah membuang kelebihan cairan, zat terlarut, dan produk limbah dari tubuh, serta menjaga keseimbangan tubuh (homeostatis) pada pasien dengan penurunan fungsi ginjal akut (GGA) atau gagal ginjal kronis (GGK) (Murdeshwar & Anjum, 2023).

Pada tahun 2019, GGK bertanggung jawab atas 41,5 juta *Disability-Adjusted Life Year* (DALY), dan menyebabkan 1,43 juta kematian akibat GGK (Feng et al., 2023). Menurut Organisasi Kesehatan Dunia pada tahun 2021, penyakit ginjal kronis menempati peringkat ke-12 sebagai penyebab kematian global. Di Indonesia, data BPJS Kesehatan tahun 2020 menunjukkan sekitar 1,79 juta peserta JKN membutuhkan terapi penggantian ginjal (Kemenkes, 2023). Menurut (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah, 2021) gagal ginjal kronis menempati peringkat ke-9 penyakit terbanyak di Jawa Tengah. Pada 2017 tercatat 4.310 kasus, meningkat tajam menjadi 109.773 kasus pada 2018. Namun, kasus menurun menjadi 13.942 pada 2019, lalu turun lagi menjadi 11.322 pada 2020, dan 2.831 kasus pada 2021. Studi pendahuluan pada tahun di RS PKU Muhammadiyah yang dilakukan Sabrina (2023) menunjukan jumlah penderita gagal ginjal kronik ada 971 orang. Evaluasi awal yang dilakukan di RS PKU Muhammadiyah Gombong mengungkapkan fasilitas tersebut telah melakukan total 14.536 sesi hemodialisis dengan frekuensi 8 kali tindakan hemodialisis pada setiap pasien. Sedangkan pasien yang rutin melakukan hemodialisis sebanyak 316.

Hipertensi dialami oleh sekitar 80 hingga 85 persen pasien dengan Gagal Ginjal Kronis (GGK). Kondisi ini merupakan penyakit kronis yang ditandai dengan peningkatan tekanan darah dan dapat berperan sebagai penyebab maupun akibat dari Penyakit Ginjal Kronis (PGK). Jika tidak

terkontrol, hipertensi dapat mempercepat perkembangan GJK serta memengaruhi efektivitas terapi hemodialisis. Pada pasien yang menjalani hemodialisis, hipertensi umumnya disebabkan oleh retensi natrium dan cairan berlebih (Bansal et al., 2023). Hipertensi kerap bertahan meskipun telah dilakukan ultrafiltrasi secara intensif (Pugh et al., 2019). Pengelolaan hipertensi berperan dalam memperlambat perkembangan GJK dengan proteinuria serta mengurangi risiko komplikasi kardiovaskular (Kemenkes, 2023). Terapi antihipertensi juga penting bagi pasien GJK karena dapat memperlambat kerusakan ginjal dengan menurunkan tekanan darah intraglomerulus (Yuliawati et al., 2022).

Salah satu metode utama dalam mengendalikan hipertensi pada pasien dengan Gagal Ginjal Kronis (GJK) adalah penggunaan obat antihipertensi. Keberhasilan terapi hipertensi sangat bergantung pada kepatuhan pasien, yang mencakup konsumsi obat sesuai dengan resep dokter, baik dalam hal waktu maupun dosis yang dianjurkan. Tingkat kepatuhan ini berperan penting dalam memastikan manajemen GJK yang optimal dan efektif (Burnier et al., 2015).

Mengatur berbagai pengobatan dan jadwal perawatan kesehatan, termasuk menjalani dialisis beberapa kali dalam seminggu, dapat menjadi tantangan bagi sebagian pasien (Nielsen et al., 2018). Kepatuhan terhadap terapi yang diresepkan merupakan faktor utama dalam mengurangi risiko kekambuhan serta membantu pasien dalam menghadapi tantangan kesehatan dengan lebih baik (Mawandi et al., 2022). Ketidakpatuhan pasien terhadap pengobatan, khususnya dalam pengelolaan hipertensi, merupakan permasalahan yang perlu diatasi. (Gupta et al., 2017).

Pengukuran kualitas hidup merupakan indikator penting dalam menilai keberhasilan terapi hemodialisis, sehingga menjadi aspek krusial dalam meningkatkan hasil perawatan pasien (Hikmawati et al., 2023). Jenis hipertensi yang dialami pasien digunakan sebagai salah satu parameter dalam menilai kualitas hidup mereka (Yuswar et al., 2019). Selain itu, mengukur kualitas hidup penderita dapat membantu masyarakat dan tenaga kesehatan dalam memahami kondisi pasien, serta dalam upaya pencegahan dan penanggulangan

hipertensi (Wahyuni & Lubis, 2018). Kualitas hidup yang rendah, terutama dalam aspek fungsi fisik, dapat disebabkan oleh pengobatan dan pencegahan komplikasi yang tidak teratur. Selain itu, morbiditas dan mortalitas akibat penyakit, termasuk hipertensi, turut memengaruhi kualitas hidup seseorang (Avelina & Natalia, 2020).

Sebuah penelitian yang dilakukan oleh Agustina Nila Yuliawati, Pande Made Desy Ratnasari, dan I Gusti Ayu Santhi Pratiwi pada tahun 2021 mengungkapkan “sebagian besar (75,3%) pasien CKD yang menjalani hemodialisis mengungkapkan tingkat kepatuhan yang sedang terhadap rencana pengobatan yang diresepkan”. Meskipun demikian, individu di bawah usia 60 tahun, dengan tingkat pendidikan yang lebih tinggi, tingkat pendapatan yang lebih tinggi, dan akses yang lebih baik ke layanan farmasi, mengungkapkan hasil kualitas hidup yang lebih baik ($P < 0,05$).

Berdasarkan latar belakang ini, hemodialisis berperan penting dalam meningkatkan kualitas hidup pasien penyakit ginjal kronis yang disertai hipertensi. Keberhasilan terapi bergantung pada kepatuhan pasien terhadap terapi yang diresepkan dan kemampuan mereka untuk mengelola pengobatan secara efektif. Oleh karena itu, mengevaluasi kepatuhan pengobatan dan kualitas hidup menjadi sangat penting, yang mendorong eksplorasi lebih lanjut melalui upaya penelitian ini.

1.2 Rumusan Masalah

1. Bagaimana karakteristik berdasarkan demografi pasien hemodialisa yang menggunakan obat antihipertensi di RS PKU Muhammadiyah Gombong?
2. Bagaimana kepatuhan penggunaan obat antihipertensi pada pasien hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Gombong berdasarkan kuisioner MMAS-8 ?
3. Bagaimana kualitas hidup pasien hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Gombong WHOQOL-BREF ?
4. Bagaimana hubungan kepatuhan penggunaan obat antihipertensi dan kualitas hidup pada pasien hemodialisa yang disertai hipertensi di PKU Muhammadiyah Gombong ?

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Tujuan dari penelitian adalah untuk mengetahui hubungan kepatuhan penggunaan obat antihipertensi dan kualitas hidup pada pasien hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

1.3.2 Tujuan Khusus

- 1) Mengetahui karakteristik berdasarkan demografi pasien hemodialisa yang menggunakan obat antihipertensi di RS PKU Muhammadiyah Gombong
- 2) Mengetahui kepatuhan penggunaan obat antihipertensi pasien hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Gombong berdasarkan kuisioner MMAS-8.
- 3) Mengetahui tingkat kualitas hidup pasien hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Gombong berdasarkan kuisioner WHOQOL-BREF.
- 4) Mengetahui hubungan kepatuhan penggunaan obat antihipertensi dengan kualitas hidup pasien hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Gombong

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Bagi Bidang Kefarmasian

Tujuan utama penelitian ini adalah untuk menawarkan wawasan yang berharga dan berkontribusi pada kemajuan ilmu farmasi dan perawatan kesehatan, khususnya dalam memahami interaksi antara kepatuhan pengobatan dan kualitas hidup di antara individu yang menerima hemodialisis.

1.4.2 Manfaat Bagi Tempat Penelitian

Temuan ini diharapkan dapat menjadi dasar untuk menilai dan menyebarluaskan informasi mengenai korelasi antara kepatuhan terhadap pengobatan dan kualitas hidup, sehingga mendukung inisiatif pencegahan, terapi, dan promosi untuk mengoptimalkan hasil pengobatan.

1.4.3 Manfaat Bagi Masyarakat

Sebagai pendorong masyarakat dalam peningkatan kesadaran dan pemahaman terhadap pentingnya kepatuhan dalam penggunaan obat dengan kualitas hidup terutama pada pasien hemodialisa

1.5 Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti, Tahun	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan dengan Penelitian
(Endah Karuniawati & Woro Supadmi., 2016)	Kepatuhan Penggunaan Obat dan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Periode Maret 2015	Observasional yang bersifat deskriptif dengan pendekatan <i>cross-sectional</i> menggunakan kuisioner MMAS dan WHOQOL Bref	Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa kepatuhan penggunaan obat berpengaruh signifikan terhadap kualitas hidup pasien hemodialisa ($P < 0,05$) pada semua domain dengan menggunakan kuisioner WHOQOL-Bref. Berdasarkan data rekam medis pasien hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta obat yang diresepkan meliputi antihipertensi, asam folat, hemapoetin, dan analgetik	Perbedaan : Waktu dan tempat penelitian, disertai hipertensi Persamaan : Materi yang dibahas sama mengenai Kepatuhan penggunaan obat dan kualitas hidup pasien hemodialisa. Kuisioner yang digunakan
(Agustina et al., 2021)	Hubungan Kepatuhan Pengobatan Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Disertai Hipertensi dan Menjalani Hemodialisis	observasional dengan rancangan penelitian <i>cross-sectional</i> menggunakan teknik <i>purposive sampling</i> Instrumen penelitian berupa kuesioner <i>End-Stage Renal Disease Adherence Questionnaire</i> (ESRD-AQ)	Penelitian menunjukkan mayoritas peserta berusia di bawah 60 tahun (66,3%) dengan tingkat kepatuhan pengobatan kategori sedang (75,3%). Rata-rata kualitas hidup mereka adalah $0,779 \pm 0,172$ (nilai utilitas) dan $60,79 \pm 18,04$ (VAS). Tidak ada hubungan signifikan antara tingkat kepatuhan pengobatan dengan kualitas hidup atau karakteristik pasien	Perbedaan : Waktu dan tempat penelitian, serta kuisioner yang digunakan. Persamaan : Materi yang dibahas sama mengenai hubungan kepatuhan pengobatan dengan kualitas hidup pasien Gagal Ginjal Kronik disertai hipertensi dan menjalani Hemodialisa.

Nama Peneliti, Tahun	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan dengan Penelitian
			(p>0,05). Namun, pasien yang lebih muda, berpendidikan tinggi, berpendapatan di atas Rp 2.000.000, dan menggunakan lebih banyak obat cenderung memiliki kualitas hidup lebih baik (p<0,05).	
(Ririen et al., 2023)	Intervensi Kepatuhan Minum Obat Pasien Gagal Ginjal Kronik terhadap Kualitas Hidup di RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah	Pre-eksperimental dengan desain one group pre-test – post-test, teknik total sampling. Pengambilan data dengan kuisioner kepatuhan minum obat (MMAS) dan kualitas hidup (WHOQOL-BREF)	Kesimpulan dari penelitian ini yaitu tidak terdapat adanya hubungan antara kepatuhan minum obat terhadap kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik di Rumah Sakit Umum Daerah Undata Provinsi Sulawesi Tengah	Perbedaan : Waktu dan tempat penelitian. Metode yang digunakan Persamaan : Materi yang dibahas sama mengenai kepatuhan minum obat pada pasien gagal ginjal kronik terhadap kualitas hidup. Kuisioner yang digunakan.

Pengamatan awal dari penelitian sebelumnya menyoroti perbedaan jika dibandingkan dengan hasil penelitian ini, sehingga perlu dilakukan penyelidikan terhadap hubungan antara kepatuhan pengobatan dan kualitas hidup pada pasien hemodialisis yang disertai hipertensi di PKU Muhammadiyah Gombong. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi tingkat kepatuhan pengobatan, menilai kualitas hidup, dan menganalisis keterkaitannya.

DAFTAR PUSTAKA

- Abraham, G., Almeida, A., Gaurav, K., Khan, M. Y., Patted, U. R., & Kumaresan, M. (2022). Reno protective role of amlodipine in patients with hypertensive chronic kidney disease. *World Journal of Nephrology*, 11(3), 86. <https://doi.org/10.5527/WJN.V11.I3.86>
- Aini, L., Astuti, L., & Maharani, S. (2021). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Gagalginjal Kronik (Ggk) Yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 8(2), 111–119. <https://doi.org/10.33024/jikk.v8i2.4278>
- Analisis, H., Rekomendasi, D. A. N., Nur, I., Della, M., Boys, V., Pangistu, M. A., Hakim, N. L., Anshori, M. S., & Hana, N. R. (2025). Tinjauan literatur: ketidakpatuhan minum obat pada pasien hipertensi: analisis dan rekomendasi. *Scientific Journal of Nursing*, 11(1), 2477–4391.
- Andini, N. H. (2023). Gambaran Sistem Pelayanan Hemodialisa Pada Pasien Umum dan Jaminan Kesehatan Nasional di Rumah Sakit Grha Permata Ibu: Description of the Hemodialysis *Indonesian Scholar Journal of Medical and Health* ..., 02(07), 729–734. <https://dohara.or.id/index.php/hsk/article/view/375%0Ahttps://dohara.or.id/index.php/hsk/article/download/375/232>
- Anggraini, M. T. (2024). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kecemasan Pasien Yang Menjalani Hemodialisis Di Rs Roemani Semarang. *E-Jurnal Medika Udayana*, 13(4), 53. <https://doi.org/10.24843/mu.2024.v13.i04.p10>
- Arifa, S. I., Azam, M., Handayani, & Oktia, W. K. (2019). Factors Associated with Chronic Kidney Disease Incidence among Patients with Hypertension in Indonesia. *Jurnal Mkmi*, 13(4), 319–328.
- Arifah, T. N. (2015). Kualitas Hidup pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Padasuka Kecamatan Cibeunying Kidul Kota Bandung Universitas Pendidikan Indonesia | repository.upi.edu | perpustakaan.upi.edu. *Universitas Pendidikan Indonesia*, 2008, 1–12.
- Asri Nurul Mamluaty, R. D. H. (2021). Literature Review : Gambaran Kualitas

- Hidup Pasien Yang Menjalani Hemodialisa. *Prosiding Seminar Nasional Kesehatan*, 1(5), 1138–1149.
- Avelina, Y., & Natalia, I. Y. (2020). Hubungan tingkat kecemasan dengan kualitas hidup pasien hipertensi yang sedang menjalani pengobatan hipertensi di desa lenandareta wilayah kerja puskesmas paga. *Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan Masyarakat*, VII(1), 21–31.
- Bachtiar, F., & Purnamadyawati, P. (2021). Gambaran Activity Daily Living (ADL) Pasien Penyakit Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisis di RS Setia Mitra Jakarta. *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas (JEKK)*, 6(1), 127–134.
- Bansal, N., Artinian, N. T., Bakris, G., Chang, T., Cohen, J., Flythe, J., Lea, J., Vongpatanasin, W., & Chertow, G. M. (2023). Hypertension in Patients Treated with In-Center Maintenance Hemodialysis: Current Evidence and Future Opportunities: A Scientific Statement from the American Heart Association. *Hypertension*, 80(6), E112–E122. <https://doi.org/10.1161/HYP.0000000000000230/FORMAT/EPUB>
- Bartlett Ellis, R. J., & Welch, J. L. (2017). Medication-taking behaviours in chronic kidney disease with multiple chronic conditions: a meta-ethnographic synthesis of qualitative studies. *Journal of Clinical Nursing*, 26(5–6), 586–598. <https://doi.org/10.1111/JOCN.13588>
- Bello, A. K., Levin, A., Lunney, M., Osman, M. A., Ye, F., Ashuntantang, G. E., Bellorin-Font, E., Benganem Gharbi, M., Davison, S. N., Ghnaimat, M., Harden, P., Htay, H., Jha, V., Kalantar-Zadeh, K., Kerr, P. G., Klarenbach, S., Kovesdy, C. P., Luyckx, V. A., Neuen, B. L., ... Johnson, D. W. (2019). Status of care for end stage kidney disease in countries and regions worldwide: International cross sectional survey. *The BMJ*, 367(10), 15873. <https://doi.org/10.1136/bmj.15873>
- Bordes, P., Cherry, K., Calamia, M., Elliott, E., Sampson, L., & Galea, S. (2023). Health-Related Quality of Life in Older Adults After a Flood. *Innovation in Aging*, 7(Supplement_1), 827–827. <https://doi.org/10.1093/geroni/igad104.2666>

- Bura, Hasmono, Surdijati, & Hartono. (2017). Studi Penggunaan Antihipertensi Golongan Angiotensin Receptors Blockers Terhadap Pasien Gagal Ginjal Kronik Stadium V Di Rumah Sakit Bhayangkara Surabaya Fakultas Farmasi, Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. *Pharmacy Science and Practice*, 4, No 2(1), 88–95.
- Burnier, M., Pruijm, M., Wuerzner, G., & Santschi, V. (2015). Drug adherence in chronic kidney diseases and dialysis. *Nephrology Dialysis Transplantation*, 30(1), 39–44. <https://doi.org/10.1093/ndt/gfu015>
- Cipto, Siwoko, Normawati, A. T., & Uripno, P. S. (2024). Kajian Karakteristik Penderita Gagal Ginjal Kronis Dalam Terapi Hemodialisis. *Jurnal Studi Keperawatan*, 5(1), 18–21.
- Culig, J., & Leppée, M. (2014). From Morisky to Hill-bone; self-reports scales for measuring adherence to medication. *Collegium Antropologicum*, 38(1), 55–62. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24851597>
- De las Cuevas, C., & Peñate, W. (2015). Psychometric properties of the eight-item Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8) in a psychiatric outpatient setting. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 15(2), 121–129. <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2014.11.003>
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. (2021). Buku Saku Kesehatan Tahun 2021. *Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah*, 3517463(24), 172–176.
- Diputra, A. A., Sari, I. P., & Aries Nurulita, N. (2020). Analisa Drug Related Problem (Drps) Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Stadium Akhir Yang Menjalani Hemodialisa Di Rsud 45 Kuningan. *Analisa Drug Related ... Journal of Pharmacopolium*, 3(3), 107–120.
- Esnawan, R., Asih, E. Y., Gamayana, Y., Aji, T., Akademi, D., Rs, P., & Cikini, P. G. I. (2022). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Dengan Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani. *Jurnal Kesehatan Mahardika*, 9(2), 29–36. <https://doi.org/10.54867/jkm.v9i2.123>
- Febiyanti, D. A., Faizah, R. N., Widagdo, P., & Purwoko, H. (2024). Analisis Kepatuhan Obat Antihipertensi , QoL , dan QALY pada Pasien PGK dengan Hipertensi di Hemodialisis di RSUD RT Notopuro Analysis of

- Antihypertensive Medication Adherence , QoL , and QALY in CKD Patients with Hypertension on Hemodialysis in RSUD RT N. *Calvaria Medical Journal*, 2(2), 147–159.
- Febrianasari, M. (2025). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisis. *Jurnal Penelitian Perawat Profesio*, 2(5474), 1333–1336.
- Feng, X., Hou, N., Chen, Z., Liu, J., Li, X., Sun, X., & Liu, Y. (2023). Secular trends of epidemiologic patterns of chronic kidney disease over three decades: an updated analysis of the Global Burden of Disease Study 2019. *BMJ Open*, 13(3), 1–11. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2022-064540>
- Green, A. (2015). Dialysis: Principles and treatment options. *Clinical Pharmacist*, 7(2), 1–10. <https://doi.org/10.1211/cp.2015.20068038>
- Gupta, P., Patel, P., Štrauch, B., Lai, F. Y., Akbarov, A., Marešová, V., White, C. M. J., Petrák, O., Gulsin, G. S., Patel, V., Rosa, J., Cole, R., Zelinka, T., Holaj, R., Kinnell, A., Smith, P. R., Thompson, J. R., Squire, I., Widimský, J., ... Tomaszewski, M. (2017). Risk Factors for Nonadherence to Antihypertensive Treatment. *Hypertension*, 69(6), 1113–1120. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.116.08729>/FORMAT/EPUB
- Haiya, N. N., Ardian, I., Azizah, I. R., & Marfu'ah, S. (2024). Investigasi Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa Berdasarkan Aspek Dukungan Keluarga. *Jurnal Gema Keperawatan*, 17(1), 162–178. <https://doi.org/10.33992/jgk.v17i1.3310>
- Hikmawati, K., Nur 'aeni, W., & Salsabillah, S. (2023). Hubungan Antara Adekuasi Hemodialisa Dengan Kualitas Hidup Pasien Yang Menjalani Hemodialisa Di Rsud Kabupaten Indramayu. *Jurnal Keperawatan Widya Gantari Indonesia*, 7(3), 291–296. <https://doi.org/10.52020/jkwgi.v7i3.4781>
- Hillary, W., Kansil, A., & Yemina, L. (2025). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis Di Klinik NU Cipta Husada. *Jurnal Keperawatan Cikini*, 6(1), 86–97.
- Irene, I., Yemina, L., & Maria, S. (2022). Kualitas Hidup Pasien dengan Penyakit Ginjal Kronis dengan Terapi Hemodialisa di RS PGI Cikini. *Jurnal Keperawatan Cikini*, 3(1), 1–6.

- Yoshizumi, K., Taniai, E., & D
patients filling prescriptions

- Jurnal Ilmiah Perawat Manado (Juiperdo)*, 08(02), 21–32.
- Lunardi, L. E., K. Le Leu, R., Matricciani, L. A., Xu, Q., Britton, A., Jesudason, S., & Bennett, P. N. (2024). Patient activation in advanced chronic kidney disease: a cross-sectional study. *Journal of Nephrology*, 37(2), 343–352. <https://doi.org/10.1007/s40620-023-01847-x>
- Made Maharianingsih, N., Windidaca, D., Putri, B., Made, N., Jurusan, M., Klinis, F., Ilmu, F., & Kesehatan, I. (2024). Studi Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Chronic Renal Failure. *Indonesian Journal of Pharmaceutical Education (e-Journal)*, 4(1), 2775–3670. <https://doi.org/10.37311/ijpe.v4i1.25489>
- Maharani, W. S. (2024). *Evaluasi Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Rawat Jalan Poli Penyakit Dalam Di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Nusa Tenggara Barat*. Universitas Muhammadiyah Mataram.
- Maliya, L. U. (2024). *Gambaran Kepatuhan Konsumsi Obat Antihipertensi Dan Diet Rendah Natrium Pada Pasien Hipertensi Di Unit Hemodialisa*. 1–15.
- Mathavan, J., & Pinatih, G. N. I. (2017). Gambaran tingkat pengetahuan terhadap hipertensi dan kepatuhan minum obat pada penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas kintamani I. *Intisari Sains Medis*, 8(3), 176–180. <https://doi.org/10.15562/ism.v8i3.121>
- Mawandi, I. F., * R. *, & * C. N. (2022). Hubungan Dukungan Sosial Dan Kepatuhan Minum Oobat Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Di Semen Padang Hospilal. *Jurnal Nursing Stikes Nightingale*, 10(2), 34–48. <https://ojs.stikesindonesia.ac.id/index.php/jnsn/article/view/254>
- Mawarda, A., Samsul, E., & Yurika, S. (2020). Kajian Interaksi Obat Pasien Gagal Ginjal Kronis Di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Samarinda Medika Citra Studys. *Proceeding of Mulawarman Pharmaceuticals Conferences, April 2021*, 135–138. <http://prosiding.farmasi.unmul.ac.id/index.php/mpc/article/view/416/399>
- Mehmood, Y., Ali, I., Zahra, K., & Ashraf, U. (2019). Hemodialysis Acute

- Intradialytic Complication Found On Maintenance Hemodialysis In Patients At A Public Hospital Lahore. *The Professional Medical Journal*, 26(01), 45–50. <https://doi.org/10.29309/TPMJ/2019.26.01.2511>
- Meita Ayuditiawati, S. K. dan P. S. (2020). Biaya Pengeluaran Sendiri Dan Pengaruhnya Terhadap Kesulitan Ekonomi Pasien Hemodialisis Di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Cirebon. *Jurnal Ilmiah Indonesia*, 5(4), 274–282.
- Murdeswar, H. N., & Anjum, F. (2023). Hemodialysis. In *StatPearls* (p. 2). StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK567755/>
- Nielsen, T. M., Juhl, M. F., Feldt-Rasmussen, B., & Thomsen, T. (2018). Adherence to medication in patients with chronic kidney disease: A systematic review of qualitative research. *Clinical Kidney Journal*, 11(4), 513–527. <https://doi.org/10.1093/ckj/sfx140>
- Normalitasari, N. A. (2024). The Relationship Between Self Efficacy And Quality Of Life In Hemodialysis Patients. *Indonesian Journal of Global Health Research*, 2(4), 247–254. <https://doi.org/10.37287/ijghr.v2i4.250>
- Novitri, S. A., Saibi, Y., & Muhtaromah, M. (2021). Kajian Metode Peningkat Kepatuhan Pada Pasien Hipertensi: Telaah Literatur Sistematis. *Pharmaceutical and Biomedical Sciences Journal (PBSJ)*, 3(1), 17–30. <https://doi.org/10.15408/pbsj.v3i1.20357>
- Ns. Arif Munandar, S.Kep., M. K. (2022). *Keperawatan Medikal Bedah*.
- Padmaningsih, N. P., & Budiman, A. W. (2023). Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Tingkat Kepatuhan Pasien Hipertensi Dalam Mengonsumsi Obat : Systematic Review. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 4(4), 7110–7121. <https://doi.org/10.31004/jkt.v4i4.22046>
- PENEFRI, P. (2024). *Pedoman Pelayanan Dialisis Pada Fasilitas Pelayanan Kesehatan* (Edisi 1). Perhimpunan Nefrologi Indonesia. <https://id.scribd.com/document/786972602/Pedoman-Dialisis-08102024>
- PPNI, T. P. S. D. (2019). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia : Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan edisi 1 cetakan 2* (1 Cetakan). Dewan Pengurus Pusat PPNI.

- Priyanti, Dwita ; Farhana, N. (2016). Perbedaan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Yang Bekerja Dan Tidak Bekerja Yang Menjalani Hemodialisis Di Yayasan Ginjal Diatrans Indonesia. *INQUIRY Jurnal Ilmiah Psikologi*, 7 (1), 41–47.
- Pugh, D., Gallacher, P. J., & Dhaun, N. (2019). Management of Hypertension in Chronic Kidney Disease. *Drugs*, 79(4), 365–379. <https://doi.org/10.1007/s40265-019-1064-1>
- Purchasesia Isti Dwi. (2024). Pola Peresepan Obat Penyakit Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Rumah Sakit Krakatau Medika IHC Kota Cilegon Tahun 2023. *Jurnal Farmasi IKIFA*, 3(3), 51–60.
- Puspitasari, C. E., Andanalusia, M., Saputra, Y. D., Dewi, N. M. A. R., Zakiah, M. P., & Widayarsi, N. L. A. S. (2024). Analisis Biaya Terapi Hemodialisis Di Rumah Sakit Tipe B Di Nusa Tenggara Barat. *Prosiding SAINTEK*, 6(November 2023), 139–144. <https://doi.org/10.29303/saintek.v6i1.929>
- Pustikasari, A., & Fitriyanti, L. (2022). Analisis Adaptasi Kebiasaan Baru Terhadap Kepatuhan Pasien Dalam Menjalankan Terapi Hemodialisa di Rumah Sakit Radjak Hospital Cileungsi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 14(2), 308–321. <https://doi.org/10.37012/jik.v14i2.1313>
- Rahayu, T. G. (2024). Kajian Deskriptif Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan*, 16(1995), 1269–1276.
- Riani, D. A., Ikawati, A. Z., & Kristina, S. F. M. K. A. S. A. (2017). *Validasi 8-Item Morisky Medication Adherence Scale Versi Indonesia Pada Pasien Hipertensi Dewasa Di Puskesmas Kabupaten Sleman Dan Kota Yogyakarta*. <https://api.semanticscholar.org/CorpusID:204179213>
- Ririen Hardani, Afriani Kusumawati, & Shafa Aisyah. (2023). Intervensi Kepatuhan Minum Obat Pasien Gagal Ginjal Kronik terhadap Kualitas Hidup di RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 6(11), 2224–2231. <https://doi.org/10.56338/mppki.v6i11.3932>
- Rosidin, U., Shalahuddin, I., & Umar, S. (2018). Hubungan Kemandirian Keluarga Dengan Perawatan Hipertensi Pada Keluarga Binaan Puskesmas Sukaresmi Garut. *Jurnal Keperawatan Bsi*, VI(1), 12–20.

- Rustandi, H., Tranado, H., & Pransasti, T. (2018). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Chronic Kidney Disease yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 1(2), 32–46. <https://doi.org/10.31539/jks.v1i2.8>
- Saragih, A. M. (2024). Gambaran Karakteristik Pasien Gagal Ginjal Kronis Stadium V Yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Ilmiah Sain Dan Teknologi*, 15(1), 37–48.
- Sari, D. M. P., Lestari, C. Y. D., Putra, E. C., & Nashori, F. (2018). Kualitas Hidup Lansia Ditinjau Dari Sabar Dan Dukungan Sosial. *Jurnal Ilmiah Psikologi Terapan*, 6(2), 131. <https://doi.org/10.22219/jipt.v6i2.5341>
- Sarwono, A. E., & Handayani, A. (2021). Metode Kuantitatif. In *Metode Kuantitatif* (Cetakan Pe, Issue 1940310019). Unisri Press.
- Sebayang, A. N. O. (2020). Arteriovenous Shunt (AV Shunt) Sebagai Akses Hemodialisis Pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD). *JIMKI: Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kedokteran Indonesia*, 8(2), 111–116. <https://doi.org/10.53366/JIMKI.V8I2.102>
- Siwi, A. S. (2021). Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Bengkulu*, 09(02), 1–9.
- Soykan et al. (2018). *Method And Device To Treat Kidney Disease* (US 2018/0220926 A1). United States Patent and Trademark Office (USPTO).
- Tampake, R. (2021). Characteristics of Chronic Kidney Disease Patients Who Undergo Hemodialysis. *Lentora Nursing Journal*, 1(2), 39–43. <https://doi.org/10.33860/lmj.v1i2.500>
- Tania, F., & Thabrany, H. (2017). Biaya dan Outcome Hemodialisis di Rumah Sakit Kelas B dan C. *Jurnal Ekonomi Kesehatan Indonesia*, 1(1). <https://doi.org/10.7454/eki.v1i1.1763>
- Tanos, M. & F. (2023). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa dan CAPD di RSUP Prof. Dr. R. D Kandou. *Mapalus Nursing Science Journal*, 1(1(3), 68–72. <https://doi.org/10.35790/mnsj.v1i3.50327>), 68–72.

- Unger, T., Borghi, C., Charchar, F., Khan, N. A., Poulter, N. R., Prabhakaran, D., Ramirez, A., Schlaich, M., Stergiou, G. S., Tomaszewski, M., Wainford, R. D., Williams, B., & Schutte, A. E. (2020). 2020 International Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines. *Hypertension*, 75(6), 1334–1357. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.120.15026>
- Veriyallia, V., Maramis, G. N., Abdul, A., & Abdulloh, G. (2025). Lama Hemodialisis dan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronis dengan Pendekatan Adaptasi Roy Hemodialysis Duration and Quality of Life in Chronic Kidney Disease Patients With the Roy Adaptation Approach. *Jurnal Ilmu Kesehatan (JIK)*, 9(1), 2597–8594.
- Wahyuni, A. S., & Lubis, I. R. (2018). Kualitas Hidup Pasien Hipertensi Tanpa Komplikasi di Daerah Puskesmas Medan Labuhan. *Talenta Conference Series: Tropical Medicine (TM)*, 1(2), 374–380. <https://doi.org/10.32734/tm.v1i2.219>
- Wati, R. A., & Wahyu, A. (2024). Pengaruh Terapi Musik Kklasik Terhadap Intensitas Nyeri Insersi Av-Fstulla Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Rumah Sakit Murni Teguh Ciledug. *Indonesian Trust Nursing Journal (ITNJ)*, 2(2), 61–67.
- Wells BG, Dipiro JT, Dipiro CV, S. T. (2021). *Pharmacotherapy Handbook* (Eleventh, Vol. 7). Mc Graw Hill Medical.
- Welly, W., & Rahmi, H. (2021). Self Efficacy Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Abdurrah*, 5(1), 38–44. <https://doi.org/10.36341/jka.v5i1.1791>
- Wulandari, G., Zukhri, S., Sat, S., Hamranani, T., & Khayati, F. N. (2024). Gambaran Kualitas Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa di RS Soeradji Tirtonegoro Klaten. *Medical Journal Of Soeradji*, 01(02), 70–82.
- Yudiana, T. (2018). *Hubungan Dukungan Keluarga Dan Tingkat Keputusan Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pasien Tuberkulosis Paru Fase Lanjutan Di Kecamatan Umbulsari Jember*. <https://repository.unej.ac.id/xmlui/handle/123456789/87433>

- Yuliadarwati, N. M., Agustina, M., Rahmanto, S., & Septyorini, S. (2020). Gambaran Aktivitas Fisik Berkorelasi Dengan Keseimbangan Dinamis Lansia. *Jurnal Sport Science*, 10(2), 107. <https://doi.org/10.17977/um057v10i2p107-112>
- Yuliana, V. (2019). Penentuan Validitas Kuesioner Whoqol-Bref Untuk Menilai Kualitas Hidup Penderita Skizofrenia Rawat Jalan. *Accounting Analysis Journal*, 4(672013167), 0–18.
- Yuliawati, A. N., Ratnasari, P. M. D., & Pratiwi, I. G. A. S. (2022). Hubungan Kepatuhan Pengobatan Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Disertai Hipertensi dan Menjalani Hemodialisis. *JURNAL MANAJEMEN DAN PELAYANAN FARMASI (Journal of Management and Pharmacy Practice)*, 12(1), 28–39. <https://doi.org/10.22146/jmpf.69974>
- Yuswar, M. A., Purwanti, N. U., & Zuraida, W. (2019). Pengukuran Kualitas Hidup Pasien Hipertensi di Puskesmas Perumnas I Kota Pontianak yang Menggunakan Antihipertensi melalui EQ5D Questionnaire dan VAS. *Pustaka Kesehatan*, 7(2), 65. <https://doi.org/10.19184/pk.v7i2.19115>
- Zasra, R., Harun, H., & Azmi, S. (2018). Indikasi dan Persiapan Hemodialis Pada Penyakit Ginjal Kronis. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 7(Supplement 2), 183. <https://doi.org/10.25077/jka.v7i0.847>

LAMPIRAN



Lampiran 1. Surat Izin Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
 Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
 Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 902.5/IL.3.AU/PN/X/2024
 Hal : Permohonan Ijin
 Lampiran : -

Gombong, 12 Oktober 2024

Kepada :
 Yth. RS PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Shakira Farra Elsanti
 NIM : 2021050051
 Judul Penelitian : Hubungan Kepatuhan Penggunaan Obat dengan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa di Rs Pku Muhammadiyah Gombong
 Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
 Universitas Muhammadiyah Gombong


 Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 2. Surat Izin Lolos Etik

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ IZIN ETIK PENELITIAN	Kampus Ahmad Dahlan Jl. K.H. Ahmad Dahlan PO. Box 202 Purwokerto 53182 Telp. 0281 - 636751, 630463 Fax. 0281 - 637239 Kampus Soepardjo Roestam Jl. Leljen Soepardjo Roestam PO. Box 229 Purwokerto 53181 Telp. 0281 - 6844252, 6844253 Fax. 0281 - 6844253
---	---	--

Nomor Registrasi: KEPK/UMP/214/III/2025

Judul Penelitian : HUBUNGAN KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN HEMODIALISA DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Dokumen Penerimaan : 1. Study Protocol
2. Informasi Subyek
3. Informed Consent

Peneliti Utama : SHAKIRA FARRA ELSANTI

Pembimbing/ Supervisor : 1. apt. Anwar Sodik, M.Farm
2. apt. Ayu Nissa Ainni., M.Farm

Tanggal Penerimaan : 17 Maret 2025

Lokasi Penelitian : RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Komite Etik Penelitian Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto (KEPK-UMP) telah memeriksa rancangan penelitian terkait berdasarkan prinsip-prinsip *ethical research*, oleh karena itu dapat diakui kebenarannya.

Komite Etik Penelitian Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto (KEPK-UMP) berhak melakukan monitoring terhadap aktifitas penelitian kapan saja diperlukan.

Keputusan investigasi:

☒ Final Complete

Ketua



Assoc. Prof. Dr. Ns. Umi Solikhah
NIDN. 0622087401

www.ump.ac.id



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 3. Halaman Pernyataan Bebas Plagiarisme

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unimugo.ac.id/ E-mail : lib.unimugo@gmail.com
---	---

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
 NIK : 96009
 Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Hubungan Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi
 Dengan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa Di RS PKU
 Muhammadiyah Gombong

Nama : Shakira Farra Elsanti
 NIM : 2022050051
 Program Studi : SI Farmasi
 Hasil Cek : 20 %

Gombong, 4 Juli 2025

Pustakawan


 (...Desy Setyawanati...)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


 (Sawiji, M.Sc)

Lampiran 4. Lembar Kegiatan Bimbingan
Pembimbing 1

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	: PDN-SKP/12/005
		Revisi ke	: 02
		Tgl. Terbit	18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Shakira Farra Elsanti
NIM : 2021050051
Pembimbing : apt. Anwar Sodik, M. Farm.

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
26/09/2024	Konsultasi mengenai judul	<i>Shakira Farra Elsanti</i>	<i>Anwar Sodik</i>
28/09/2024	Acc Judul	<i>Shakira Farra Elsanti</i>	<i>Anwar Sodik</i>
8/10/2024	Pemandatarangan skripsi & Bimbingan	<i>Shakira Farra Elsanti</i>	<i>Anwar Sodik</i>
21/10/2024	Bimbingan BAB 1	<i>Shakira Farra Elsanti</i>	<i>Anwar Sodik</i>
6/11/2024	Bimbingan BAB I, II, III	<i>Shakira Farra Elsanti</i>	<i>Anwar Sodik</i>
20/11/2024	Bimbingan BAB I, II, III	<i>Shakira Farra Elsanti</i>	<i>Anwar Sodik</i>
28/11/2024	Acc BAB I, II, III	<i>Shakira Farra Elsanti</i>	<i>Anwar Sodik</i>

Gombong, Bulan Tahun

Mengetahui
Ketua Program Studi Farmasi

apt. Naelaz Zukhruf WK, M.Pharm.Sci
NIDN :

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	: PDN-SKP/12/005
		Revisi ke	: 02
		Tgl. Terbit	18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Shokira Parra Elsantri
 NIM : 2021050051
 Nama Pembimbing : Apt. Amuzar Sedik, M. Farm

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
28/05/2025	Bimbingan hasil	Shokira Parra Elsantri	Apt. Amuzar Sedik, M. Farm
02/06/2025	Revisi hasil	Shokira Parra Elsantri	Apt. Amuzar Sedik, M. Farm
06/06/2025	Bimbingan Pembahasan	Shokira Parra Elsantri	Apt. Amuzar Sedik, M. Farm
07/07/2025	Revisi Pembahasan, kesimpulan	Shokira Parra Elsantri	Apt. Amuzar Sedik, M. Farm
03/07/2025	ACC	Shokira Parra Elsantri	Apt. Amuzar Sedik, M. Farm

Gombong, Bulan Tahun

Mengetahui
Ketua Program Studi Farmasi

Dr apt. Naclaz Zukhruf WK, M.Pharm.Sci
 NIDN : 0618109202

Pembimbing 2

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG		Nomor	: PDN-SKP/12/005
			Revisi ke	: 02
			Tgl. Terbit	: 18 Agustus 2020
			Halaman	

Nama mahasiswa : Shakira Farra Elsanti
 NIM : 2021050051
 Pembimbing : apt. Ayu Nissa Ainni, M. Farm.

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
25/11/2024	BAB I	Shakira Farra Elsanti	Apt. Ayu Nissa Ainni
17/12/2024	BAB I, II, III	Shakira Farra Elsanti	Apt. Ayu Nissa Ainni
19/12/2024	Revisi I, II, III	Shakira Farra Elsanti	Apt. Ayu Nissa Ainni
20/12/2024	ACC BAB I, II, III	Shakira Farra Elsanti	Apt. Ayu Nissa Ainni

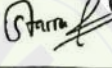
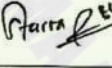
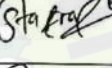
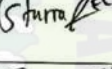
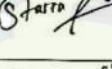
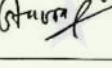
Gombong, Bulan Tahun

Mengetahui
 Ketua Program Studi Farmasi

apt. Naclaz Zukhruf WK, M.Pharm.Sci
 NIDN :

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	: PDN-SKP/12/005
		Revisi ke	: 02
		Tgl. Terbit	18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Shakira Farra Elharri
 NIM : 2021050051
 Nama Pembimbing : Dr. Ayu Nissa Ainni, M. Farm

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
8/05/2025	Olah data SPSS		
19/06/2025	Bimbingan Hasil		
19/06/2025	Bimbingan Revisi Hasil		
24/06/2025	Bimbingan Hasil dan Pembahasan		
26/06/2025	Revisi Pembahasan		
07/06/2025	Bimbingan kesimpulan, abstrak		
07/06/2025	Revisi Abstrak		
03/06/2025	ACC		

Gombong, Bulan Tahun

Mengetahui
Ketua Program Studi Farmasi


 Dr. apt. Naclaz Kurniati WK, M. Pharm. Sci
 NIDN : 0618109202

Lampiran 5. Informed Consent**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN****INFORMED CONSENT**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

No. Telepon :

Setelah membaca Informed Consent yang telah diberikan oleh peneliti, saya mengerti dan memahami maksud dan tujuan penelitian ini dan bahwa penelitian ini bersifat dirahasiakan. Dengan ini saya menyatakan bersedia ikut berpartisipasi sebagai pasien penelitian yang akan dilakukan oleh Shakira Farra Elsanti mahasiswa Program Studi Farmasi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Gombong yang berjudul “Hubungan Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Dengan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Gombong”. Demikian persetujuan ini telah saya tanda tangani dengan sukarela tanpa unsur paksaan.

Gombong,.....2024

Yang menyetujui,

()

Lampiran 6. Identitas Pasien

KUISONER PENELITIAN HUBUNGAN KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN HEMODIALISA DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Nomor Kuisoner :

Petunjuk pengisian : jawablah pertanyaan dibawah ini secara jujur dan benar dengan memberikan jawaban tertulis tanda check (✓) pada kolom yang tersedia !

1. Nama :
2. Usia :
3. Alamat (Desa/Kecamatan) :
4. No. HP :
5. Jenis kelamin (tanda check (✓) pada kolom yang tersedia)

☐

Laki-Laki

☐

Perempuan

6. Pendidikan terakhir (tanda check (✓) pada kolom yang tersedia)

☐

Tidak sekolah

☐

SMA Sederajat

☐

SD

☐

D3/S1/S2

☐

SMP Sederajat

☐

Lainnya :

7. Pekerjaan (tanda check (✓) pada kolom yang tersedia)

☐

Pensiunan

☐

PNS/TNI/POLRI

☐

Wiraswasta

☐

Petani

☐

Tidak bekerja

☐

Buruh

8. Penghasilan (tanda check (✓) pada kolom yang tersedia)

☐

< Rp. 2.500.000

☐

Rp. 5.000.000-7.500.000

☐

Rp.2.500.000- 5.000.000

☐

> Rp. 7.500.000

9. Lama menjalani hemodialisa (tanda check (✓) pada kolom yang tersedia)

☐ < 6 bulan	☐ 1-3 tahun
☐ 7- 11 bulan	☐ > 3 tahun

10. Status pernikahan(tanda check (✓) pada kolom yang tersedia)

☐ Belum menikah	☐ Menikah
--	----------------------------------

11. Penggunaan Jaminan Pengobatan (tanda check (✓) pada kolom yang tersedia)

☐ BPJS	☐ JAMKESMAS
☐ JAMKESDAS	☐ Pribadi

12. Penggunaan obat antihipertensi selama hemodialisa.....

Lampiran 7. Kuisoner Kepatuhan (MMAS-8)

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah anda kadang-kadang lupa minum obat?		
2	Orang kadang-kadang tidak sempat minum obat bukan karena lupa. Selama 2 pekan terakhir ini, pernahkah Anda dengan sengaja tidak meminum obat		
3	Pernah kah 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	Minum obat setiap hari merupakan hal yang tidak menyenangkan bagi sebagian orang. Apakah anda pernah merasa terganggu dengan kewajiban anda terhadap pengobatan yang harus anda jalani ?		
8	Seberapa sering anda mengalami kesulitan menggunakan semua obat anda ? a. Tidak pernah / jarang b. Beberapa kali c. Kadang kala d. Sering e. Selalu Tulis : Ya (bila memilih: b/c/d/e; Tidak (bila memilih:a)		

Lampiran 8. Kuisioner Kualitas Hidup (WHOQOL-BREF)

A. Kesehatan Umum

No	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	Baik	Sangat baik
1.	Bagaimana menurut bapak/ibu kualitas hidup bapak/ ibu ?					
		Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
2.	Seberapa puas bapak/ibu terhadap kesehatan bapak/ibu ?					

B. Fisik

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat sering	Dalam jumlah berlebih
3.	Seberapa jauh rasa sakit fisik bapak/ibu mencegah bapak/ibu dalam beraktivitas sesuai kebutuhan bapak/ibu ?					
4.	Seberapa sering bapak/ibu membutuhkan terapi medis untuk dapat berfungsi dalam kehidupan sehari-hari bapak/ibu ?					
		Tidak sama sekali	Sedikit	Sedang	Sering kali	Sepenuhnya dialami
10.	Apakah bapak/ibu memiliki aktivitas yang cukup untuk beraktivitas sehari ?					
		Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	memuaskan	Sangat baik
15.	Seberapa baik kemampuan bapak/ibu dalam bergaul ?					
		Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
16.	Seberapa puaskah bapak/ibu dengan tidur bapak/ibu ?					
17.	Seberapa puaskah bapak/ibu dengan kemampuan bapak/ibu					

	untuk menampilkan kehidupan bapak/ibu sehari-hari ?					
18.	Seberapa puaskah bapak/ibu dengan kemampuan bapak/ibu untuk bekerja ?					

C. Kesejahteraan Psikologis

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat sering	Dalam jumlah berlebih
5.	Seberapa jauh bapak/ibu menikmati hidup bapak/ibu ?					
6.	Seberapa jauh bapak/ibu merasa hidup bapak/ibu berarti ?					
7.	Seberapa jauh bapak/ibu mampu berkomunikasi ?					
		Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
19.	Seberapa puaskah bapak/ibu terhadap diri sendiri ?					
		Tidak pernah	Jarang	Cukup sering	Sangat sering	Selalu
26.	Seberapa sering bapak/ibu memiliki perasaan negative seperti <i>'feeling blue'</i> (kesepian), putus asa, cemas, dan depresi ?					

D. Sosial

No	Pertanyaan	Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
20.	Seberapa puaskah bapak/ibu dengan hubungan personal/social bapak/ibu ?					
21.	Seberapa puaskan bapak/ibu dengan kehidupan seksual bapak/ibu ?					
22.	Seberapa puaskan bapak/ibu dengan dukungan bapak/ibu peroleh dari teman bapak/ibu ?					

E. Lingkungan

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat sering	Dalam jumlah berlebih
----	------------	-------------------	---------	---------------------	---------------	-----------------------

8.	Secara umum, seberapa aman bapak/ibu rasakan dalam kehidupan bapak/ibu sehari-hari					
9.	Seberapa sehat lingkungan dimana bapak/ibu tinggal (berkaitan dengan sarana dan prasarana)?					
		Tidak sama sekali	Sedikit	Sedang	Sering kali	Sepenuhnya dialami
12.	Apakah bapak/ibu memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan bapak/ibu ?					
13.	Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan bapak/ibu dari hari ke hari ?					
14.	Seberapa sering bapak/ibu memiliki kesempatan untuk bersenang-senang/rekreasi ?					
		Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
23.	Seberapa puaskan bapak/ibu dengan kondisi tempat tinggal bapak/ibu saat ini ?					
24.	Seberapa puaskan bapak/ibu dengan akses bapak/ibu pada pelayanan kesehatan					
25.	Seberapa puaskan bapak/ibu dengan transportasi yang harus bapak/ibu jalani ?					

(Table berikut ini harus dilengkapi setelah wawancara selesai)

	Menghitung skor tiap domain	Nilai mentah	Transfer Skor	
			4-20	0-100
Domain 1	$(6-Q3)+(6-Q4)+Q10+Q15+Q16+Q17+Q18$	=		
Domain 2	$Q5+Q6+Q7+Q11+Q19+(6-Q26)$	=		
Domain 3	$Q20+Q21+Q22$	=		
Domain 4	$+Q8+Q9+Q12+Q13+Q14+Q23+Q24+Q25$	=		

Keterangan :

Q = *Question*

Domain 1 = Domain fisik

Domain 2 = Domain mental/psikologi

Domain 3 = Domain social

Domain 4 = Domain Lingkungan

Metode Tranformasi Skor

Domain 1		
Jumlah skor	Transformasi skor	
	4-20	0-100
7	4	0
8	5	6
9	5	6
10	6	13
11	6	13
12	7	19
13	7	19
14	8	25
15	9	31
16	9	31
17	10	38
18	10	38
19	11	44
20	11	44
21	12	50
22	13	56
23	13	56
24	14	63
25	14	63
26	15	69
27	15	69
28	16	75
29	17	81
30	17	81
31	18	88
32	18	88
33	19	94
34	19	94
35	20	100

Domain 2		
Jumlah skor	Tranformasi skor	
	4-20	0-100
6	4	0
7	5	6
8	5	6
9	6	13
10	7	19
11	7	19
12	8	25
13	9	31
14	9	31
15	10	38
16	11	44
17	11	44
18	12	50
19	13	56
20	13	56
21	14	63
22	15	69
23	15	69
24	16	75
25	17	81
26	17	81
27	18	88
28	19	94
29	19	94
30	20	100

Domain 3		
Jumlah skor	Transformasi skor	
	4-20	0-100
3	4	0
4	5	6
5	7	19
6	8	25
7	9	31
8	11	44
9	12	50
10	13	56
11	15	69
12	16	75
13	17	81
14	19	94
15	20	100

Domain 4		
Jumlah skor	Transformasi skor	
	4-20	0-100
8	4	0
9	5	6
10	5	6
11	6	13
12	6	13
13	7	19
14	7	19
15	8	25
16	8	25
17	9	31
18	9	31
19	10	38
20	10	38
21	11	44
22	11	44
23	12	50
24	12	50
25	13	56
26	13	56
27	14	63
28	14	63
29	15	69
30	15	69
31	16	75
32	16	75
33	17	81
34	17	81
35	18	88
36	18	88
37	19	94
38	19	94
39	20	100
40	20	100

Lampiran 9. Pengambilan Data



Lampiran 9. Kuesioner Yang Telah Diisi**LAMPIRAN****a. Identitas Pasien****SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN****INFORMED CONSENT**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *Rita*

No. Telepon : *0857 1662 8344*

Setelah membaca Informed Consent yang telah diberikan oleh peneliti, saya mengerti dan memahami maksud dan tujuan penelitian ini dan bahwa penelitian ini bersifat dirahasiakan. Dengan ini saya menyatakan bersedia ikut berpartisipasi sebagai pasien penelitian yang akan dilakukan oleh Shakira Farra Elsanti mahasiswa Program Studi Farmasi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Gombong yang berjudul "Hubungan Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Dengan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Gombong". Demikian persetujuan ini telah saya tanda tangani dengan sukarela tanpa unsur paksaan.

Gombong,.....2024

Yang menyetujui,

Rita

b. Kuisioner penelitian

KUISONER PENELITIAN
HUBUNGAN KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI
DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN HEMODIALISA DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG

Nomor Kuisioner : 55

a. Data demografi

Petunjuk pengisian : jawablah pertanyaan dibawah ini secara jujur dan benar dengan memberikan jawaban tertulis tanda check (✓) pada kolom yang tersedia !

1. Nama : Rita
2. Usia : 40
3. Alamat (Desa/Kecamatan) : Kumbur
4. No. HP : 0852 1662 8344
5. Jenis kelamin (tanda check (✓) pada kolom yang tersedia)

☐ Laki-Laki	☒ Perempuan
------------------------------------	---
6. Pendidikan terakhir (tanda check (✓) pada kolom yang tersedia)

☐ Tidak sekolah	☐ SMA Sederajat
☐ SD	☒ D3/S1/S2
☐ SMP Sederajat	☐ Lainnya :
7. Pekerjaan (tanda check (✓) pada kolom yang tersedia)

☐ Pensiunan	☐ PNS/TNI/POLRI
☒ Wiraswasta	☐ Petani
☐ Tidak bekerja	☐ Buruh
8. Penghasilan (tanda check (✓) pada kolom yang tersedia)

☐ < Rp. 2.500.000	☐ Rp. 5.000.000-7.500.000
☒ Rp.2.500.000- 5.000.000	☐ > Rp. 7.500.000
9. Lama menjalani hemodialisa (tanda check (✓) pada kolom yang tersedia)

☐ < 6 bulan
 ☒ 1-3 tahun
☐ 7- 11 bulan
 ☐ > 3 tahun

10. Status pernikahan(tanda check (✓) pada kolom yang tersedia)

☐ Belum menikah
 ☒ Menikah

11. Penggunaan Jaminan Pengobatan (tanda check (✓) pada kolom yang tersedia)

☒ BPJS
 ☐ JAMKESMAS
☐ JAMKESDAS
 ☐ Pribadi

12. Penggunaan obat antihipertensi selama hemodialisa..... *amlodipin, irbesartan*

b. Kuisioner Kepatuhan (MMAS-8)

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah anda kadang-kadang lupa minum obat?		✓
2	Orang kadang-kadang tidak sempat minum obat bukan karena lupa. Selama 2 pekan terakhir ini, pernahkah Anda dengan sengaja tidak meminum obat		✓
3	Pernah kah 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	Minum obat setiap hari merupakan hal yang tidak menyenangkan bagi sebagian orang. Apakah anda pernah merasa terganggu dengan kewajiban anda terhadap pengobatan yang harus anda jalani ?		✓

CS

Dipindai dengan CamScanner

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

c. Kuisioner Kualitas Hidup (WHOQOL-BREF)

A. Kesehatan Umum

No	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	Baik	Sangat baik
1.	Bagaimana menurut bapak/ibu kualitas hidup bapak/ ibu ?				✓	
		Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
2.	Seberapa puas bapak/ibu terhadap kesehatan bapak/ ibu ?				✓	

B. Fisik

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat sering	Dalam jumlah berlebih
3.	Seberapa jauh rasa sakit fisik bapak/ibu mencegah bapak/ibu dalam beraktivitas sesuai kebutuhan bapak/ibu ?	✗	✓			

C. Kesejahteraan Psikologis

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat sering	Dalam jumlah berlebih
5.	Seberapa jauh bapak/ibu menikmati hidup bapak/ibu ?				✓	
6.	Seberapa jauh bapak/ibu merasa hidup bapak/ibu berarti ?					✓
7.	Seberapa jauh bapak/ibu mampu berkomunikasi ?					✓
		Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
19.	Seberapa puasakah bapak/ibu terhadap diri sendiri ?					✓
		Tidak pernah	Jarang	Cukup sering	Sangat sering	Selalu
26.	Seberapa sering bapak/ibu memiliki perasaan negative seperti 'feeling blue' (kesepian), putus asa, cemas, dan depresi ?	✓				

D. Sosial

No	Pertanyaan	Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
20.	Seberapa puasakah					

4.	Seberapa sering bapak/ibu membutuhkan terapi medis untuk dapat berfungsi dalam kehidupan sehari-hari bapak/ibu ?		✓			
		Tidak sama sekali	Sedikit	Sedang	Sering kali	Sepenuhnya dialami
10.	Apakah bapak/ibu memiliki aktivitas yang cukup untuk beraktivitas sehari ?			✓		
		Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	memuaskan	Sangat baik
15.	Seberapa baik kemampuan bapak/ibu dalam bergaul ?					✓
		Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
16.	Seberapa puaskah bapak/ibu dengan tidur bapak/ibu ?				✓	
17.	Seberapa puaskah bapak/ibu dengan kemampuan bapak/ibu untuk menampilkan kehidupan bapak/ibu sehari-hari ?					✓
18.	Seberapa puaskah bapak/ibu dengan kemampuan bapak/ibu untuk bekerja ?				✓	

	bapak/ibu dengan hubungan personal/social bapak/ibu ?					✓
21.	Seberapa puas bapak/ibu dengan kehidupan seksual bapak/ibu ?				✓	
22.	Seberapa puas bapak/ibu dengan dukungan bapak/ibu peroleh dari teman bapak/ibu ?					✓

E. Lingkungan

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat sering	Dalam jumlah berlebih
8.	Secara umum, seberapa aman bapak/ibu rasakan dalam kehidupan bapak/ibu sehari-hari				✓	
9.	Seberapa sehat lingkungan dimana bapak/ibu tinggal (berkaitan dengan sarana dan prasarana)?					✓
		Tidak sama sekali	Sedikit	Sedang	Sering kali	Sepenuhnya dialami
12.	Apakah bapak/ibu memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan bapak/ibu ?					✓
13.	Seberapa sering bapak/ibu pergi ke luar negeri?					

	ketersediaan informasi bagi kehidupan bapak/ibu dari hari ke hari ?					✓
14.	Seberapa sering bapak/ibu memiliki kesempatan untuk bersenang-senang/rekreasi ?				✓	
		Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
23.	Seberapa puaskan bapak/ibu dengan kondisi tempat tinggal bapak/ibu saat ini ?					✓
24.	Seberapa puaskan bapak/ibu dengan akses bapak/ibu pada pelayanan kesehatan					✓
25.	Seberapa puaskan bapak/ibu dengan transportasi yang harus bapak/ibu jalani ?					✓

(Table berikut ini harus dilengkapi setelah wawancara selesai)

	Menghitung skor tiap domain	Nilai mentah	Transfer Skor	
			4-20	0-100
Domain 1	$(6-Q3)+(6-Q4)+Q10+Q15+Q16+Q17+Q18$	= 29		81
Domain 2	$Q5+Q6+Q7+Q11+Q19+(6-Q26)$	= 21		75
Domain 3	$Q20+Q21+Q22$	= 14		94
Domain 4	$+Q8+Q9+Q12+Q13+Q14+Q23+Q24+Q25$	= 38		82

Keterangan :

Q = Question

Lampiran 10. Data Kuesioner Demografi

No	Nama	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Penghasilan	Lama HD	Status	Jaminan	Obat Antihipertensi
1	hasanah	47	perempuan	SMA/SMK	Wiraswasta	2.500.000-5.000.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
2	nurhuda	62	laki-laki	SMP	Tidak Bekerja	<2.500.000	>3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
3	haryanto	47	laki-laki	SMA/SMK	Petani	2.500.000-5.000.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
4	khanifudin	51	laki-laki	SMA/SMK	Petani	2.500.000-5.000.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
5	afrizal	27	laki-laki	SMA/SMK	Wiraswasta	2.500.000-5.000.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
6	sukarsih	57	perempuan	SD	Tidak Bekerja	<2.500.000	>3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
7	sujito	56	laki-laki	D3/S1/S2	Tidak Bekerja	5.000.000-7.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
8	sutrisno	23	laki-laki	SMA/SMK	Wiraswasta	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
9	sanmarto	65	laki-laki	SD	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
10	ariyanto	39	laki-laki	smp	buruh	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
11	ngadino	40	laki-laki	SMP	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
12	tri	46	laki-laki	D3/S1/S2	PNS/TNI/POLRI	5.000.000-7.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
13	utami	56	perempuan	SMP	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
14	samlah	70	perempuan	SD	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
15	suwarti	56	perempuan	D3/S1/S2	PNS/TNI/POLRI	5.000.000-7.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
16	mardiem	59	perempuan	SD	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
17	saini	64	perempuan	SMP	buruh	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	JAMKESMAS	amlodipine
18	umi	38	perempuan	SMA/SMK	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
19	maryam	58	perempuan	SD	buruh	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
20	slamet	46	laki-laki	SMA/SMK	Petani	2.500.000-5.000.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
21	Sutarjo	47	laki-laki	smp	Wiraswasta	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	JAMKESMAS	amlodipine
22	Poningsih	40	perempuan	SMA/SMK	Tidak Bekerja	<2.500.000	>3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
23	Siti M	37	perempuan	SMA/SMK	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	JAMKESMAS	amlodipine

24	arti	35	perempuan	SMA/SMK	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
25	Suparmi	53	perempuan	SD	Tidak Bekerja	<2.500.000	>3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
26	susmiyati	44	perempuan	SMP	buruh	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
27	Warsinem	49	perempuan	SD	Tidak Bekerja	<2.500.000	>3 tahun	menikah	JAMKESMAS	amlodipine
28	Sulis	30	perempuan	smp	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
29	Jumiasih	33	perempuan	smp	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
30	Ari	26	laki-laki	SMA/SMK	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	belum	BPJS	amlodipine
31	puji	33	perempuan	SMP	Wiraswasta	2.500.000-5.000.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
32	budi	59	laki-laki	SMA/SMK	buruh	2.500.000-5.000.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
33	jarwodi	62	laki-laki	SD	Tidak Bekerja	<2.500.000	>3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
34	sutarmi	63	perempuan	SD	Tidak Bekerja	<2.500.000	>3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
35	dadang	28	laki-laki	SMA/SMK	buruh	2.500.000-5.000.000	>3 tahun	belum	BPJS	amlodipine, irbesartan
36	tuyeni	53	perempuan	SD	Tidak Bekerja	<2.500.000	>3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
37	sutinem	43	perempuan	smp	Petani	2.500.000-5.000.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
38	muhnasir	48	laki-laki	SMA/SMK	buruh	2.500.000-5.000.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
39	wasmi	55	perempuan	SD	buruh	<2.500.000	>3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
40	sumarsih	65	perempuan	SD	Tidak Bekerja	<2.500.000	>3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
41	Sunarni	58	perempuan	sd	buruh	2.500.000-5.000.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
42	Sumiati	75	perempuan	smp	Tidak Bekerja	<2.500.000	>3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
43	sugeng	36	laki-laki	SMP	Petani	2.500.000-5.000.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
44	teguh	29	laki-laki	SMA/SMK	Wiraswasta	2.500.000-5.000.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
45	rochman	28	laki-laki	SMA/SMK	buruh	2.500.000-5.000.000	1-3 tahun	belum	BPJS	amlodipine, irbesartan
46	choliyah	42	perempuan	D3/S1/S2	PNS/TNI/POLRI	5.000.000-7.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
47	hadi	48	laki-laki	D3/S1/S2	PNS/TNI/POLRI	5.000.000-7.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
48	sailah	59	perempuan	SD	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine

49	saniyah	53	perempuan	SD	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
50	ardi	26	laki-laki	SMA/SMK	Wiraswasta	2.500.000-5.000.000	1-3 tahun	belum	BPJS	amlodipine, irbesartan
51	hartati	47	perempuan	SMP	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
52	wastiyah	50	perempuan	smp	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
53	rodiyah	60	perempuan	SD	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
54	tovan	27	laki-laki	SMA/SMK	Wiraswasta	2.500.000-5.000.000	1-3 tahun	belum	BPJS	amlodipine, irbesartan
55	rita	40	perempuan	D3/S1/S2	Wiraswasta	5.000.000-7.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
56	tursiah	58	perempuan	SD	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
57	sutni	57	perempuan	SMA/SMK	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
58	riyanti	47	perempuan	SMA/SMK	buruh	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
59	warsini	53	perempuan	SMP	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
60	liwon	58	laki-laki	SMP	Tidak Bekerja	<2.500.000	>3 tahun	menikah	JAMKESMAS	amlodipine
61	kusniman	54	laki-laki	SMP	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
62	mucharir	47	laki-laki	D3/S1/S2	Wiraswasta	5.000.000-7.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
63	karsinah	55	perempuan	SMP	Tidak Bekerja	<2.500.000	>3 tahun	menikah	JAMKESMAS	amlodipine
64	tursiasih	58	perempuan	smp	Tidak Bekerja	<2.500.000	>3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
65	samilah	62	perempuan	SD	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
66	sutriyono	52	laki-laki	sd	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	JAMKESMAS	amlodipine, irbesartan
67	anwar	41	laki-laki	D3/S1/S2	PNS/TNI/POLRI	5.000.000-7.500.000	>3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
68	retno	46	perempuan	SMA/SMK	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
69	marsiyem	59	perempuan	SMP	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
70	mahmudin	47	laki-laki	SMA/SMK	Petani	2.500.000-5.000.000	>3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
71	sanmarja	50	laki-laki	SMA/SMK	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
72	oktaviani	28	perempuan	SMA/SMK	buruh	2.500.000-5.000.000	>3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
73	yuni	42	perempuan	D3/S1/S2	PNS/TNI/POLRI	5.000.000-7.500.000	>3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan

74	ratinem	58	perempuan	SMP	Tidak Bekerja	<2.500.000	>3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
75	yati	54	perempuan	SMP	buruh	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
76	chasanah	40	perempuan	SD	buruh	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
77	atun	38	perempuan	SMA/SMK	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
78	edhy	44	laki-laki	D3/S1/S2	Wiraswasta	5.000.000-7.500.000	>3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
79	heru	49	laki-laki	SMA/SMK	Wiraswasta	2.500.000-5.000.000	>3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
80	isman	50	laki-laki	SMA/SMK	Wiraswasta	2.500.000-5.000.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
81	nurjannah	51	perempuan	D3/S1/S2	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
82	sobirin	60	laki-laki	SMP	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
83	tuginem	62	perempuan	SMP	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
84	sarijan	65	laki-laki	SD	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
85	suryati	56	perempuan	SD	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
86	imron	46	laki-laki	SMA/SMK	Wiraswasta	2.500.000-5.000.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
87	sairah	62	perempuan	SD	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
88	suwarti	57	perempuan	SD	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
89	sulkhayah	58	perempuan	SMP	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
90	mugiyanto	53	laki-laki	SMA/SMK	Petani	2.500.000-5.000.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
91	nisem	61	perempuan	SMP	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine
92	yusman	48	laki-laki	SMP	Petani	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
93	puji	47	perempuan	SD	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
94	dedi	47	laki-laki	D3/S1/S2	Wiraswasta	5.000.000-7.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan, furosemide
95	trisanani	43	perempuan	SMA/SMK	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan
96	wiji	49	perempuan	D3/S1/S2	Tidak Bekerja	<2.500.000	1-3 tahun	menikah	BPJS	amlodipine, irbesartan

Lampiran 11. Data Kepatuhan Yang Sudah Diisi

no	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	total	hasil
1	0	1	1	1	1	1	1	0,75	6,75	sedang
2	0	1	0	0	1	0	1	1	4	rendah
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
4	1	1	0	1	1	1	1	1	7	sedang
5	0	1	1	1	1	0	1	1	6	sedang
6	0	1	1	1	1	0	0	1	5	rendah
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
8	1	1	1	1	1	0	1	1	7	sedang
9	1	1	1	1	1	0	0	1	6	sedang
10	0	1	1	1	1	0	0	1	5	rendah
11	1	1	1	1	1	0	1	1	7	sedang
12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
13	1	1	1	1	1	0	1	1	7	sedang
14	0	1	0	1	1	0	1	1	5	rendah
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
16	0	1	1	0	1	0	1	1	5	rendah
17	0	1	0	1	1	0	0	1	4	sedang
18	0	1	1	1	1	1	1	0,5	7,5	sedang
19	0	1	1	1	1	1	0	0,5	5,5	rendah
20	0	1	1	1	1	1	1	1	7	sedang
21	0	1	1	1	1	0	1	0,75	5,75	rendah
22	1	1	1	1	1	1	1	1	7	sedang
23	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
24	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
25	1	1	1	1	1	1	1	0,5	7,5	sedang
26	1	1	1	1	1	1	0	0,5	6,5	sedang
27	0	1	1	1	1	0	1	1	6	sedang
28	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
29	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
30	0	0	1	0	1	0	0	1	3	rendah
31	0	1	1	1	1	0	1	1	6	sedang
32	0	1	1	1	1	1	1	1	7	sedang
33	0	1	0	1	1	1	0	0,5	4,5	rendah
34	0	1	1	1	1	0	0	0,75	4,75	rendah
35	0	1	1	1	1	1	1	0,5	6,5	sedang
36	0	1	1	1	1	0	1	0,5	5,5	rendah
37	1	1	1	1	1	1	1	0,75	7,75	sedang
38	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
39	0	1	1	1	1	0	1	1	6	sedang
40	0	1	1	1	0	0	1	1	5	rendah
41	0	1	1	0	1	0	1	1	5	rendah
42	0	0	0	1	1	1	1	1	5	rendah
43	0	1	1	1	1	1	1	1	7	sedang

44	0	1	1	1	1	0	1	1	6	sedang
45	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
46	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
47	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
48	0	1	0	1	1	1	0	0,5	4,5	rendah
49	0	1	1	1	1	0	1	0,5	5,5	rendah
50	0	1	1	1	1	1	1	1	7	sedang
51	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
52	1	1	1	1	1	0	1	1	7	sedang
53	0	1	1	1	1	0	1	0,5	5,5	rendah
54	1	1	1	1	1	1	1	0,5	7,5	sedang
55	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
56	0	1	1	1	1	1	1	1	7	sedang
57	0	1	1	1	1	1	0	0,75	6,75	sedang
58	0	1	1	1	1	0	1	1	6	sedang
59	0	1	0	1	1	0	1	0,75	4,75	rendah
60	0	1	1	1	1	0	1	0,75	5,75	rendah
61	1	1	1	0	1	1	0	1	6	sedang
62	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
63	0	1	1	1	1	0	1	0,5	5,5	rendah
64	0	1	1	1	0	0	1	1	5	rendah
65	0	1	0	0	1	0	1	1	4	rendah
66	1	1	1	0	1	1	1	1	7	sedang
67	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
68	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
69	0	1	1	1	1	0	1	0,75	5,75	rendah
70	0	1	1	1	1	0	1	0,5	5,5	rendah
71	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
72	0	1	1	1	1	0	1	1	6	sedang
73	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
74	0	1	1	1	1	0	1	0,75	5,75	rendah
75	0	1	1	1	1	0	0	1	5	rendah
76	0	1	1	0	1	1	1	1	6	sedang
77	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
78	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
79	0	1	1	1	1	0	0	1	5	rendah
80	0	1	1	1	1	1	1	1	7	sedang
81	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
82	0	1	1	0	1	0	1	1	5	rendah
83	1	1	1	1	1	1	1	0,75	7,75	sedang
84	0	1	1	1	1	0	0	1	5	rendah
85	0	1	0	1	1	1	0	0,5	4,5	rendah
86	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
87	0	1	0	1	1	1	0	0,5	4,5	rendah

88	0	1	1	1	1	0	1	1	6	sedang
89	0	1	1	1	1	0	0	1	5	rendah
90	0	1	0	1	1	1	1	1	6	sedang
91	0	0	1	1	1	0	1	1	5	rendah
92	0	0	0	1	1	1	1	1	5	rendah
93	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
94	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
95	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
96	1	1	1	1	1	1	1	1	8	tinggi
RATA- RATA									6,533193	



Lampiran 12. Data Kualitas Hidup Yang Sudah Diisi

Domain 1

no	p1	p2	p3	p4	p10	p15	p16	p17	p18	mentah	tranform	ket
1	4	4	3	3	4	4	4	3	4	25	63	sedang
2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	17	38	buruk
3	4	4	5	4	4	5	5	5	4	32	88	baik
4	4	4	4	2	5	4	4	4	4	27	69	sedang
5	4	4	3	3	3	4	4	3	4	24	63	sedang
6	3	3	3	2	2	3	4	3	2	19	44	buruk
7	4	4	5	4	5	4	5	4	5	32	88	baik
8	3	3	3	2	3	3	3	4	4	22	56	sedang
9	3	3	3	3	4	4	4	3	3	24	63	sedang
10	3	4	2	3	3	2	3	2	3	18	38	buruk
11	3	3	4	4	4	4	2	3	3	24	63	sedang
12	4	4	5	4	4	5	4	4	5	31	88	baik
13	4	4	3	3	3	4	4	3	3	23	56	sedang
14	3	3	2	2	2	2	3	3	3	17	38	buruk
15	3	3	4	4	4	4	5	4	5	30	81	baik
16	3	3	2	3	4	2	2	4	2	19	44	buruk
17	3	4	3	3	3	4	4	4	3	24	63	sedang
18	4	4	5	2	3	3	4	4	4	25	63	sedang
19	3	3	2	3	3	2	3	3	2	18	38	buruk
20	3	3	5	4	4	4	4	3	4	28	75	sedang
21	3	4	3	3	3	3	3	3	3	21	50	buruk
22	4	4	3	4	3	4	4	3	3	24	63	sedang
23	4	4	4	3	5	4	5	4	5	30	81	baik
24	4	5	5	4	4	4	5	3	5	30	81	baik
25	3	3	3	4	3	3	3	3	3	22	56	sedang
26	4	4	5	4	4	4	2	4	3	26	69	sedang
27	3	4	4	4	3	3	3	3	3	23	56	sedang
28	3	3	4	4	5	4	5	3	5	30	81	baik
29	4	4	5	5	5	4	5	5	3	32	88	baik
30	3	3	3	2	3	3	3	3	3	20	44	buruk
31	3	3	4	4	4	3	2	4	3	24	63	sedang
32	4	4	3	4	4	4	2	3	4	24	63	sedang
33	3	3	3	2	3	2	2	3	3	18	38	buruk
34	4	2	2	2	3	3	1	3	3	17	38	buruk
35	3	3	5	2	4	4	3	4	4	26	69	sedang
36	3	3	5	4	3	4	1	3	3	23	56	sedang
37	4	3	3	4	4	3	4	3	3	24	63	sedang
38	4	5	5	4	3	5	4	3	5	29	81	baik
39	4	4	4	4	4	4	3	3	4	26	69	sedang
40	3	3	2	2	2	3	4	3	2	18	38	buruk
41	4	4	3	2	2	4	3	4	2	20	44	buruk

42	3	3	2	2	2	2	3	3	2	18	38	buruk
43	4	4	2	3	4	3	4	3	4	25	63	sedang
44	3	3	5	3	4	3	4	3	3	25	63	sedang
45	4	4	2	2	4	4	5	4	5	30	81	baik
46	4	4	3	3	4	5	4	5	5	29	81	baik
47	4	3	4	5	4	5	4	5	4	31	88	baik
48	3	3	3	3	3	3	3	4	3	22	56	buruk
49	3	4	3	4	3	3	3	3	3	22	56	buruk
50	4	3	3	3	4	4	4	3	4	25	63	sedang
51	3	4	4	4	5	4	5	4	5	31	88	baik
52	4	4	3	4	4	4	3	3	4	23	56	sedang
53	3	3	3	3	2	3	3	3	3	20	44	buruk
54	4	4	5	3	4	4	4	3	3	22	56	sedang
55	4	4	4	4	3	5	4	5	4	29	81	baik
56	4	4	2	2	2	4	4	4	2	22	56	sedang
57	4	3	2	2	3	3	3	3	3	23	56	sedang
58	3	3	4	3	3	3	5	4	4	26	69	sedang
59	3	3	5	2	3	3	3	3	3	20	44	buruk
60	3	4	5	2	4	3	3	3	3	21	50	buruk
61	3	3	3	2	3	5	3	4	4	26	69	sedang
62	3	3	4	4	5	4	4	4	4	29	81	baik
63	3	3	3	3	4	3	3	3	2	21	50	buruk
64	3	4	3	2	3	3	2	3	4	20	44	buruk
65	5	4	3	5	2	2	4	3	2	21	50	buruk
66	4	4	4	4	3	4	4	3	4	26	69	sedang
67	4	3	4	4	5	4	5	5	4	31	88	baik
68	3	4	4	3	5	4	4	4	5	29	81	baik
69	3	3	3	3	4	2	2	2	2	18	38	buruk
70	3	3	3	3	2	3	3	2	2	18	38	buruk
71	4	4	4	4	3	5	4	5	4	29	81	baik
72	3	3	3	3	4	3	3	4	3	23	56	sedang
73	4	4	5	5	4	4	4	5	4	31	88	baik
74	3	3	2	3	3	3	2	3	4	20	44	buruk
75	4	3	3	2	2	3	3	2	3	18	38	buruk
76	3	3	3	3	4	3	3	3	4	23	56	sedang
77	4	4	4	4	4	5	4	5	5	31	88	baik
78	4	4	4	5	4	4	3	5	5	30	81	baik
79	3	3	3	3	2	2	3	2	3	18	38	buruk
80	3	4	4	3	4	3	3	4	3	24	63	sedang
81	4	4	5	4	4	4	5	4	4	30	81	baik
82	3	4	3	4	3	2	2	3	4	21	50	buruk
83	4	3	3	3	4	4	3	3	4	24	63	sedang
84	4	4	3	4	4	3	4	3	5	26	69	sedang
85	2	3	3	3	2	2	3	4	2	19	44	buruk

86	5	4	5	5	4	3	4	5	4	30	81	baik
87	2	3	4	3	2	2	3	3	2	19	44	buruk
88	3	3	4	4	4	3	3	4	4	26	69	sedang
89	3	3	2	3	2	4	4	2	3	20	44	buruk
90	3	2	3	4	4	2	3	4	2	22	56	sedang
91	3	3	2	3	3	2	3	4	2	19	44	buruk
92	2	3	2	3	4	4	2	2	3	20	44	buruk
93	3	3	5	4	4	5	4	4	4	30	81	baik
94	4	4	5	5	4	5	4	4	5	32	88	baik
95	3	3	4	5	4	5	4	4	3	29	81	baik
96	4	5	4	4	5	4	5	4	4	30	81	baik
rata-rata											62,0833333	

Domain 2

no	p6	p7	p11	p19	p26	Mentah	transform	ket
1	4	4	4	4	3	22	69	sedang
2	3	2	3	3	3	17	44	buruk
3	3	4	4	4	5	23	69	sedang
4	4	4	4	4	5	25	81	baik
5	3	4	4	4	3	21	63	sedang
6	3	4	4	3	4	23	63	sedang
7	5	4	5	5	5	28	94	baik
8	3	4	4	3	4	19	56	sedang
9	3	4	3	4	5	22	69	sedang
10	3	4	3	3	4	20	56	sedang
11	3	3	4	3	3	19	56	sedang
12	4	4	4	4	5	25	81	baik
13	3	3	4	4	4	21	63	sedang
14	2	3	2	2	3	15	31	buruk
15	4	5	5	5	4	27	88	baik
16	3	3	2	2	3	15	38	buruk
17	4	4	4	4	4	24	75	sedang
18	4	3	3	3	3	19	56	sedang
19	3	2	3	4	2	17	44	buruk
20	4	4	4	3	4	23	69	sedang
21	3	3	3	3	5	20	56	sedang
22	4	4	4	4	5	25	81	baik
23	3	5	4	5	4	26	81	baik
24	4	4	5	4	5	27	88	baik
25	3	2	2	3	4	17	44	buruk
26	4	4	4	4	5	25	81	baik
27	3	4	4	4	4	22	69	sedang
28	4	5	4	4	4	25	81	baik

29	4	5	4	5	4	26	81	baik
30	4	4	4	3	2	21	63	sedang
31	4	4	4	3	4	22	69	sedang
32	4	4	4	4	5	25	81	baik
33	3	2	3	2	3	17	44	buruk
34	3	3	2	1	3	15	31	buruk
35	4	5	5	4	4	25	81	baik
36	5	5	4	3	3	24	75	sedang
37	4	3	4	3	4	20	56	sedang
38	5	5	5	5	4	28	94	baik
39	3	4	4	4	4	22	69	sedang
40	3	3	4	3	2	18	50	buruk
41	3	2	4	2	2	16	44	buruk
42	3	4	4	3	1	18	50	buruk
43	3	4	3	4	4	19	56	sedang
44	3	4	4	4	3	21	63	sedang
45	5	5	4	4	5	27	88	baik
46	5	3	5	4	5	27	88	baik
47	5	4	4	5	2	25	81	baik
48	3	4	3	4	2	18	50	buruk
49	3	3	3	4	2	18	50	buruk
50	3	4	4	4	3	21	63	sedang
51	5	4	4	5	4	25	81	baik
52	3	3	5	4	2	22	69	sedang
53	4	3	3	3	2	17	44	buruk
54	4	4	4	4	5	20	56	sedang
55	4	5	5	5	5	24	75	sedang
56	4	4	4	4	4	22	69	sedang
57	3	4	4	4	2	22	69	sedang
58	3	5	4	4	5	20	56	sedang
59	3	2	4	3	4	18	50	buruk
60	3	2	4	2	3	17	44	buruk
61	4	5	3	3	4	23	56	sedang
62	5	5	4	4	3	25	81	baik
63	3	3	3	2	3	17	44	buruk
64	4	4	3	3	3	20	56	sedang
65	2	3	2	4	3	15	38	buruk
66	3	3	4	4	4	22	69	sedang
67	5	4	4	4	4	26	81	baik
68	4	4	3	4	5	25	81	baik
69	3	3	2	2	3	17	44	buruk
70	3	3	4	3	3	18	50	buruk
71	4	4	4	4	5	25	81	baik
72	3	4	4	3	4	22	69	sedang

73	4	4	4	4	5	26	81	baik
74	4	2	3	2	3	14	31	buruk
75	3	3	3	2	3	17	44	buruk
76	3	4	4	4	3	21	63	sedang
77	4	5	4	4	5	26	81	baik
78	5	5	4	3	5	26	81	baik
79	3	3	3	3	3	18	50	buruk
80	4	3	4	3	3	21	63	sedang
81	3	5	4	4	5	25	81	baik
82	4	2	2	4	4	20	56	sedang
83	3	3	4	4	3	21	63	sedang
84	5	4	3	4	3	23	69	sedang
85	3	2	4	4	2	17	44	buruk
86	5	5	4	5	4	27	88	baik
87	3	4	1	3	4	18	50	buruk
88	5	3	5	2	3	22	69	sedang
89	5	2	5	2	2	20	56	sedang
90	5	3	2	2	3	19	56	sedang
91	2	5	3	3	3	18	50	buruk
92	5	3	2	3	3	20	56	sedang
93	4	4	5	4	5	27	88	baik
94	5	5	3	4	5	27	88	baik
95	5	5	4	4	4	25	81	baik
96	4	5	4	4	4	26	81	baik
rata-data							64,64583	

Domain 3

no	p20	p21	p22	nm d3	t d3	ket
1	4	3	3	10	56	sedang
2	3	3	3	9	50	buruk
3	5	4	4	13	81	baik
4	4	4	4	12	75	sedang
5	3	3	3	9	50	buruk
6	3	2	3	8	44	buruk
7	4	5	4	13	81	baik
8	4	4	4	12	75	sedang
9	4	3	3	10	56	sedang
10	4	1	4	9	50	buruk
11	4	3	3	10	56	sedang
12	4	5	4	13	81	baik
13	3	4	4	11	69	sedang
14	3	3	3	9	50	buruk
15	5	4	5	14	94	baik

16	3	3	3	9	50	buruk
17	3	3	4	10	56	sedang
18	3	3	4	10	56	sedang
19	3	3	3	9	50	buruk
20	4	4	4	12	75	sedang
21	3	3	3	9	50	buruk
22	4	3	3	10	56	sedang
23	5	4	5	14	94	baik
24	3	5	5	13	81	baik
25	2	3	3	8	44	buruk
26	3	3	4	10	56	sedang
27	3	3	4	10	56	sedang
28	5	4	4	13	81	baik
29	5	4	5	14	94	baik
30	4	1	3	8	44	buruk
31	3	4	5	12	75	sedang
32	4	3	4	11	69	sedang
33	3	4	2	9	50	buruk
34	2	3	2	7	31	buruk
35	4	1	4	9	50	buruk
36	4	4	4	12	75	sedang
37	3	3	4	10	56	sedang
38	5	5	5	15	100	baik
39	4	3	3	9	50	buruk
40	3	2	3	8	44	buruk
41	3	2	4	9	50	buruk
42	2	2	4	8	44	buruk
43	4	3	3	10	56	sedang
44	4	3	3	10	56	sedang
45	4	5	4	13	81	baik
46	5	5	4	14	94	baik
47	5	4	5	14	94	baik
48	3	3	3	9	50	buruk
49	3	3	3	9	50	buruk
50	5	3	3	11	69	sedang
51	4	5	5	14	94	baik
52	3	4	3	11	69	sedang
53	2	3	3	8	44	buruk
54	4	1	4	9	50	buruk
55	5	4	5	14	94	baik
56	5	2	4	11	69	sedang
57	3	3	4	10	56	sedang
58	3	4	3	10	56	sedang
59	4	1	3	8	44	buruk

60	4	1	3	8	44	buruk
61	3	4	4	11	69	sedang
62	4	5	4	13	81	baik
63	3	3	3	9	50	buruk
64	2	3	4	9	50	buruk
65	3	2	2	7	31	buruk
66	4	3	3	10	56	sedang
67	4	5	4	13	81	baik
68	5	4	5	14	94	baik
69	3	3	2	8	44	buruk
70	3	3	3	9	50	buruk
71	5	3	4	13	81	baik
72	3	4	3	10	56	sedang
73	5	3	5	13	81	baik
74	4	3	2	9	50	buruk
75	2	3	3	8	44	buruk
76	4	3	3	10	56	sedang
77	5	3	5	13	81	baik
78	5	4	5	14	94	baik
79	2	4	3	9	50	buruk
80	4	3	3	10	56	sedang
81	4	4	5	13	81	baik
82	4	2	3	9	50	buruk
83	4	3	3	10	56	sedang
84	3	3	2	8	44	buruk
85	4	1	4	9	50	buruk
86	4	5	5	14	94	baik
87	5	2	2	9	50	buruk
88	5	4	2	11	69	sedang
89	3	2	2	7	31	buruk
90	2	5	4	11	69	sedang
91	3	3	3	9	50	buruk
92	3	3	2	8	44	buruk
93	5	4	5	14	94	baik
94	4	5	5	14	94	baik
95	4	4	5	13	81	baik
96	5	5	4	14	94	baik
rata-data					63,34375	

Domain 4

no	p8	p9	p12	p13	p14	p23	p24	p25	mentah	transform	ket
1	4	3	4	4	4	4	4	4	31	75	sedang
2	3	3	3	2	3	4	3	3	24	50	buruk

3	5	4	3	5	5	4	5	4	35	88	baik
4	4	4	5	5	4	4	5	4	35	88	baik
5	4	3	3	3	4	4	4	4	29	69	sedang
6	3	1	3	3	2	3	4	3	22	44	buruk
7	5	4	5	4	5	4	5	4	36	88	sedang
8	4	3	2	3	3	3	4	4	26	56	sedang
9	3	3	4	3	3	4	4	4	28	63	sedang
10	3	2	3	4	2	3	4	3	24	50	buruk
11	4	3	4	3	3	3	4	3	27	63	sedang
12	4	4	4	3	4	5	4	5	33	81	baik
13	3	4	4	3	3	4	4	4	29	69	sedang
14	3	3	3	2	3	2	3	2	21	44	buruk
15	5	5	4	4	4	4	4	4	34	81	baik
16	3	3	3	2	3	2	2	2	20	38	buruk
17	3	3	3	4	3	4	4	4	28	63	sedang
18	4	3	3	4	2	3	3	3	25	44	buruk
19	2	3	3	3	3	3	2	4	23	56	sedang
20	4	3	3	4	3	4	4	4	29	69	sedang
21	3	3	3	4	3	4	4	4	28	63	sedang
22	3	3	3	4	4	3	4	3	27	63	sedang
23	5	3	5	4	3	5	4	5	34	81	baik
24	4	5	4	5	5	4	4	4	35	88	baik
25	3	2	3	3	2	3	5	2	23	50	buruk
26	4	4	3	4	2	3	4	3	27	63	sedang
27	3	3	3	3	3	3	4	4	26	56	sedang
28	3	5	5	4	4	4	4	4	33	81	baik
29	4	5	5	4	5	4	4	5	36	88	baik
30	3	3	2	2	2	4	4	3	23	50	buruk
31	1	4	5	4	5	4	5	3	28	63	sedang
32	4	4	3	3	4	4	4	4	30	69	sedang
33	3	2	3	3	2	4	2	2	21	44	buruk
34	2	2	4	2	2	3	2	3	20	38	buruk
35	4	2	3	4	3	4	4	3	27	63	sedang
36	3	3	3	4	3	3	4	4	27	63	sedang
37	3	4	5	4	4	5	5	4	34	81	baik
38	5	5	4	5	4	5	5	3	36	88	baik
39	3	3	4	4	3	3	4	3	27	63	sedang
40	4	3	3	2	4	4	4	4	28	63	sedang
41	4	2	4	2	2	3	3	3	23	50	buruk
42	3	2	3	2	3	2	3	2	20	38	buruk
43	3	3	3	2	4	3	3	2	23	50	buruk
44	3	3	4	3	4	3	3	4	27	63	sedang
45	4	5	4	4	5	4	4	4	34	81	baik
46	4	4	4	4	4	5	4	4	33	81	baik

47	5	4	5	5	4	4	5	4	36	88	baik
48	3	2	3	2	2	3	3	1	19	38	buruk
49	3	3	3	2	4	3	2	2	22	44	buruk
50	4	4	3	4	3	3	5	3	26	56	sedang
51	4	4	4	5	5	4	4	3	33	81	baik
52	4	4	4	4	3	3	4	4	30	69	sedang
53	4	3	3	2	2	3	4	3	24	50	buruk
54	4	4	4	4	3	4	4	4	28	63	sedang
55	4	5	5	5	4	5	5	5	38	94	baik
56	4	4	4	4	3	4	4	4	31	75	sedang
57	3	3	3	3	3	3	4	4	26	56	sedang
58	4	4	3	3	3	4	4	4	29	69	sedang
59	3	3	2	2	2	4	4	3	23	50	buruk
60	4	2	3	3	3	2	3	3	23	50	buruk
61	5	3	4	4	3	4	4	4	31	75	sedang
62	4	4	4	5	4	4	4	4	33	81	baik
63	3	4	2	3	3	3	2	3	23	50	buruk
64	3	4	2	3	3	3	3	3	24	50	buruk
65	4	2	2	3	3	3	4	3	24	50	buruk
66	4	4	4	4	3	3	4	4	30	69	sedang
67	4	4	4	5	4	5	4	5	35	88	baik
68	3	4	5	4	5	5	4	3	33	81	baik
69	2	3	3	2	2	2	3	4	21	44	buruk
70	3	3	3	2	3	2	3	4	23	50	buruk
71	4	5	5	3	5	2	4	5	33	81	baik
72	4	4	4	3	3	3	2	4	27	63	sedang
73	4	5	4	4	4	5	4	5	35	88	baik
74	4	4	3	2	2	3	2	3	23	50	buruk
75	2	3	3	4	3	2	3	3	23	50	buruk
76	4	3	4	3	3	2	3	3	25	56	sedang
77	5	5	4	4	5	4	4	5	36	88	baik
78	5	4	4	5	5	4	5	3	35	88	baik
79	3	4	2	2	3	3	2	2	21	44	buruk
80	4	4	3	3	2	4	2	3	25	56	sedang
81	4	5	4	5	3	5	4	5	35	88	baik
82	3	3	2	2	3	3	2	3	21	44	buruk
83	5	5	4	4	3	3	4	2	30	69	sedang
84	4	4	5	5	4	2	3	2	29	69	sedang
85	4	4	4	2	2	2	3	3	24	50	buruk
86	4	5	5	5	4	2	5	4	34	81	baik
87	3	3	2	4	3	5	2	2	24	50	buruk
88	5	4	5	3	3	3	2	1	26	56	sedang
89	4	4	2	3	2	3	3	3	24	50	buruk
90	5	4	4	3	5	2	2	4	29	69	sedang

91	4	2	3	4	3	3	2	3	24	50	buruk
92	4	4	3	2	3	2	2	3	23	50	buruk
93	5	4	4	4	5	4	4	3	33	81	baik
94	5	4	5	4	4	5	4	4	35	88	baik
95	5	5	4	4	4	4	5	2	33	81	baik
96	5	5	4	5	4	4	5	4	36	88	baik
rata-data										64,67708	

Lampiran 13. Hail Uji SPSS

kepatuhan * domain_1 Crosstabulation

Count

		domain_1			Total
		baik	buruk	sedang	
kepatuhan	rendah	0	33	2	35
	sedang	0	0	34	34
	tinggi	27	0	0	27
Total		27	33	36	96

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Gamma	-.248	.108	-2.235	.025
N of Valid Cases		96			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

kepatuhan * domain_2 Crosstabulation

Count

		domain_2			Total
		baik	buruk	sedang	
kepatuhan	rendah	0	25	10	35
	sedang	5	1	28	34
	tinggi	25	0	2	27
Total		30	26	40	96

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Gamma	-.402	.105	-3.690	.000
N of Valid Cases		96			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

kepatuhan * domain_3 Crosstabulation

Count

		domain_3			
		baik	buruk	sedang	Total
kepatuhan	rendah	0	34	1	35
	sedang	0	5	29	34
	tinggi	27	0	0	27
Total		27	39	30	96

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Gamma	-.309	.108	-2.753	.006
N of Valid Cases		96			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

kepatuhan * domain_4 Crosstabulation

Count

		domain_4			
		baik	buruk	sedang	Total
kepatuhan	rendah	0	30	5	35
	sedang	2	3	29	34
	tinggi	26	0	1	27
Total		28	33	35	96

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Gamma	-.337	.108	-3.025	.002
N of Valid Cases		96			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.