

**HUBUNGAN *PEER GROUP SUPPORT* DENGAN
KEPATUHAN PENGOBATAN PADA
PENDERITA HIPERTENSI DI
PUSKESMAS KEBUMEN III**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Malisha Dwi 'Aisah
NIM: 202202078

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2025**

**HUBUNGAN *PEER GROUP SUPPORT* DENGAN
KEPATUHAN PENGOBATAN PADA
PENDERITA HIPERTENSI DI
PUSKESMAS KEBUMEN III**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Malisha Dwi 'Aisah
NIM: 202202078

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2025**


HALAMAN PERSETUJUAN

HALAMAN PERSETUJUAN

HUBUNGAN *PEER GROUP SUPPORT* DENGAN KEPATUHAN PENGOBATAN PADA PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS KEBUMEN III

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan
Pada Tanggal, 21 Januari 2026

Pembimbing,



(Ns. Dadi Santoso, M.Kep)

(0609057304)

Mengetahui
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Ns. Cahyu Septiwa, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN

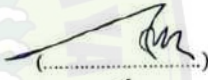
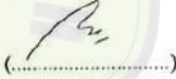
HALAMAN PENGESAHAN

HUBUNGAN *PEER GROUP SUPPORT* DENGAN KEPATUHAN PENGOBATAN PADA PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS KEBUMEN III

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :
Malisha Dwi 'Aisah
NIM: 202202078

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal, 21 Januari 2026

Susunan Dewan Penguji

1. Ns. Putra Agina W.S., M.Kep., Ph.D 
2. Ns. Eko Budi Santoso, M.Kep 
3. Ns. Dadi Santoso, M.Kep 

Mengetahui
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana


(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep MB., Ph.D)

PERNYATAAN

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang – undangan yang berlaku.

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

Gombong, 31 Desember 2025



Malisha Dwi 'Aisah

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Malisha Dwi 'Aisah
NIM : 202202078
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

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

**HUBUNGAN *PEER GROUP SUPPORT* DENGAN KEPATUHAN
PENGOBATAN PADA PENDERITA HIPERTENSI**

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

Dibuat di Gombong, Kebumen

Pada Tanggal, 31 Desember 2025

Yang Menyatakan



Malisha Dwi 'Aisah

v

Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Alhamdulillahirabbil'alamiin, puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT ta'ala atas berkat, rahmat, petunjuk dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "*Hubungan Peer Group Support dengan Kepatuhan Pengobatan pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Kebumen III*".

Penulisan skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar sarjana keperawatan pada program studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong. Penelitian ini mendapatkan arahan dan bimbingan dari berbagai pihak sehingga dapat tersusun dengan baik oleh karena itu peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan petunjuk, nikmat iman islam serta nikmat sehat sehingga saya bisa melalui proses proses kuliah dan dapat menyusun skripsi.
2. Ibunda tercinta, Ibu Muyasaroh yang selalu menjadi sumber kekuatan, doa, dan semangat dalam setiap langkah penulis. Terima kasih atas cinta yang tulus, kesabaran yang tiada batas, serta doa yang selalu mengiringi siang dan malam. Tanpa restu dan dukungan Mama, penulis tidak akan sampai di titik ini.
3. Bapak Prof. Dr. Sofyan Anif., M.SI, selaku rektor universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Ibu Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp. KMB., Ph.D., selaku ketua Prodi Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Bapak Ns. Dadi Santoso, M.Kep., selaku pembimbing dalam menempuh Tugas Akhir jejang Sarjana yang telah menyediakan waktu tenaga dan pikiran untuk mengarahkan memberi masukan peneliti dalam penyusunan skripsi.
6. Bapak Ns. Putra Agina W.S., M.Kep., Ph.D., selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan untuk skripsi ini.

7. Bapak Ns. Eko Budi Santoso, M.Kep., selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan untuk skripsi ini.
8. Civitas akademika Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah banyak memberikan ilmu dan pengalaman dalam proses perkuliahan.
9. Kepala Puskesmas Kebumen III yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian.
10. Untuk diri saya sendiri, karena terus berusaha dan tidak menyerah, serta senantiasa menikmati prosesnya terimakasih sudah bertahan sejauh ini.
11. Teman-teman tercinta dan sahabat seperjuangan saya yang telah banyak membantu dan menyemangati penulisan dalam menyelesaikan skripsi ini.
12. Semua pihak yang membantu menyusun skripsi ini baik secara langsung maupun tidak langsung yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Akhir kata, semoga Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan yang telah diberikan kemua pihak yang telah membantu semoga skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan.

Wassalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Gombong, 31 Desember 2025



Malisha Dwi Aisah

HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Alhamdulillah Rabbil'alamin.

Segala puji dari Allah SWT yang sudah memberikan segala nikmat yang tiada batas yang hingga saat ini saya masih diberi kesehatan, kesabaran, membekali ilmu pengetahuan dan rezeki serta melancarkan segala urusan peneliti sehingga skripsi ini dapat diselesaikan

MOTTO

“Boleh jadi kamu tidak menyukai sesuatu, padahal ia amat baik bagimu, dan boleh jadi kamu menyukai sesuatu, padahal ia amat buruk bagimu. Allah mengetahui, sedang kamu tidak mengetahui.”

(QS. Al Baqarah 216)

“Carpe diem. Seize the day, make your lives extraordinary.”

(Dead Poets Society, 1989)

"My life is sweet like lemonade now, there's no bitter fruit.
Eternal sunshine of the spotless mind, no thought of you.
My thoughts have changed, my voice is higher, now I'm over you."
— Lana Del Rey, Violet Bent Backwards Over the Grass

PERSEMBAHAN

Dengan penuh rasa syukur ke hadirat Allah SWT, atas segala rahmat, karunia, dan kemudahan-Nya, karya ini penulis persembahkan kepada:

Mama tercinta dan keluarga, yang selalu menjadi rumah paling aman bagi penulis. Terima kasih atas doa yang tidak pernah terputus, kasih sayang yang tulus, pengorbanan yang tak terhitung, serta dukungan moral dan materi yang senantiasa menguatkan penulis. Tanpa kalian, perjalanan ini tidak akan pernah sampai pada titik ini.

Dosen Pembimbing Bapak Dadi Santoso, M.Kep., yang dengan penuh kesabaran telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan arahan, bimbingan, serta masukan yang sangat berarti.

Sahabat-sahabatku, yang telah menjadi teman seperjuangan sejak awal perkuliahan hingga tahap akhir penyusunan karya ini. Terima kasih atas kebersamaan, diskusi panjang, saling membantu, saling menguatkan, serta tawa dan cerita yang membuat perjalanan akademik terasa lebih ringan dan berwarna.

Teman-teman kelas B, terima kasih atas kerja sama, solidaritas, dan pengalaman belajar bersama yang sangat berharga. Setiap pertemuan, diskusi, dan proses yang dilalui bersama menjadi bagian penting dalam perjalanan penulis selama menempuh pendidikan.

Untuk diriku sendiri. Terima kasih karena telah bertahan sejauh ini, meskipun sering merasa lelah, ragu, dan tidak percaya diri. Terima kasih karena tidak menyerah dan terus melangkah. Karya ini menjadi bukti bahwa segala proses, air mata, dan perjuangan yang dilalui tidak pernah sia-sia.

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong

Skripsi, Desember 2025

Malisha Dwi 'Aisah¹⁾, Dadi Santoso²⁾

malishaaisah@gmail.com

ABSTRAK

HUBUNGAN PEER GROUP SUPPORT DENGAN KEPATUHAN PENGobatan PADA PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS KEBUMEN III

Latar Belakang: Hipertensi merupakan salah satu penyakit tidak menular dengan prevalensi tinggi dan menjadi penyebab utama morbiditas serta mortalitas di dunia. Salah satu permasalahan dalam pengendalian hipertensi adalah rendahnya kepatuhan pasien dalam menjalani pengobatan jangka panjang. *Peer Group Support* sebagai bentuk dukungan sosial dari sesama penderita hipertensi memiliki peran penting dalam meningkatkan motivasi, kesadaran, dan perilaku patuh terhadap pengobatan.

Tujuan Penelitian: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan *Peer Group Support* dengan kepatuhan pengobatan pada penderita hipertensi di Puskesmas Kebumen III.

Metode Penelitian: Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan desain *cross sectional*. Populasi penelitian adalah seluruh penderita hipertensi yang mengikuti kegiatan Prolanis di Puskesmas Kebumen III sebanyak 40 orang, dengan jumlah sampel 36 responden yang dipilih menggunakan teknik purposive sampling. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner *Peer Group Support* dan kuesioner kepatuhan pengobatan MMAS-8. Analisis data dilakukan secara univariat dan bivariat menggunakan uji Chi-Square.

Hasil Penelitian: Hasil analisis bivariat menggunakan uji Chi-Square menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara *Peer Group Support* dengan kepatuhan pengobatan pada penderita hipertensi dengan nilai $p = 0,001$ ($p < 0,05$).

Kesimpulan: Terdapat hubungan yang signifikan antara *Peer Group Support* dengan kepatuhan pengobatan pada penderita hipertensi di Puskesmas Kebumen III.

Rekomendasi untuk Peneliti Selanjutnya: Penelitian selanjutnya diharapkan dapat mengkaji faktor lain yang memengaruhi kepatuhan pengobatan serta mengembangkan intervensi berbasis *Peer Group Support* dengan desain penelitian longitudinal atau eksperimental.

Kata Kunci: *Peer Group Support, Kepatuhan Pengobatan, Hipertensi*

¹⁾ Mahasiswa Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Dosen Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

BACHELOR NURSING STUDY PROGRAM

Faculty of Health Sciences

Universitas Muhammadiyah Gombong

Original Research, Desember 2025

Malisha Dwi 'Aisah¹⁾, Dadi Santoso²⁾

malishaaisah@gmail.com

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP BETWEEN PEER GROUP SUPPORT AND MEDICATION ADHERENCE AMONG HYPERTENSIVE PATIENTS AT KEBUMEN III COMMUNITY HEALTH CENTER

Background: Hypertension is one of the non-communicable diseases with a high prevalence and is a major cause of morbidity and mortality worldwide. One of the main problems in hypertension management is low patient adherence to long-term medication. Peer Group Support, as a form of social support from fellow hypertensive patients, plays an important role in increasing motivation, awareness, and adherence behavior toward treatment.

Purpose: This study aimed to determine the relationship between Peer Group Support and medication adherence among hypertensive patients at Kebumen III Community Health Center.

Methods: This study employed a quantitative research method with a cross-sectional design. The study population consisted of all hypertensive patients participating in the Prolanis program at Kebumen III Community Health Center, totaling 40 individuals. A sample of 36 respondents was selected using purposive sampling. The research instruments included a Peer Group Support questionnaire and the MMAS-8 (Morisky Medication Adherence Scale) questionnaire. Data were analyzed using univariate and bivariate analysis with Chi-Square Test.

Results: The results of the bivariate analysis showed a significant relationship between Peer Group Support and medication adherence among hypertensive patients, with a p-value of 0.001 ($p < 0.05$).

Conclusion: There is a significant relationship between Peer Group Support and medication adherence among hypertensive patients at Kebumen III community health center.

Recommendations: Future studies are expected to examine other factors influencing medication adherence and to develop Peer Group Support-based interventions using longitudinal or experimental research designs.

Keywords: Peer Group Support, Medication Adherence, Hypertension

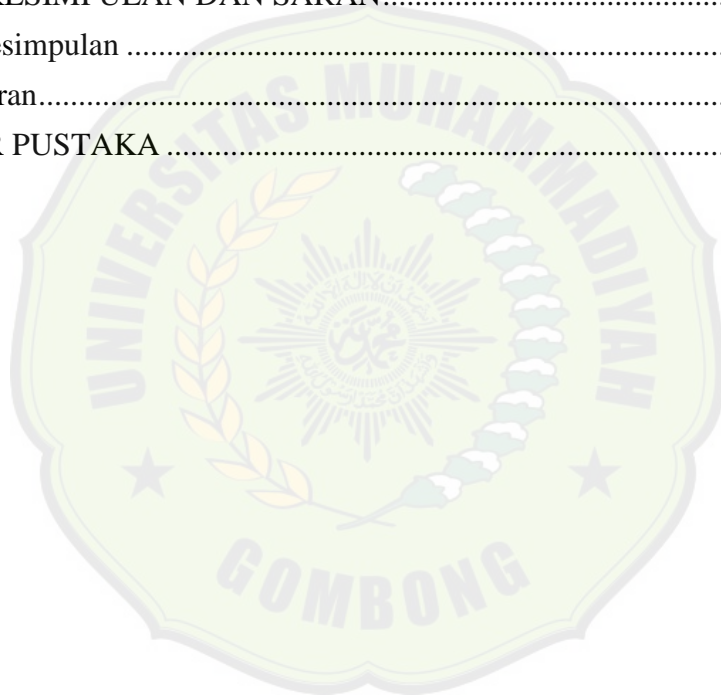
1) Nursing Student of Muhammadiyah Gombong University

2) Nursing Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong

DAFTAR ISI

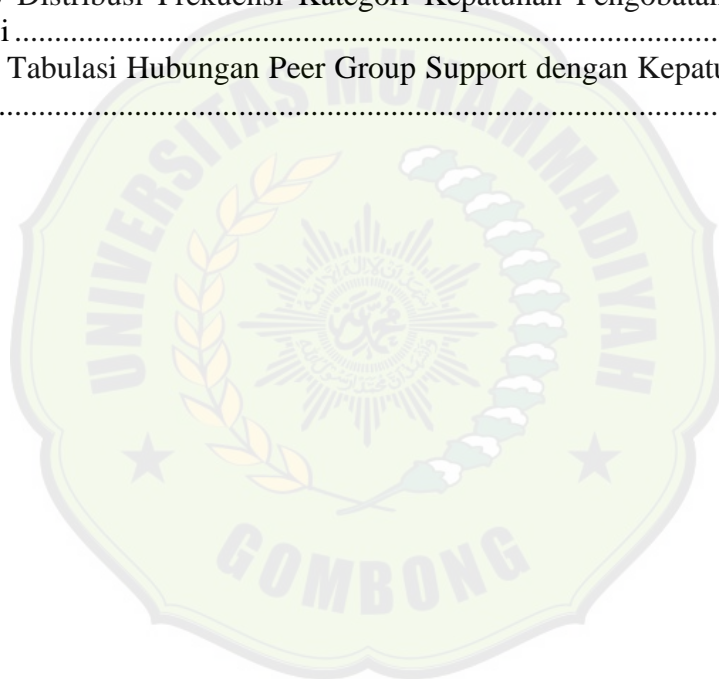
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
KATA PENGANTAR	vi
HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	viii
ABSTRAK.....	x
ABSTRACT.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Tinjauan Teori.....	9
B. Kerangka Teori.....	31
C. Kerangka Konsep.....	32
D. Hipotesis Penelitian.....	32
BAB III METODE PENELITIAN.....	33
A. Metode Penelitian.....	33
B. Populasi dan Sampel	33
C. Tempat dan Waktu Penelitian	34
D. Variabel Penelitian.....	34
E. Definisi Operasional.....	35

F. Instrumen Penelitian.....	35
G. Validitas dan Reliabilitas.....	37
H. Etika Penelitian.....	40
I. Teknik Pengumpulan Data.....	41
J. Teknik Analisa Data.....	44
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	46
A. Hasil Penelitian	46
B. Pembahasan Penelitian.....	49
C. Keterbatasan Penelitian.....	55
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	57
A. Kesimpulan	57
B. Saran.....	58
DAFTAR PUSTAKA	60



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 3.1 Definisi Operasional	35
Tabel 3.2 Kisi-kisi Kuesioner Peer Group Support	36
Tabel 3.3 Kisi-kisi Kuesioner Kepatuhan Pengobatan	37
Tabel 3.4 Uji Validitas Peer Group Support	38
Tabel 3.5 Uji Reliabilitas Peer Group Support	40
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Kategori Karakteristik Responden pada Penderita Hipertensi	46
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Kategori Peer Group Support pada Penderita Hipertensi	47
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Kategori Kepatuhan Pengobatan pada Penderita Hipertensi	48
Tabel 4.4 Tabulasi Hubungan Peer Group Support dengan Kepatuhan Pengobatan	48



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	31
Gambar 2.2 Kerangka Konseptual	32



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Surat Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 Surat Ijin Dinkes
- Lampiran 4 Balasan Surat Dinkes
- Lampiran 5 Surat Permohonan Izin Penelitian
- Lampiran 6 Surat Keterangan Lulus Uji Etik
- Lampiran 7 Hasil Uji Turnitin
- Lampiran 8 Lembar Permohonan menjadi Responden
- Lampiran 9 Instrumen Penelitian
- Lampiran 10 Hasil Analisis Data
- Lampiran 11 Lembar Bimbingan
- Lampiran 12 Lembar Mengikuti Seminar Hasil
- Lampiran 13 Dokumentasi Penelitian



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kondisi ketika tekanan darah di pembuluh darah terus meningkat, itu disebut sebagai tekanan darah tinggi, atau hipertensi. Karena dapat meningkatkan risiko kondisi seperti stroke, masalah ginjal, penyakit jantung, dan penyakit lainnya, maka Hipertensi tergolong kondisi medis yang berbahaya (Fahrudzi *et al.*, 2024). Menurut Organisasi Kesehatan Dunia (WHO), salah satu penyebab utama kematian dini secara global pada tahun 2023 adalah hipertensi. Menariknya, negara-negara berpenghasilan rendah menyumbang dua pertiga kasus hipertensi. Hal ini dikarenakan jumlah populasi bangsa memunculkan lebih banyak faktor risiko (WHO, 2023).

Sekitar 1,28 miliar orang berusia antara 30 dan 79 tahun memiliki tekanan darah tinggi, menurut data dari Organisasi Kesehatan Dunia. Menurut perkiraan, 46% individu dengan hipertensi tidak menyadari bahwa mereka memiliki kondisi tersebut. Dari orang dengan hipertensi, kurang dari separuh (42%) telah diidentifikasi dan diobati. Sekitar 1 dari 5 orang dengan hipertensi (21%) mampu mengendalikannya. Kematian dini paling sering disebabkan oleh hipertensi di seluruh dunia. Salah satu tujuan pengendalian untuk penyakit tidak menular adalah mengurangi prevalensi hipertensi sebesar 33% antara tahun 2010 dan 2030 (WHO, 2023).

Di negara Indonesia, terdapat 63.309.620 kasus hipertensi dan 427.218 kematian akibat kondisi tersebut. Prevalensi hipertensi adalah 31,6% pada mereka yang berusia 31-44 tahun, 45,3% pada mereka yang berusia 45-54, dan 55,2% pada mereka yang berusia 55-64 tahun (Kemenkes, 2019). Menurut data Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah, mayoritas kejadian penyakit tidak menular yang dilaporkan masih terkait dengan hipertensi. Ini menunjukkan bahwa 8.070.378 individu dengan

hipertensi, mulai usia 15 tahun, diidentifikasi oleh hasil tes tekanan darah di fasilitas medis (Dinkes Jateng, 2019). Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen, jumlah pasien hipertensi di Kabupaten Kebumen sebanyak 58.291 yang terdiri dari 19.304 pasien laki-laki dan 38.987 perempuan (Dinkes Kebumen, 2023).

Kenyataannya adalah kasus hipertensi terus meningkat, dan peningkatan ini disebabkan oleh masalah yang menghambat pengobatan hipertensi, seperti ketidakpatuhan pasien untuk mengikuti program, ketidakmampuan untuk mengubah gaya hidup, ketidakefektifan mengatasi stres, tidak minum obat pengontrol tekanan darah secara teratur, kurangnya kesadaran pasien akan pentingnya melakukan pemeriksaan tekanan darah secara teratur, dan kurangnya perhatian pasien terhadap pentingnya menjalani pemeriksaan tekanan darah secara teratur (Augusto *et al.*, 2022).

Obat adalah salah satu metode paling umum untuk mengendalikan hipertensi yang digunakan dokter (Anwar *et al.*, 2020). Kepatuhan pengobatan (*Medication Adherence*), adalah sejauh mana tindakan pasien mengikuti rencana perawatan yang sebelumnya telah direkomendasikan oleh dokter atau penyedia layanan kesehatan lainnya (WHO, 2023). Kepatuhan pasien terhadap terapi yang efektif adalah salah satu dari beberapa faktor, termasuk dukungan keluarga, kesadaran akan hipertensi, dan akses ke sumber daya perawatan kesehatan (Anwar & Masnina, 2019).

Tinjauan sistematis lainnya menyoroti dampak positif dukungan sosial terhadap kepatuhan, di mana dukungan dari keluarga dan teman sebaya dapat meningkatkan kepatuhan pada kelompok pasien hipertensi tertentu (Isnaini *et al.*, 2025). *Peer Group Support* adalah dukungan yang mencakup ekspresi, empati, perhatian, kasih sayang, penghargaan positif dan dorongan untuk membantu seseorang merasa lebih baik dan mendapatkan kembali kepercayaan. Dengan dukungan sosial yang baik, seseorang memiliki kemampuan untuk mengambil langkah-langkah untuk mengatasi semua masalah yang dihadapi, salah satunya adalah patuh mengonsumsi obat hipertensi (Wida & Keytimu, 2022). Melalui metode ini,

dapat memberikan kesempatan untuk berbagi pengalaman, mengajukan pertanyaan tentang kondisi kesehatan, dan memberikan dukungan timbal balik antara sesama klien yang menghadapi penyakit kronis (Mi'mah *et al.*, 2023).

Menurut penelitian sebelumnya, intervensi dukungan sosial dapat meningkatkan kepatuhan pengobatan. Misalnya, penelitian yang dilakukan oleh Haidari (2017), menunjukkan bahwa program *Peer Group Support* dapat meningkatkan kepatuhan pasien hipertensi terhadap rejimen pengobatan, dengan hasil menunjukkan peningkatan yang signifikan dalam skor kepatuhan setelah intervensi. Program Prolanis (Program Penanganan Penyakit Kronis) dapat diklasifikasikan sebagai bentuk *Peer Group Support*. Hasil penelitian sebelumnya menunjukkan, melalui kegiatan Prolanis, kelompok pendukung menawarkan tiga jenis manfaat: informasi, pemberdayaan pribadi, dan dukungan biopsikososial. Mayoritas pasien mengalami keuntungan menerima bantuan biopsikososial kelompok. Anggota Prolanis juga memiliki akses informasi dan pemberdayaan individu (Irawati *et al.*, 2019).

Hasil wawancara yang dilakukan oleh peneliti di Puskesmas Kebumen III pada April 2025 menunjukkan bahwa Hipertensi masih menjadi penyakit dengan kasus terbanyak. Pada Januari 2025 tercatat sebanyak 1.473 orang menderita hipertensi. Petugas puskesmas menyampaikan bahwa seluruh pasien Prolanis mendapatkan obat antihipertensi berupa amlodipine, dengan dosis yang disesuaikan menurut kondisi masing-masing pasien. Namun, tingkat kepatuhan pasien dalam berobat belum maksimal. Berdasarkan data, dari 200 pasien yang terdaftar Prolanis hanya 77% (140 orang) yang rutin datang ke puskesmas untuk kontrol dan mengambil obat, sementara sisanya belum rutin hadir. Setelah dilakukan pengamatan awal saat kegiatan Prolanis pada bulan Mei 2025 diperoleh, jika program Prolanis telah dilaksanakan secara rutin setiap bulannya. Dalam kegiatan Prolanis yang diikuti oleh 40 pasien dengan Hipertensi dan DM tersebut, pasien berkumpul dan mengikuti berbagai

kegiatan bersama seperti senam, edukasi kesehatan, pemantauan tekanan darah dan kadar gula. Meskipun kegiatan dipandu oleh tenaga kesehatan, namun terjadi interaksi aktif antar pasien, para lansia mengatakan bahwa pertemuan rutin membuat mereka lebih termotivasi untuk tetap sehat.

Meskipun program prolanis telah lama dilakukan, namun belum adanya penelitian yang menganalisis hubungan *Peer Group* dengan kepatuhan pengobatan di Puskesmas Kebumen III. Deskripsi tersebut mendorong peneliti untuk melakukan penelitian terkait "Hubungan *Peer Group Support* dengan Kepatuhan Pengobatan pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Kebumen III".

B. Rumusan Masalah

Mengingat informasi latar belakang yang disebutkan di atas, pernyataan masalah untuk penelitian ini ditetapkan sebagai berikut: "Apakah ada hubungan antara *Peer Group Support* dengan kepatuhan pengobatan pada pasien hipertensi di Puskesmas Kebumen III?"

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui hubungan antara *Peer Group Support* dengan kepatuhan pengobatan pada penderita hipertensi di Puskesmas Kebumen III.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi karakteristik responden (usia, jenis kelamin, tingkat pendidikan, pekerjaan).
- b. Mengidentifikasi tingkat *Peer Group Support* yang diterima oleh pasien hipertensi di Puskesmas Kebumen III.
- c. Mengidentifikasi tingkat kepatuhan pengobatan pada pasien hipertensi di Puskesmas Kebumen III.
- d. Menganalisis hubungan *Peer Group Support* dengan kepatuhan pengobatan pada pasien hipertensi di Puskesmas Kebumen III.

D. Manfaat

1. Manfaat bagi Pengembangan Ilmu

Penelitian ini diharapkan dapat berkontribusi pada pengembangan ilmu keperawatan, khususnya terkait dukungan sosial dalam meningkatkan kepatuhan pengobatan pada pasien dengan hipertensi dan menjadi dasar penelitian lebih lanjut tentang intervensi *Peer Group Support* dalam meningkatkan kepatuhan pengobatan.

2. Manfaat bagi Praktisi

a. Manfaat bagi Peneliti

Penelitian ini menambah pengalaman dan wawasan peneliti dalam melakukan penelitian kuantitatif dengan desain *cross-sectional* dan pendekatan psikososial dalam keperawatan.

b. Manfaat bagi Tempat Penelitian

Memberikan gambaran tentang kondisi aktual *Peer Group Support* dan kepatuhan pengobatan pada penderita hipertensi. Dapat digunakan sebagai bahan evaluasi dan dasar pengembangan program PTM Prolanis.

c. Manfaat bagi Masyarakat

Memberikan informasi dan kesadaran akan pentingnya dukungan dari sesama dalam meningkatkan kepatuhan pengobatan. Mendorong keterlibatan aktif dalam kelompok sebaya sebagai upaya meningkatkan kualitas hidup.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan
Kusumawardi (2025)	Elderly Self-Help Groups: A Community-Based Education and Peer Support Program for Hypertension Control, Supporting SDG 3 on Health and Well-being	Penelitian ini menggunakan desain quasi-eksperimental dengan metode kuantitatif.	Tekanan darah sistolik dan diastolik berkurang secara signifikan dengan intervensi SHG ($p < 0,05$). telah terbukti menjadi metode berbasis komunitas yang efektif untuk mengendalikan hipertensi pada orang tua.	<p>Persamaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> Kedua penelitian membahas peran dukungan kelompok dalam pengendalian hipertensi. Kedua penelitian tersebut berfokus pada kelompok lansia sebagai populasi utama. <p>Perbedaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> Penelitian pertama menggunakan pendekatan pendidikan berbasis masyarakat dan bersifat kualitatif. Penelitian ini menggunakan <i>desain cross-sectional</i> dan berfokus pada hubungan antara <i>Peer Group Support</i> dan kepatuhan pengobatan di Puskesmas Kebumen III.

Sari (2025)	Pengaruh <i>Support Group Therapy</i> Terhadap Kepatuhan Pengobatan Hipertensi Pada Lansia	Penelitian ini menggunakan penelitian kuantitatif dengan desain pra percobaan.	Dengan nilai Sig. (2-tailed) 0,000 dan nilai-p 0,05 dari analisis bivariat dengan Paired T-Test, dapat disimpulkan bahwa ada perbedaan yang signifikan antara kondisi sebelum dan sesudah pemberian terapi kelompok pendukung.	<p>Persamaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kedua penelitian meneliti efek dukungan kelompok terhadap kepatuhan pengobatan pada Hipertensi. 2. Kedua penelitian menggunakan variabel kepatuhan pengobatan sebagai hasil. <p>Perbedaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Studi pertama menggunakan desain eksperimental dengan <i>intervensi Support Group Therapy</i>. 2. Penelitian ini menggunakan pendekatan observasional analitis (<i>cross-sectional</i>) tanpa intervensi.
Arif Setyo Upoyo, Yunita Sari, dan Wahyu Ekowati (2023)	<i>Peer Group Education</i> untuk Pencegahan Stroke Pada Kelompok Hipertensi di Desa Susukan Kecamatan Sumbang Kabupaten Banyumas	• Fase I: Menggunakan tinjauan sistematis dan meta-analisis untuk mengidentifikasi faktor-faktor yang menyebabkan hipertensi tidak terkontrol.	Hasil penelitian menunjukkan bahwa 90% peserta memperoleh pengetahuan tentang cara mengukur hipertensi dengan HKLS, 90% peserta mampu	<p>Persamaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kedua penelitian menggunakan <i>Peer Group</i> sebagai pendekatan dan berfokus pada orang dengan hipertensi.

-
- | | | |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Fase II: Menggunakan desain kualitatif dengan pendekatan fenomenologis untuk mengeksplorasi pengalaman pasien pasca stroke dengan riwayat hipertensi. • Fase III: Menggunakan kuasi-eksperimen dengan pendekatan kuantitatif untuk mengidentifikasi pengaruh pendidikan kelompok sebaya terhadap tekanan darah, pengetahuan, efikasi diri, motivasi, dan perilaku perawatan diri pada pasien hipertensi. | <p>menjelaskan tentang pola makan sehat bagi pasien hipertensi yang dapat mencegah stroke, 100% peserta mampu menjelaskan tentang aktivitas fisik atau olahraga yang dapat dilakukan oleh pasien hipertensi, 100% peserta mampu menjelaskan tentang manajemen stres psikologis terkait hipertensi, 100% dari kelompok tersebut mampu mendemonstrasikan pengukuran.</p> | <p>Perbedaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Penelitian pertama bertujuan untuk mencegah komplikasi (stroke), sedangkan penelitian ini berfokus pada kepatuhan pengobatan. 2. Penelitian pertama menggunakan studi metode campuran, sedangkan penelitian ini dilakukan di Puskesmas Kebumen III dengan <i>cross-sectional</i> dan menggunakan kuesioner terstruktur. |
|---|--|--|
-

DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra, I. M. S., Trisnadewi, N. W., Oktaviani, N. P. W., & Munthe, S. A. (2021). *Metodologi Penelitian Kesehatan*.
- Affandi, A. A., & Hamzah, P. N. (2025). *Analisis Faktor Resiko Terjadinya Hipertensi : Literature Review*. 9(April), 837–848.
- Aiman, U., Abdullah, K., Jannah, M., Hasda, S., Fadilla, Z., Masita, Taqwin, Sari, M. E., & Ardiawan, K. N. (2022). *Metodologi Penelitian Kuantitatif*. In *Yayasan Penerbit Muhammad Zaini*.
- Algabbani, F. M., & Algabbani, A. M. (2020). *Treatment adherence among patients with hypertension : findings from a cross- sectional study*. 1, 1–9.
- Alhawari, H., Albdour, Z., Alshelleh, S., Musleh, J., Qouzah, T., Qudisat, T., Al-Sukhon, D., & Albdour, K. (2025). Gender Differences in Blood Pressure Control Among Hypertensive Patients: A Cross-Sectional Study at a Tertiary Hospital. *J Clin Hypertens (Greenwich)*, 27(1):e149. <https://doi.org/10.1111/jch.14975>
- Ali Basri, A., Elyas Arif Budiman, M., Maurida, N., Ilmu Kesehatan Universitas dr Soebandi, F., Jenggawah, P., & Kesehatan Kabupaten Jember, D. (2022). Exploration of Hypertension Patient Experiences in Peer Group Support as an Effort to Increase the Success of Hypertension Treatment. *Jurnal Eduhealth*, 13(02), 2022. <http://ejournal.seaninstitute.or.id/index.php/health>
- Amruddin, Priyanda, R., Agustina, D. T. S., Ariantini, I. N. S., Rusmayani, N. G. A. L., Aslindar, I. D. A., Ningsih, K. P., Wulandari, S., Putranto, | Panji, Yuniati, I., Untari, | Ida, Mujiani, S., & I Dipo Wicaksono. (2021). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. In R. Watrionthos & J. Simarmata (Eds.), *Sustainability (Switzerland)* (Vol. 11, Issue 1). Yayasan Kita Menulis.
- Anwar, K., & Masnina, R. (2019). Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi dengan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Air Putih Samarinda. *Borneo Student Research*, 1(1), 494–501.
- Anwar, S., Peng, L. S., & Mahmudiono, T. (2020). The importance of spirituality, physical activity and sleep duration to prevent hypertension among elderly in Aceh-Indonesia. *Systematic Reviews in Pharmacy*, 11(11), 1366–1370. <https://doi.org/10.31838/srp.2020.11.194>
- Astutik, N. D., & Dkk. (2022). *Buku Ajar Hipertensi & Fungsi Kognitif*. PT Literasi Nusantara Abadi Group. <https://ipusnas2.perpusnas.go.id>
- Augusto, C., Sari, E. A., & Shalahuddin, I. (2022). Hambatan Pada Pelaksanaan Self Care Hipertensi: Scoping Review. *Jurnal Kesehatan*, 15(2), 151–171. <https://doi.org/10.23917/jk.v15i2.19470>

- Bandura, A. (2001). Social cognitive theory: An agentic perspective. *Annual Review of Psychology*, *52*, 1–26. <https://doi.org/https://doi.org/10.1146/annurev.psych.52.1.1>
- Burnier, M., & Egan, B. M. (2019). Adherence in Hypertension: A Review of Prevalence, Risk Factors, Impact, and Management. *Circulation Research*, *124*(7), 1124–1140. <https://doi.org/10.1161/CIRCRESAHA.118.313220>
- Dinkes Jateng. (2019). Profil Kesehatan Provinsi Jateng Tahun 2019. *Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah*, *3511351*(24), 61.
- Dinkes Kebumen. (2023). *Profil Kesehatan Kabupaten Kebumen*. *4*(2).
- Ernawati, I., Fandinata, S. S., & Permatasari, S. N. (2020). *B u k u r e f e r e n s i Kepatuhan Konsumsi Obat Pasien Hipertensi* (N. Reny H (ed.)). Graniti.
- Fahrusi, A. N. (2021). *Pengaruh Peer Group Education Terhadap Efikasi Diri Pasien Hipertensi Di Desa Wonorejo Kecamatan Maron Kabupaten Probolinggo*. 34–36.
- Fantin, F., Giani, A., Zoico, E., & Zamboni, M. (2025). *How to effectively treat arterial hypertension in elderly individuals?* 1–9. <https://doi.org/10.20452/pamw.17109>
- Farid Husaini, & Tischa Rahayu Fonna. (2024). Hipertensi dan Komplikasi Yang Menyertai Hipertensi. *Jurnal Medika Nusantara*, *2*(3), 135–147. <https://doi.org/10.59680/medika.v2i3.1260>
- Forchuk, C., Solomon, M., & Virani, T. (2021). Peer support. *From Therapeutic Relationships to Transitional Care: A Theoretical and Practical Roadmap*, February 2016, 88–93. <https://doi.org/10.4324/9781003000853-1712>
- Guo, A., Jin, H., Mao, J., Zhu, W., Zhou, Y., Ge, X., & Yu, D. (2023). Impact of health literacy and social support on medication adherence in patients with hypertension: a cross - sectional community - based study. *BMC Cardiovascular Disorders*, 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12872-023-03117-x>
- Haidari, A., Moeini, M., & Khosravi, A. (2017). The Impact of Peer Support Program on Adherence to the Treatment Regimen in Patients with Hypertension: A Randomized Clinical Trial Study. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, *22*, 427–430. https://doi.org/10.4103/ijnmr.IJNMR_16_16
- Hasanah, U. (2017). Pengaruh Peer Group Support Terhadap Tingkat Kepatuhan Pengobatan Pada Klien Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Klampis Bangkalan. *Ners Journal Airlangga University*, *8*(5), 26–34. http://repository.unair.ac.id/76519/2/KKC_KK_FKP.N.189-18_Har_p_SKRIPSI.pdf
- Irawati, Y. D., Sutomo, A. H., & Claramita, M. (2019). Benefits of Diabetes

Support Group in Chronic Disease Management Program (Prolanis) in Puskesmas Jetis II, Bantul District: a Case Study. *Review of Primary Care Practice and Education (Kajian Praktik Dan Pendidikan Layanan Primer)*, 2(1), 8. <https://doi.org/10.22146/rpcpe.44465>

Isnaini, N., Dewi, F. T., Madyaningrum, E., & Noviana, U. (2025). Family-Centered Education for Older Adults with Hypertension: A Scoping Review. *Iranian Journal of Public Health*, 54(1), 36–47. <https://doi.org/10.18502/ijph.v54i1.17573>

Ja'fin, A. (2014). Pengaruh Peer Support Terhadap Penyalahgunaan Alkohol di Madrasah Aliyah Nurul Islam Bades Pasirian Lumajang. *Fakultas Psikologi Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang*, 11–76. <http://etheses.uin-malang.ac.id/2106/>

Kemkes. (2019). *Kementerian Kesehatan RI*. Infodatin, Pusat Data Dan Informasi Kementerian Kesehatan RI. <https://pusdatin.kemkes.go.id/resourc%0Aes/download/pusdatin/infodatin/infodatin-hipertensi-si-pembunuh%02senyap.pdf>

Khoiriyah, S., Fahrurozi, M., & Mustajab, A. A. (2024). Pengaruh Dukungan Peer Group Terhadap Self-Care Management Pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Suaka Insan (Jksi)*, 9(1), 70–75. <https://doi.org/10.51143/jksi.v9i1.507>

Kristiana, L. I. A. (2019). *Kepatuhan Minum Obat*. Informasi Kesehatan, Tips Dan Trik Kesehatan. <https://rsupsoeradji.id/kepatuhan-minum-obat/>

Kusumawardani, L. H., Hasra, A., Triyanto, E., & Iskandar, A. (2025). Elderly Self-Help Groups: A Community-Based Education and Peer Support Program for Hypertension Control, Supporting SDG 3 on Health and Well-being. *E3S Web of Conferences*, 609, 3–8. <https://doi.org/10.1051/e3sconf/202560904005>

Maria, K., Siswanto, H., Rahman, Z., Rondhianto, & Kudlori, A. (2024). Monitoring Hypertension Group Regularly and Intensively with Officers and Cadres (Fit Heart Group) as an Effort to Increase the Knowledge of Elderly Cadres about Controlled Hypertension. *Journal of Community Empowerment for Multidisciplinary (JCEMTY)*, 2(1), 47–54. <https://doi.org/10.53713/jcemty.v2i1.193>

Mentari, W. D., Dwidaningrum, F., Rahayu, J., Rizki, N., & Mentari, M. P. (2024). *Faktor determinan kepatuhan pasien dalam pengobatan hipertensi*. 4(02), 283–290.

Mi'mah, N., Asyrofi, A., Arisdiani, T., & Ardiyanti, Y. (2023). Pengaruh Peer Group Support Terhadap Self Care Klien Hipertensi. *Jurnal Surya Muda*, 5(1), 55–68. <https://doi.org/10.38102/jsm.v5i1.255>

Mumpuni, Zakiyyah, H. N., & Manurung, S. (2023). Studi Komparatif Status Pekerjaan Dalam Mengikuti Konseling Terhadap Kepatuhan Minum Obat

Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas. *Quality : Jurnal Kesehatan*, 17, 96–104. <https://doi.org/10.36082/qjk.v17i2.1206>

Nursalam, & Fransiska. (2022). *Metodologi Penelitian Keperawatan: Pendekatan* (N. Sulung (ed.); Issue September). PT GLOBAL EKSEKUTIF TEKNOLOGI Anggota IKAPI.

Oktavianisya, N., Aliftitah, S., Ilmu, F., & Universitas, K. (2024). *Peningkatan efikasi diri pasien hipertensi dengan metode peer group support 1,2*. 106–112.

Prasetyo, A., & Sapto Edi Rahayu, Y. (2023). Anticipation of Hypertension Complications in the Elderly With Antihypertensive Drug Management and the Right Diet. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat: Kesehatan (JPKMK)*, 3(2), 68–76.

Prihatin, K., Fatmawati, B. R., & Suprayitna, M. (2022). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Berobat Penderita Hipertensi. *Jurnal Ilmiah STIKES Yarsi Mataram*, 10(2), 7–16. <https://doi.org/10.57267/jisym.v10i2.64>

Rahmat, A. (2023). Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Minum Obat Anti Hipertensi Pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Pekkae. *Vitamin: Jurnal Ilmu Kesehatan Umum*, 1(4), 168–180.

Riani, D. A. (2017). Validasi 8-Item Morisky Medication Adherence Scale Versi Indonesia Pada Pasien Hipertensi Dewasa Di Puskesmas Kabupaten Sleman Dan Kota Yogyakarta Defilia Anogra Riani, Prof. Zullies Ikawati., Ph.D., Apt.;Dr. Susi Ari Kristina, S. Farm., M. Kes., Apt. *Repository UGM*, xiii–xiv. http://etd.repository.ugm.ac.id/index.php?mod=penelitian_detail&sub=PenelitianDetail&act=view&typ=html&buku_id=109818&obyek_id=4

Rosyida, G., Sari, A. T., Lutfiyah, B. I., Mianing, E. A., Siammita, D. A., Dewantari, E. J., Fikriyah, N. A., Astawa, I. W. G. B., Idris, A. I., Ramadhan, A. P. P., Suparta, G. A. D., & Pristianty, L. (2022). Profil Pengelolaan Terapi Hipertensi oleh Pasien Lansia di Wilayah Jawa Timur. *Jurnal Farmasi Komunitas*, 9(1), 1–8. <https://doi.org/10.20473/jfk.v9i1.24085>

Sahir, S. H. (2022). *Metodologi Penelitian* (M. S. Dr. Ir. Try Koryati (ed.); Cetakan I.). Penerbit Kbm Indonesia.

Saptono Fahrurrozi, D., Zulianing Dewi, A., Azhari Nugrahani, N., Prasetyo Aji, D., Rolavi Jannah, F., Amelta Sahda, R., Sukma Anggreani, S., Madrinia Rahmawati, M., Rizky Dwi Achmad, Y., & Adi Setyaningsih, P. (2024). Cerita Hipertensi : Pengabdian Masyarakat Aktivitas Fisik Pencegah Hipertensi. *COMSERVA : Jurnal Penelitian Dan Pengabdian Masyarakat*, 4(2), 275–279. <https://doi.org/10.59141/comserva.v4i2.1362>

Sari, I. W., Kurniawati, E., Ulfah, H. R., & Dwi, B. S. (2025). *Pengaruh Support Group Therapy Terhadap Kepatuhan Pengobatan Hipertensi Pada Lansia*. 02(01), 1–7.

Sari, M. K., Adiningsih, R., & Hartono. (2022). Hubungan Kepatuhan Penggunaan

- Obat Dengan Keberhasilan Terapi Antihipertensi Di Instalasi Rawat Jalan Puskesmas Gajahana Surakarta. *Jurnal Kesehatan Kartika*, 17(2), 66–72.
- Shahin, W., Kennedy, G. A., & Stupans, I. (2021). The association between social support and medication adherence in patients with hypertension: A systematic review. *Pharm Pract (Granada)*, 19(2), 2300. <https://doi.org/10.18549/PharmPract.2021.2.2300>
- Siswati, Sari, D. S. A., Praningsih, S., Maryati, H., & Nurmalinsyah, F. F. (2023). Faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan minum obat anti hipertensi pada penderita hipertensi. *Jurnal Ilmiah Keperawatan*, 9.
- Sugiharto, A., Asti Werdhani, R., Kusumadewi, D., Sefiany Koloji, V., & Rahmi, S. (2025). Health Talk Education On The Importance Of Peer Group Support For The Prolanis Community: A Community Service Program Approach. *International Journal Of Community Service*, 5(2), 74–80. <https://doi.org/10.51601/ijcs.v5i2.856>
- Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Alfabeta.
- Susanto, A., & Purwangingrum, H. (2022). Analisis Pengetahuan , Dukungan Keluarga dan Tenaga Kesehatan dengan Kepatuhan Penderita Hipertensi untuk Minum Obat Analysis of Knowledge , Family Support , and Role of Health Professional with Agus Susanto *, Heni Purwangingrum * # Politeknik Harapan Be. *Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS. Dr. Soetomo*, 8, 275–286.
- Sutriyawan, A., & Anyelir, P. (2019). Hubungan Perilaku Merokok dengan Kejadian Hipertensi di Puskesmas Neglasari Kota Bandung. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 4(3), 97–104.
- Thankappan, K. R., Sivasankaran, S., & Khader, A. (2020). Effectiveness of a community-based education and peer support led by women’s self-help groups in improving the control of hypertension in urban slums of Kerala, India: a cluster randomized controlled trial. *BMC Public Health*, 20.
- Trisnawan, A. (2019). *Mengenal Hipertensi*. Mutiara Aksara. <https://ipusnas2.perpusnas.go.id/book/1df59097-6971-4a4d-b103-1ceec06703ad>
- Ufholz, K. (2020). Peer Support Groups for Weight Loss. *Current Cardiovascular Risk Reports*, 14(10). <https://doi.org/10.1007/s12170-020-00654-4>
- Wenn, P., Meshoyrer, D., Barber, M., Ghaffar, A., Razka, M., Jose, S., Zeltser, R., & Makaryus, A. N. (2022). Perceived Social Support and its Effects on Treatment Compliance and Quality of Life in Cardiac Patients. *Journal of Patient Experience*, 9, 1–7. <https://doi.org/10.1177/23743735221074170>
- WHO. (2023). *Hypertension*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>

- Wida, A. S. W. D., & Keytimu, Y. M. . (2023). Kepatuhan Minum Obat Hipertensi pada Lansia Melalui Edukasi Peer Support di Wilayah Kerja Puskesmas Wolomarang Kabupaten Sikka. *Journal of Nursing and Women's Health*, 6(3), 5–7. <https://doi.org/https://doi.org/10.5281/zenodo.7117786>
- World Health Organization (WHO). (2023). *Hypertension -Health topics*.
- Yuliana, E. 201. (2022). *Pengaruh Peer Group Support Terhadap Perilaku Pemilihan Jajanan Sehat Pada Siswa Kelas V Sd Negeri 1 Kotayasa Kecamatan Sumbang Kabupaten Banyumas*. 9–66.
- Yunanto, T. A. R., Fitria, A. Z. N., Santoso, B. A., Octavia, A. V., Harischandra, S., Utama, B. R., Diamantika, C., & Danendra, W. (2022). Peer Group Support Untuk Menurunkan Kecemasan Pedagang Wedangan Terdampak Pandemi di Surakarta. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Progresif Humanis Brainstorming*, 5(1), 183–191. <https://doi.org/10.30591/japhb.v5i1.2903>



Lampiran 1 Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	Bulan/2025											
		Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Ags	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	
1.	Pembahasan tema, dan pembuatan judul	■											
2.	Penyusunan Proposal		■	■	■	■							
3.	Seminar Proposal							■					
4.	Permohonan Etik								■	■			
5.	Pengambilan Data Hasil Penelitian										■		
6.	Penyusunan Hasil Penelitian										■		
7.	Seminar Hasil											■	

Lampiran 2 Surat Ijin Studi 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 : 1380.5/II.3.AU/PN/IV/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 16 April 2025

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Kebumen III

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 Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Malisha Dwi 'Aisah
NIM : 202202078
Judul Penelitian : Pengaruh Program Intervensi Keperawatan dengan Peer Group Support terhadap Motivasi Kepatuhan Pengobatan pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Kebumen III
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Annika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3 Surat Ijin Dinkes



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

No : 1565.5/II.3.AU/PN/VI/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 19 Juni 2025

Kepada :
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen

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 Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Malisha Dwi 'Aisah
NIM : 202202078
Judul Penelitian : Pengaruh Peer Group Support terhadap Kepatuhan Pengobatan pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Kebumen III
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Annika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 4 Balasan Surat Dinkes



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN
KELUARGA BERENCANA**

Jalan HM. Sarbini Nomor 89 Kebumen, Kodepos 54316
Telepon (0287) 381572, Faksimile (0287) 384873
Laman <https://kesehatanppkb.kebumenkab.go.id>
Pos-el dinkesppkb.kebumen@gmail.com

Kebumen, 9 Juli 2025

Nomor : 400.14.5.4 / 5213 / 2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Jawaban Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Yth. 1. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong Nomor: 1565.5/II.3.AU/PN/VI/2025 tanggal 19 Juni 2025 hal Permohonan Ijin, bersama ini disampaikan bahwa Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen pada dasarnya tidak keberatan dan memberikan Ijin Studi Pendahuluan kepada Malisha Dwi 'Aisah, mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong. Judul Penelitian Pengaruh Peer Group Support terhadap Kepatuhan Pengobatan pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Kebumen III.

Untuk melaksanakan studi pendahuluan, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan kegiatan tidak mengganggu tugas pokok/pelayanan instansi
2. Kegiatan studi pendahuluan dilaksanakan bulan Juli - Agustus 2025
3. Melibatkan dan berkoordinasi dengan pelaksana program
4. Mengumpulkan laporan hasil ke instansi tempat pelaksanaan kegiatan

Demikian untuk menjadikan perhatian dan atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian
Penduduk dan Keluarga Berencana
Kabupaten Kebumen



Dokumen ini ditandatangani
secara elektronik

dr. Iwan Danardono, Sp.Rad,M.M.R
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 196803211999031006

Tembusan:

1. Kepala Puskesmas Kebumen III

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

Lampiran 5 Surat Permohonan Izin Penelitian



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 : 1977.5/II.3.AU/PN/XII/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 08 Desember 2025

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Kebumen III

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 Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Malisha Dwi 'Aisah
NIM : 202202078
Judul Penelitian : Hubungan Peer Group Support dengan Kepatuhan Pengobatan pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Kebumen III
Keperluan : Ijin Penelitian

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 6 Surat Keterangan Lulus Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
*DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION*
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 249.6/II.3.AU/F/KEPK/XII/2025

No. Protokol : 11313000190



Peneliti
Researcher

: Malisha Dwi Aisah
Dadi Santoso, M.Kep

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"HUBUNGAN PEER GROUP SUPPORT DENGAN
KEPATUHAN PENGOBATAN PADA PENDERITA
HIPERTENSI DI PUSKESMAS KEBUMEN III"

"THE RELATIONSHIP BETWEEN PEER GROUP
SUPPORT AND MEDICATION ADHERENCE AMONG
HYPERTENSIVE PATIENTS AT KEBUMEN III
COMMUNITY HEALTH CENTER"

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

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 07 Desember 2025 sampai dengan tanggal 07 Desember 2026

This declaration of ethics applies during the period December 07, 2025 until December 07, 2026

December 07, 2025
Professor and Chairperson,

Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 7 Hasil Uji Turnitin



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 Peer Group Support terhadap Kepatuhan Pengobatan pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Kebumen III
Nama : Malisha Dwi 'Aisah
NIM : 202202078
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : 23 %

Gombong, 31 Desember 2025

Pustakawan

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Dwi Sundariwati.....)


(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 8 Lembar Permohonan menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Bapak/Ibu Calon Responden Penelitian

Ditempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.

Nama : Malisha Dwi 'Aisah

NIM : 202202078

Saat ini sedang melaksanakan penelitian dengan judul "Hubungan Peer Grup Support dengan Kepatuhan Pengobatan di Puskesmas Kebumen III". Sehubungan dengan ini, saya mohon kesediaan bapak dan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian saya yang akan saya lakukan. Kerahasiaan data pribadi akan sangat kami jaga dan informasi yang akan digunakan hanya untuk kepentingan penelitian.

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatian dan ketersediaan bapak dan ibu saya ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Peneliti

(Malisha Dwi 'Aisah)

Lampiran 9 Instrumen Penelitian

**FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI DALAM
PENELITIAN**

Judul Penelitian : Hubungan <i>Peer Group Support</i> dengan Kepatuhan Pengobatan pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Kebumen III
--

Saya (Nama Lengkap) : <ul style="list-style-type: none">• Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas.• Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini.• Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima.• Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian.• Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan.
--

Nama dan Tanda tangan responden		Tanggal No. HP	
Nama dan Tanda tangan saksi		Tanggal	
Nama dan Tanda tangan wali (jika diperlukan)		Tanggal	

KARAKTERISTIK RESPONDEN

Petunjuk Pengisian Kuesioner

1. Menjawab pertanyaan yang tersedia dengan memberikan tanda cheklist (✓) pada kolom yang tersedia
2. Setiap satu pertanyaan dijawab dengan satu jawaban
3. Semua pertanyaan harus dijawab

Bagian I Data Responden

1. Nama Inisial: _____
2. Jenis Kelamin:
 - Laki-laki
 - Perempuan
3. Usia: _____ tahun
4. Pendidikan Terakhir:
 - SD/Sederajat
 - SMP/Sederajat
 - SMA/Sederajat
 - Perguruan Tinggi
5. Status Pernikahan:
 - Belum Menikah
 - Menikah
 - Janda/Duda
6. Pekerjaan:
 - Tidak Bekerja
 - Pensiunan
 - Lainnya _____

7. Lama Menderita Hipertensi:

< 1 tahun

3-4 tahun

> 5 tahun

8. Apakah terdapat Keluarga yang Mengalami Hipertensi:

Ya

Tidak

9. Apakah memiliki Penyakit Komplikasi:

Ya

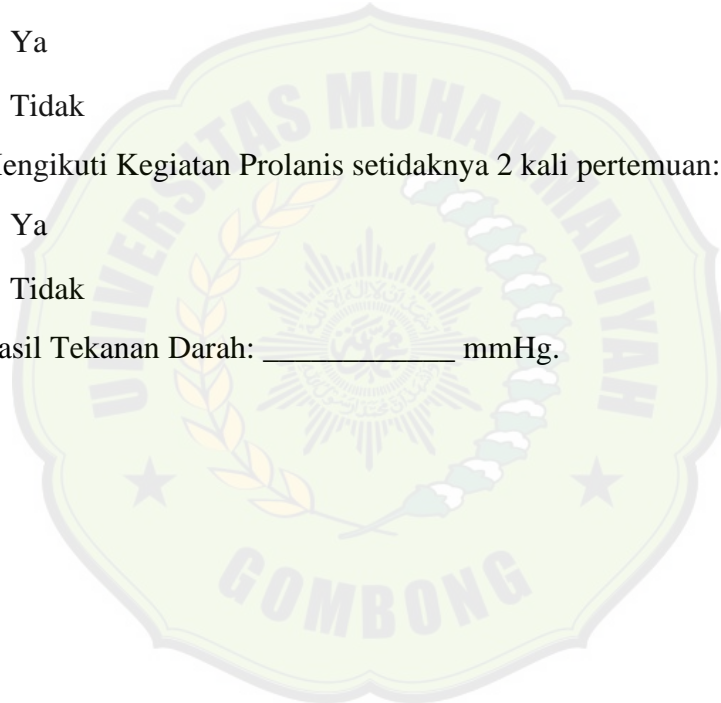
Tidak

10. Mengikuti Kegiatan Prolanis setidaknya 2 kali pertemuan:

Ya

Tidak

11. Hasil Tekanan Darah: _____ mmHg.



KUESIONER PEER GROUP SUPPORT (MSPSS)

Pilihlah salah satu jawaban yang menurut bapak/ibu sesuai dengan yang bapak/ibu rasakan dan beri tanda centang (v) pada kolom

STS : apabila bapak/ibu **SANGAT TIDAK SETUJU** dengan pernyataan tersebut.

TS : apabila bapak/ibu **TIDAK SETUJU** dengan pernyataan tersebut

S : apabila bapak/ibu **SETUJU** dengan pernyataan tersebut

SS : apabila bapak/ibu **SANGAT SETUJU** dengan pernyataan tersebut

No.	Pertanyaan	1 (STS)	2 (TS)	3 (S)	4 (SS)
1.	Saya merasa didampingi oleh teman kelompok ketika menghadapi kesulitan.				
2.	Saya bisa berbagi cerita suka dan duka kepada teman kelompok.				
3.	Teman kelompok bersedia membantu ketika saya membutuhkan bantuan.				
4.	Saya merasa mendapatkan semangat dari teman kelompok.				
5.	Saya merasa nyaman berada di tengah teman kelompok.				
6.	Anggota kelompok peduli terhadap kondisi saya.				
7.	Ketika saya mengalami masalah, saya merasa bisa mengandalkan teman kelompok.				
8.	Saya merasa aman dan diterima saat berbicara terbuka dengan teman kelompok.				
9.	Saya memiliki teman kelompok yang dapat dipercaya untuk mendengarkan masalah saya.				

10.	Teman kelompok memperhatikan dan peduli terhadap perasaan saya.				
11.	Teman kelompok memberikan dukungan ketika saya harus mengambil keputusan sulit.				
12.	Saya merasa teman kelompok dapat menjadi tempat curhat yang baik.				

Keterangan:

Instrumen kuesioner *Peer Group Support* menggunakan adaptasi dari MSPSS yang terdiri dari 12 item pertanyaan. Setiap pertanyaan menggunakan skala Likert 4 point dengan opsi jawaban:

1. Sangat Tidak Setuju : Point 1
2. Tidak Setuju : Point 2
3. Setuju : Point 3
4. Sangat Setuju : Point 4

Total skor diperoleh dengan menjumlahkan skor dari seluruh item. Skor minimum adalah 12 dan skor maksimum adalah 48. Selanjutnya, tingkat *Peer Group Support* dikategorikan berdasarkan rentang skor berikut:

Skor Total	Kategori <i>Peer Group Support</i>
36 - 48	Baik
24 - 35	Cukup
12 - 23	Kurang

KUESIONER KEPATUHAN PENGOBATAN (MMAS-8)

Petunjuk:

Berikan tanda centang (✓) pada kolom “Ya” dan “Tidak” sesuai kondisi Anda.

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah Anda terkadang lupa minum obat untuk penyakit Hipertensi anda?		
2.	Pikirkan selama 2 minggu terakhir, apakah ada hari dimana anda tidak meminum obat Hipertensi anda?		
3.	Pernahkan 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 obat anda?		
5.	Apakah kemarin anda minum obat Hipertensi?		
6.	Ketika anda merasa sehat, apakah anda juga kadang berhenti meminum obat Hipertensi?		
7.	Apakah anda pernah merasa terganggu atau jenuh dengan jadwal minum obat rutin anda?		
8.	Seberapa sulit anda mengingat meminum obat anda? a. Tidak Pernah b. Pernah Sekali c. Kadang-kadang d. Biasanya e. Selalu Tulis : “YA” (bila memilih : b/c/d/e) “TIDAK” (bila memilih : a)		

Keterangan:

Instrumen kuesioner kepatuhan pengobatan menggunakan MMAS-8 yang terdiri dari 8 item pertanyaan.

- Item 1 – 7 menggunakan jawaban dikotomi (Ya/Tidak).
- Item 8 menggunakan skala Likert 5 point.

Skor Penilaian:

1. Untuk item 1-7 : jawaban “Ya” = 0, “Tidak” = 1
2. Untuk item 5 : jawaban “Ya” = 1, “Tidak” = 0
3. Untuk item 8
 - Tidak Pernah = 1
 - Pernah Sekali = 0,75
 - Kadang-kadang = 0,5
 - Biasanya = 0,25
 - Selalu = 0

Kategori Kepatuhan:

Skor Total	Kategori Kepatuhan Pengobatan
6 - 8	Tinggi
0 - 5	Rendah

Lampiran 10 Hasil Analisis Data

HASIL ANALISIS UNIVARIAT

Kategori Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	40-54	7	19.4	19.4	19.4
	55-64	16	44.4	44.4	63.9
	>65	13	36.1	36.1	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	5	13.9	13.9	13.9
	Perempuan	31	86.1	86.1	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	2	5.6	5.6	5.6
	SMP	7	19.4	19.4	25.0
	SMA	27	75.0	75.0	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Pekerjaan

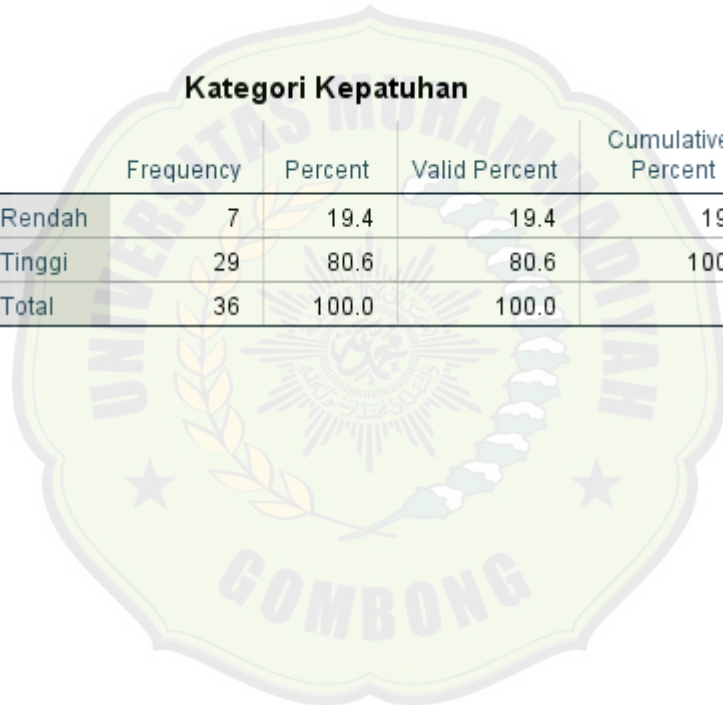
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	28	77.8	77.8	77.8
	Petani	4	11.1	11.1	88.9
	Pedagang	3	8.3	8.3	97.2
	Pensiunan	1	2.8	2.8	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Kategori Peer Group Support

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	2	5.6	5.6	5.6
	Cukup	10	27.8	27.8	33.3
	Sangat baik	24	66.7	66.7	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Kategori Kepatuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	7	19.4	19.4	19.4
	Tinggi	29	80.6	80.6	100.0
	Total	36	100.0	100.0	



HASIL ANALISIS BIVARIAT

Kategori Kepatuhan * Kategori PGS Crosstabulation

			Kategori PGS			Total
			Kurang	Cukup	Baik	
Kategori Kepatuhan	Rendah	Count	0	6	1	7
		Expected Count	.4	1.9	4.7	7.0
		% within Kategori Kepatuhan	0.0%	85.7%	14.3%	100.0%
		% within Kategori PGS	0.0%	60.0%	4.2%	19.4%
	Tinggi	Count	2	4	23	29
		Expected Count	1.6	8.1	19.3	29.0
		% within Kategori Kepatuhan	6.9%	13.8%	79.3%	100.0%
		% within Kategori PGS	100.0%	40.0%	95.8%	80.6%
Total	Count	2	10	24	36	
	Expected Count	2.0	10.0	24.0	36.0	
	% within Kategori Kepatuhan	5.6%	27.8%	66.7%	100.0%	
	% within Kategori PGS	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	14.560 ^a	2	.001
Likelihood Ratio	13.693	2	.001
Linear-by-Linear Association	5.311	1	.021
N of Valid Cases	36		

a. 4 cells (66,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,39.

Lampiran 11 Lembar Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM
SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong
54412

Nama Mahasiswa : Malisha Dwi 'Aisah
NIM : 202202078
Pembimbing : Dadi Santoso, M.Kep

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
18 Maret 2025	Konsul Judul	
25 Maret 2025	ACC Judul + lanjut BAB 1	
30 April 2025	Konsul BAB 1 + lanjut BAB 2	
22 Mei 2025	ACC BAB 1 & BAB 2, lanjut BAB 3	
12 Juni 2025	Revisi BAB 3	
26 Juni 2025	Revisi BAB 3	
11 Juli 2025	ACC BAB 3, lanjut Turnitin proposal Lolos turnitin	

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,



(Cahyu Septiwi, M. Kep.Sp.Kep. KMB, Ph.D)
0627097701

Universitas Muhammadiyah Gombong




UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM
SARJANA

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong
54412

Nama Mahasiswa : Malisha Dwi *Aisah
NIM : 202202078
Pembimbing : Dadi Santoso, M.Kep

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
24 Desember 2025	Konsul + revisi bab 4 dan 5	
29 Desember 2025	ACC bab 4 dan 5, lanjut Turnitin skripsi	
30 Desember 2025	Lolos trunitin skripsi, acc bab 1-5	

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,


(Cahya Septiwi, M. Kep.Sp.Kep. KMB, Ph.D)
0627097701

Universitas Muhammadiyah Gombong

Lampiran 12 Lembar Mengikuti Seminar Hasil



LEMBAR KERJA MENGIKUTI SEMINAR PROPOSAL ATAU HASIL PENELITIAN
 PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

Nama : Melisha Dwi Arifah
 NIM : 202202078

No	Tanggal	Nama Presenter	Judul Penelitian	Paraf Pembimbing
1	16/12/2025	Maulita Dwi Wulanyum	Efektifitas Pendidikan Espektasi melalui metode jigsaw thd pd pengetahuan pencegahan kanker serviks di smk katolik mariana pd ibu kawal di Puskesmas Ewasragen Hua 2024	
2	16/12/2025	Linda Paramasari	Hubungan Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri terhadap Konsumsi TTD dgn kadar lemak pd remaja pd ibu kawal di Puskesmas Ewasragen Hua 2024	
3	17/12/2025	Endah Wulian Sari	Hubungan Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri terhadap Konsumsi TTD dgn kadar lemak pd remaja pd ibu kawal di Puskesmas Ewasragen Hua 2024	
4	17/12/2025	Inan Nur Mahdiana	Hubungan tingkat pengetahuan dan sikap remaja putri terhadap konsumsi TTD dgn kadar lemak pd remaja pd ibu kawal di Puskesmas Ewasragen Hua 2024	
5	07/01/2026	Yulia Utawati Ehasmah	Hubungan Religius Coping dgn Tingkat Stress mahasiswa program studi keperawatan di UHMU 50	
6	07/01/2026	Imyatur	Gawbaran Tanda dan gejala Gabling Addiction pd Masyarakat Desa Seliling	

Gombong.....

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.KMIB, Ph. D

Lampiran 13 Dokumentasi Penelitian



