

**EVALUASI KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT
ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN DEWASA RAWAT
JALAN DI PUSKESMAS AYAH I KEBUMEN
PERIODE JUNI – JULI 2022**

SKRIPSI

Disusun Untuk memenuhi Sebagian persyaratan mencapai derajat sarjana farmasi



Diajukan oleh :

FAIZ SURYA ADI PRATAMA

NIM : C11800154

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

2022

**EVALUASI KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT
ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN DEWASA RAWAT
JALAN DI PUSKESMAS AYAH I KEBUMEN
PERIODE JUNI – JULI 2022**

SKRIPSI

Disusun Untuk memenuhi Sebagian persyaratan mencapai derajat sarjana farmasi



Diajukan oleh :

FAIZ SURYA ADI PRATAMA

NIM : C11800154

**PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2022**

HALAMAN PERSETUJUAN

EVALUASI KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN DEWASA RAWAT JALAN DI PUSKESMAS AYAH I KEBUMEN PERIODE JUNI – JULI 2022

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diajukan
Pada tanggal 21 September 2022

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Faiz Surya Adi Pratama

NIM : C11800154

Susunan Tim Pembimbing

1. apt.Tri Cahyani Widiastuti.,M.Sc (Pembimbing 1).....
2. apt. Drs. Muh. Husnul Khuluq, M.Farm (Pembimbing 2).....

Mengetahui,

Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong



(apt.Naelaz Zukhruf Wahidatul Kiromah.,M.Pharm.,Sci)

NIDN.0618109202

HALAMAN PENGESAHAN

EVALUASI KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN DEWASA RAWAT JALAN DI PUSKESMAS AYAH I KEBUMEN PERIODE JUNI – JULI 2022

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Faiz Surya Adi Pratama

NIM : C11800154

Telah dipertahankan didepan Tim Penguji
pada tanggal 28 September 2022

Susunan Tim Penguji

1. apt. Chondrosuro Miyarso., M.Clin.Pharm (Ketua Penguji).....
2. apt.Tri Cahyani Widiastuti.,M.Sc (Anggota 1)
3. apt. Drs. Muh. Husnul Khuluq., M.Farm (Anggota 2)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong



(apt.Naelaz Zukhrur Wakhidatul Kiromah.,M.Pharm.,Sci)

NIDN.0618109202

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Faiz Surya Adi Pratama

NIM : C11800154

Program Studi : Farmasi

Judul Penelitian : Evaluasi Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Dewasa Rawat Jalan Di Puskesmas Ayah I Kebumen Periode Juni – Juli 2022

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

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

Gombong, 10 Oktober 2022
Yang membuat Pernyataan

Faiz Surya Adi Pratama

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Faiz Surya Adi Pratama

Tempat/Tanggal lahir : Magelang / 31 Januari 2022

Alamat : Desa Jatijajar RT 01/03, Kecamatan Ayah, Kabupaten
Kebumen

Nomor Telepon : 082133955111

Alamat Email : faiz.surya31@gmail.com

Dengan ini saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul:

**Evaluasi Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Dewasa
Rawat Jalan Di Puskesmas Ayah I Kebumen Periode Juni – Juli 2022**

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terindikasi plagiarisme, Saya bersedia menerima sanksi peraturan perundang-undangan yang berlaku.

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

Gombong, 10 Oktober 2022

Yang membuat pernyataan

Faiz Surya Adi Pratama

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

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

Nama : Faiz Surya Adi Pratama
NIM : C11800154
Program Studi : Farmasi Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

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

Evaluasi Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Dewasa Rawat Jalan Di Puskesmas Ayah I Kebumen Periode Juni – Juli 2022

Berdasarkan perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan Skripsi Saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Gombong, 10 Oktober 2022
Yang menyatakan

Faiz Surya Adi Pratama

HALAMAN PERSEMBAHAN

MOTTO

Kesuksesan bukanlah kunci dari kebahagiaan. Sebaliknya kebahagiaan adalah
kunci dari kesuksesan

-Bob Dylan-

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan kepada :

1. Keluarga besarku
2. Teman - Teman yang selalu mendukungku

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Alhamdulillah, penulis panjatkan puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik, hidayah dan inayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul “Evaluasi Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Dewasa Rawat Jalan Di Puskesmas Ayah I Kebumen” dengan lancar. Tidak lupa penulis ucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu penulis selama ini :

1. Ibu Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp. Mat. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Apt.Naelaz Zukhruf Wakhidatul Kiromah.,M.Pharm.,Sci selaku Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana yang telah memberikan izin dalam penyusunan skripsi ini.
3. Apt.Tri Cahyani Widiastuti.,M.Sc selaku pembimbing I atas waktu, pemikiran, perhatian, serta mengarahkan penulis.
4. Apt. Drs. Muh. Husnul Khuluq, M.Farm selaku pembimbing II atas waktu, pemikiran, perhatian, serta mengarahkan penulis.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu dengan segala kerendahan hati penulis mohon saran dan kritik untuk perbaikan selanjutnya.

Gombong, 10 Oktober 2022

Faiz Surya Adi Pratama

**PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Universitas Muhammadiyah Gombong

Skripsi, Agustus 2022

Faiz Surya Adi Pratama¹⁾ Tri Cahyani Widiastuti²⁾ Muh Husnul Khuluq³⁾

Email: faiz.surya31@gmail.com

ABSTRAK

**EVALUASI KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI
PADA PASIEN DEWASA RAWAT JALAN
DI PUSKESMAS AYAH I KEBUMEN PERIODE JUNI – JULI 2022**

Latar Belakang: Pemberian obat antihipertensi diharapkan dapat mengontrol tekanan darah pasien. Kepatuhan terhadap pengobatan merupakan faktor penting dalam kesehatan lanjutan dan kesejahteraan pasien hipertensi. Namun masih ditemukan beberapa pasien dengan berbagai komplikasi hipertensi karena tidak rutin minum obat. Berdasarkan data dari puskesmas pasien hipertensi beberapa ada yang malas minum obat, sering lupa dan merasa sudah sehat oleh karena itu perlu adanya evaluasi kepatuhan pasien terhadap penggunaan obat antihipertensi untuk mewujudkan masyarakat yang sehat dan sejahtera.

Tujuan Penelitian: Mengevaluasi tingkat kepatuhan penggunaan obat antihipertensi pada pasien dewasa rawat jalan di Puskesmas Ayah I Kebumen.

Metode Penelitian: Jenis dari penelitian ini menggunakan rancangan survei dengan metode analitik. Sampel sejumlah 72 pasien hipertensi di Puskesmas Ayah 1 Kebumen yang diambil dengan teknik *purposive sampling*.

Hasil : Berdasarkan hasil penelitian menunjukkan bahwa mayoritas responden memiliki kepatuhan yang rendah dalam penggunaan obat antihipertensi sebanyak 34 (47.2%), responden yang memiliki kepatuhan yang sedang dalam penggunaan obat antihipertensi sebanyak 27 (37,5%) dan responden yang memiliki kepatuhan yang tinggi dalam penggunaan obat antihipertensi sebanyak 11 orang (15.3%) orang. Sehingga tingkat kepatuhan dikategorikan rendah dalam mengkonsumsi obat antihipertensi. Mengukur kepatuhan dilakukan dengan menggunakan kuisioner MMAS – 8 yang berisi 8 pertanyaan dengan total skor 8 dan kategori untuk tingkat kepatuhan tinggi (skor = 8), tingkat kepatuhan sedang (skor = 6 < 8), tingkat kepatuhan rendah (skor = <6).

Kesimpulan: Evaluasi Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Dewasa Rawat Jalan di Puskesmas Ayah I Kebumen mayoritas tingkat kepatuhannya dikategorikan rendah dalam penggunaan obat antihipertensi.

Kata Kunci : *Kepatuhan, obat antihipertensi*

¹⁾Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

³⁾Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

UNDERGRADUATE PHARMACY STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES

Muhammadiyah University of Gombong

Thesis, Agustus 2022

Faiz Surya Adi Pratama¹⁾ Tri Cahyani Widiastuti²⁾ Muh Husnul Khuluq³⁾

Email:faiz.surya31@gmail.com

ABSTRACT

EVALUATION OF COMPLIANCE WITH ANTIHYPERTENSION DRUG USE
IN OUTPATIENT ADULT PATIENTS
AT AYAH I COMMUNITY HEALTH CENTER OF KEBUMEN
JUNE – JULY 2022 PERIOD

Background: Giving antihypertensive drugs is expected to control the patient's blood pressure. Adherence to treatment is an important factor in the continued health and well-being of hypertensive patients. However, there are still some patients with various complications of hypertension because they do not take medication regularly. Based on data from the health center for hypertension patients, some are lazy to take medication, often forget and feel healthy, therefore it is necessary to evaluate patient compliance with the use of antihypertensive drugs to create a healthy and prosperous society.

Objective: Evaluating the level of adherence to the use of antihypertensive drugs in outpatient adult patients at *Ayah I* Community Health Center of Kebumen.

Method: This type of research uses a survey design with analytic methods. A sample of 72 hypertensive patients at *Ayah I* Community Health Center of Kebumen was taken using purposive sampling technique.

Results : Based on the results of the study showed that the majority of respondents had low adherence in the use of antihypertensive drugs as many as 34 (47.2%), respondents who had moderate adherence to the use of antihypertensive drugs as many as 27 (37.5%) and respondents who had high adherence in the use of drugs. antihypertensive as many as 11 people (15.3%) people. So that, the level of compliance is categorized as low in taking antihypertensive drugs. Measuring compliance was done using the *MMAS – 8* questionnaire containing 8 questions with a total score of 8 and categories for high level of compliance (score = 8), moderate level of compliance (score = 6 < 8), low level of compliance (score = <6).

Conclusion: Evaluation of Compliance with the Use of Antihypertensive Drugs in Outpatient Adult Patients at *Ayah I* Community Health Center of Kebumen, the majority of the level of compliance is categorized as low in the use of antihypertensive drugs.

Keywords : *Compliance, antihypertensive drugs*

¹ Student of Muhammadiyah University of Gombong

² Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong

³ Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK.....	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.5 Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Hipertensi.....	8
2.2 Konsep Kepatuhan.....	19
2.3 Kerangka Teori Penelitian	26
2.4 Kerangka Konsep Penelitian.....	27
2.5 Hipotesa Penelitian	27
BAB III METODE PENELITIAN.....	28
3.1 Metode Penelitian.....	28
3.2 Populasi dan Sampel	28

3.3	Tempat dan Waktu Penelitian.....	30
3.4	Variabel Penelitian.....	30
3.5	Definisi Operasional	31
3.6	Teknik Pengumpulan Data	32
3.7	Uji Validitas dan Reliabilitas.....	33
3.8	Instrumen Penelitian	33
3.9	Teknik Analisis Data	35
3.10	Analisa Data.....	36
3.11	Etika Penelitian.....	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		39
4.1	Hasil Penelitian.....	39
4.2	Pembahasan	46
4.3	Keterbatasan Penelitian	56
BAB V PENUTUP.....		57
5.1	Kesimpulan.....	57
5.2	Saran	57
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian	6
Tabel 2. 1 Klasifikasi hipertensi menurut Mayangsari et al., (2019):	13
Tabel 2. 2 Golongan obat antihipertensi yang direkomendasikan JNC VIII menurut James, dkk., 2014 (dalam Iin & Fandinata, 2020), sebagai berikut:	15
Tabel 2. 3 Pengukuran Kepatuhan Minum Obat	24
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	31
Tabel 3.2 Skor MMAS-8.....	35
Tabel 4. 1 Distribusi frekuensi karakteristik responden pada pasien dewasa rawat jalan di Puskesmas Ayah I Kebumen (n=72).....	39
Tabel 4. 2 Distribusi frekuensi tingkat kepatuhan penggunaan obat antihipertensi pada pasien dewasa rawat jalan di Puskesmas Ayah I Kebumen (n=72)	40
Tabel 4. 3 Hubungan karakteristik usia dengan tingkat kepatuhan penggunaan obat antihipertensi pada pasien dewasa rawat jalan di Puskesmas Ayah I, Kebumen (n=72)	41
Tabel 4. 4 Hubungan karakteristik jenis kelamin dengan tingkat kepatuhan penggunaan obat antihipertensi pada pasien dewasa rawat jalan di Puskesmas Ayah I, Kebumen (n=72).....	42
Tabel 4. 5 Hubungan karakteristik Pendidikan dengan tingkat kepatuhan penggunaan obat antihipertensi pada pasien dewasa rawat jalan di Puskesmas Ayah I, Kebumen (n=72).....	43
Tabel 4. 6 Hubungan karakteristik lama menderita dengan tingkat kepatuhan penggunaan obat antihipertensi pada pasien dewasa rawat jalan di Puskesmas Ayah I, Kebumen (n=72).....	44
Tabel 4. 7 Hubungan karakteristik lama mengkonsumsi dengan tingkat kepatuhan penggunaan obat antihipertensi pada pasien dewasa rawat jalan di Puskesmas Ayah I, Kebumen (n=72).....	45

Tabel 4. 8 Hubungan karakteristik penyakit penyerta dengan tingkat kepatuhan penggunaan obat antihipertensi pada pasien dewasa rawat jalan di Puskesmas Ayah I, Kebumen (n=72).....	46
--	----



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori Penelitian	26
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep Penelitian.....	27



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Kegiatan Bimbingan.....	66
Lampiran 2. Lembar Kegiatan Mengikuti Seminar Proposal.....	70
Lampiran 3. Surat Ijin Studi Pendahuluan	71
Lampiran 4. Surat Balasan Studi Pendahuluan	72
Lampiran 5. Sertifikat Lolos Etik.....	73
Lampiran 6. Surat Ijin Penelitian	74
Lampiran 7. Informed Consent	75
Lampiran 8. Lembar Persetujuan Menjadi Responden	76
Lampiran 9. Lembar Evaluasi	78
Lampiran 10. Hasil Uji Univariat.....	84
Lampiran 11. Hasil Uji Bivariat.....	88
Lampiran 12. Data Penelitian.....	100
Lampiran 13. Dokumentasi Penelitian.....	104

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Hipertensi merupakan penyakit tidak menular yang menjadi salah satu penyebab utama kematian di dunia. Secara global estimasi prevalensi hipertensi diantara umur 30-79 tahun dari total penduduk dunia di Negara berkembang dan menengah tahun 2021 sebesar 1,28 juta (World Health Organization, 2021). Sedangkan di Asia Tenggara penduduk yang mengalami hipertensi sekitar 1 dari 3 orang dan pada tahun 2025 diestimasikan orang dewasa yang mengalami hipertensi sebesar 1,56 triliun di seluruh dunia.

Hipertensi juga menempati peringkat pertama penyakit tidak menular yang dialami oleh lansia di Indonesia. Berdasarkan Riset Kesehatan Dasar Riskesdas, (2018) di Indonesia prevalensi hipertensi sebesar 34,1%. Jumlah tersebut mengalami peningkatan dibandingkan prevalensi hipertensi pada Riskesdas Tahun 2013 sebesar 25,8%. Dari data tersebut, di Indonesia diperkirakan hanya 1/3 kasus hipertensi yang terdiagnosis, dan sisanya tidak terdiagnosis (Riskesdas, 2018). Prevalensi penderita hipertensi di Indonesia lebih banyak pada usia >75 Tahun (69,5%), 65-74 Tahun (63,2%) dan 55-64 Tahun (55,2%) (Kementerian & Kesehatan, 2018).

Di Provinsi Jawa Tengah penyakit hipertensi menempati proporsi terbesar dari seluruh penyakit tidak menular yang dilaporkan, yaitu sebesar 68,6 persen (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah, 2019). Kebumen merupakan salah satu kabupaten di Jawa Tengah dengan prevelensi hipertensi pada penduduk umur > 18 tahun sebesar 12,91 % dengan prevalensi berdasarkan karakteristik umur 18-24 tahun (1,3%) 25-24 tahun (2,7%) 35-44 tahun (7,3%) 45-54 tahun (16,2%) 55-64 tahun (22,3%) 65 (29,5%) > 75 tahun (33,6%). Angka prevalensi hipertensi pada laki-laki 10,8% dan pada wanita 14,4% (Kementerian & Kesehatan, 2018).

Beberapa faktor resiko yang dapat menyebabkan terjadinya tekanan darah tinggi yaitu usia lanjut dan adanya riwayat tekanan darah tinggi dalam keluarga, obesitas, kadar garam tinggi, dan kebiasaan hidup seperti merokok dan minuman beralkohol. Selain itu, ada faktor yang dapat menyebabkan terjadinya tekanan darah tinggi yaitu kelebihan berat badan yang diikuti dengan kurangnya berolahraga, serta mengonsumsi makanan yang berlemak dan berkadar garam tinggi. Bagi yang memiliki faktor resiko ini seharusnya lebih waspada dan lebih dini mengambil tindakan pencegahan seperti rutin kontrol tekanan darah lebih dari satu kali, serta berusaha menghindari faktor-faktor yang memicu tekanan darah tinggi (Baradiro, 2008).

Pemberian obat antihipertensi diharapkan dapat mengontrol tekanan darah pasien. Oleh karena itu, kepatuhan yang tinggi diperlukan untuk mengingat konsumsi obat antihipertensi setiap hari untuk mengontrol tekanan darah (Gerungan, 2015). Kepatuhan terhadap pengobatan merupakan faktor penting dalam kesehatan lanjutan dan kesejahteraan pasien hipertensi. Kepatuhan dan ketaatan merupakan prasyarat untuk keefektifan terapi hipertensi dan potensi terbesar untuk perbaikan pengendalian hipertensi yang terletak dalam meningkatkan perilaku pasien tersebut. Sedangkan, ketidakpatuhan pasien terhadap obat antihipertensi adalah salah satu faktor utama kegagalan terapi (Annisa et al., 2013).

Terdapat beberapa faktor yang dapat mempengaruhi kepatuhan pasien dalam menjalani pengobatan. Menurut *World Health Organization* (WHO), terdapat beberapa faktor yang mempengaruhi kepatuhan pengobatan antara lain yaitu jenis kelamin, umur, status pekerjaan, tingkat pendidikan, tingkat pengetahuan, lama pengobatan hipertensi, motivasi pengobatan, efek samping obat, lama menderita hipertensi, persepsi pelayanan kesehatan, dan dukungan keluarga (World Health Organization, 2013).

Hasil penelitian yang telah dilakukan oleh (Hazwan & Pinatih, 2017). menunjukkan sebanyak 70% pasien mempunyai kepatuhan rendah 30% pasien terhadap minum obat hipertensi. Penelitian Pramana et al.,

(2019) menunjukkan bahwa faktor pendidikan ($p= 0,03$) memiliki pengaruh yang signifikan terhadap kepatuhan minum obat pasien hipertensi sedangkan faktor umur, pekerjaan, jenis kelamin, lama terapi, jenis obat hipertensi yang didapatkan serta banyaknya obat yang dikonsumsi tidak berpengaruh terhadap kepatuhan minum obat pasien. Sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Sinuraya, (2017) yaitu pengetahuan tentang hipertensi, tingkat pendidikan tinggi dan lama menderita hipertensi lebih dari lima tahun memiliki pengaruh terhadap tingkat kepatuhan berobat.

Hasil studi pendahuluan di UPTD Puskesmas Ayah I Kebumen yang merupakan salah satu bagian dari fasilitas kesehatan tingkat pertama (FKTP) di Kecamatan Ayah, Kabupaten Kebumen. Kasus hipertensi ini menjadi salah satu dari 10 penyakit tertinggi di Puskesmas Ayah I Kebumen. Jumlah pasien hipertensi usia > 15 tahun pada tahun 2020 adalah 1.833 orang terdiri dari 865 laki-laki dan 968 pada wanita (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah, 2019). Sedangkan pada tahun 2021 jumlah tersebut mengalami peningkatan dimana dilaporkan jumlah keseluruhan pasien hipertensi dari bulan Januari 2021 – Desember 2021 sebanyak 1753 kasus. Pada bulan Maret - Mei 2022 tercatat sejumlah 251 penderita hipertensi dengan rincian Maret sebanyak 85 kasus, April sebanyak 80 kasus dan Mei sebanyak 86 kasus (Rekam Medis Puskesmas Ayah, 2021).

Peneliti juga melakukan wawancara kepada bidan desa dimana selama ini sudah diberikan obat antihipertensi seperti Captopril masuk golongan ACE Inhibitor, Nifedipin masuk golongan Calcium Channel Blocker, Amlodipine masuk golongan Calcium Channel Blocker dan Furosemide masuk golongan diuretik. Bidan puskesmas juga mengatakan tidak seluruh pasien yang sudah teridentifikasi mengalami hipertensi mau kontrol ulang ke Puskemas dan rutin minum obat padahal selama ini Puskesmas sudah mengadakan program Prolanis dan Posbindu yang rutin dilaksanakan setiap bulannya

Namun masih ditemukan beberapa pasien dengan berbagai komplikasi hipertensi karena tidak rutin minum obat. Berdasarkan data dari

puskesmas pasien hipertensi beberapa ada yang malas minum obat, sering lupa dan merasa sudah sehat oleh karena itu perlu adanya evaluasi kepatuhan pasien terhadap penggunaan obat antihipertensi untuk mewujudkan Masyarakat yang Sehat dan Sejahtera.

Berdasarkan latar belakang tersebut maka penting untuk dilakukan penelitian terkait dengan judul Evaluasi Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Dewasa Rawat Jalan di Puskesmas Ayah I Kebumen.

1.2 Rumusan Masalah

Rumusan masalah dalam penelitian ini antara lain:

- 1.2.1 Bagaimanakah tingkat kepatuhan penggunaan obat antihipertensi pada pasien dewasa rawat jalan di Puskesmas Ayah I Kebumen?
- 1.2.2 Apakah ada hubungan karakteristik responden dengan tingkat kepatuhan penggunaan obat antihipertensi pada pasien dewasa rawat jalan di Puskesmas Ayah I Kebumen?.

1.3 Tujuan Penelitian

Adapun Tujuan umum dan khusus pada penelitian ini adalah :

- 1.3.1 Tujuan Umum
Mengevaluasi tingkat kepatuhan penggunaan obat antihipertensi pada pasien dewasa rawat jalan di Puskesmas Ayah I Kebumen.
- 1.3.2 Tujuan khusus
Menganalisis hubungan karakteristik responden dengan tingkat kepatuhan penggunaan obat antihipertensi pada pasien dewasa rawat jalan di Puskesmas Ayah I Kebumen.

1.4 Manfaat Penelitian

Manfaat pada penelitian ini adalah :

1.4.1 Manfaat Bagi Pengembangan Ilmu (Bidang Kefarmasian)

Penelitian ini diharapkan menjadi sumber literasi untuk perkembangan ilmu pengetahuan di bidang Kesehatan khususnya ilmu kefarmasian.

1.4.2 Manfaat Bagi Praktisi (Tempat Penelitian)

Penelitian ini diharapkan menjadi pertimbangan atau bahan evaluasi dalam penentuan kebijakan Puskesmas meningkatkan upaya promotive, preventif, dan kuratif terhadap kepatuhan penggunaan obat antihipertensi sehingga mampu meningkatkan angka kesembuhan dan meminimalisir komplikasi penyakit hipertensi.

1.4.3 Manfaat Bagi Masyarakat

Penelitian ini diharapkan menambah informasi dan meningkatkan kesadaran masyarakat terhadap pentingnya kepatuhan penggunaan obat antihipertensi.

1.5 Keaslian Penelitian

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti, Tahun	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan Penelitian
(Pramana et al., 2019)	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi Peserta Prolanis di Puskesmas Pringapus Kabupaten Semarang	desain deskriptif analitik menggunakan pendekatan cross sectional Study,	Hasil penelitian menunjukkan adanya hubungan antara factor umur = 0,56; kelamin = 0,15; pekerjaan = 0,78; lama terapi = 0,42; pendidikan = 0,03; banyaknya obat yang dikonsumsi = 0,66, dan jenis obat hipertensi yang didapatkan 0,59 terhadap kepatuhan	Persamaan: variabel dependen yaitu Kepatuhan Minum Obat, subjek penelitian yang sama yaitu pasien hipertensi, dan metode penelitian dengan cross sectional Study Perbedaan: Variabel independent yaitu faktor-faktor, besar sampel, lokasi dan tempat penelitian
(Hazwan & Pinatih, 2017)	Gambaran karakteristik penderita hipertensi terhadap tingkat kepatuhan minum obat di Wilayah Kerja Puskesmas Kintamani I	Deskriptif Croosectional	Hasil penelitian menunjukkan sebanyak 70% pasien mempunyai kepatuhan rendah terhadap minum obat hipertensi dan 30% pasien mempunyai kepatuhan tinggi	Persamaan: variabel dependen yaitu Kepatuhan Minum Obat, dan desain penelitian cross-sectional Perbedaan: Metode penelitian dimana penelitian ini menggunakan deskriptif analitik, jumlah sampel, lokasi dan tempat penelitian yang berbeda

Nama Peneliti, Tahun	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan Penelitian
(Hanum et al., 2019)	Hubungan Antara Pengetahuan, Motivasi, Dan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Hipertensi Di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar	Analisis data desain deskriptif analitik melalui pendekatan cross sectional. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara menggunakan kuesioner. Populasi dalam penelitian ini penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Peukan	Hasil penelitian diperoleh pengetahuan penderita hipertensi sebagian besar baik (55,4%), motivasi penderita hipertensi sebagian besar tinggi (64,3%) dan dukungan keluarga penderita hipertensi sebagian besar baik (60,7%) dan tingkat kepatuhan minum obat penderita hipertensi memiliki persentase yang sama antara patuh dan tidak patuh (50%). Hasil uji statistik diperoleh ada hubungan antara pengetahuan (pvalue=0,001), motivasi (p value= 0,002) dengan kepatuhan minum obat anti hipertensi. Tidak ada hubungan dengan dukungan keluarga (pvalue=0,728) terhadap kepatuhan minum obat anti hipertensi.	Persamaan: variabel dependen yaitu Kepatuhan Minum Obat Sampel: Penderita Hipertensi, Metode penelitian dimana penelitian ini menggunakan deskriptif analitik, Perbedaan: Variabel independent: karakteristik responden, besar sampel, lokasi dan tempat penelitian yang berbeda

DAFTAR PUSTAKA

- A, W., & M., D. (2010). *Teori dan pengukuran pengetahuan, sikap dan perilaku manusia*. Nuha Medika.
- Adriansyah. (2011). Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Ketidakpatuhan Pasien Penderita Hipertensi pada Pasien Rawat Jalan di RSUD H. Adam Malik Medan. In *Jurnal Pembangunan Wilayah & Kota* (Vol. 1, Issue 3).
- Alfian, R., Susanto, Y., & Khadizah, S. (2017). Kualitas Hidup Pasien Hipertensi dengan Penyakit Penyerta di Poli Jantung RSUD Ratu Zalecha Martapura. *Jurnal Pharmascience*, 04(02), 210–218.
- Alimul, A. (2012). *Pengantar Kebutuhan Dasar Manusia Buku 2*. Salemba Medika.
- Annisa, A. F. N., Ansar, J., & Wahiduddin. (2013). *Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Berobat Hipertensi pada Lansia di Puskesmas Pattingalloang Kota Makassar*. 1, 1–11.
- Arikunto. (2010). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Rineka Cipta.
- Arikunto, S. (2013). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Rineka cipta.
- Aronow, et al. (2011). *ACCF/AHA 2011 Expert Consensus Document on Hypertension in the Elderly: A Report of the American College of Cardiology Foundation Task Force on Clinical Expert Consensus Documents*. <https://doi.org/https://doi.org/10.1161/CIR.0b013e31821daaf6>
- Baradiro, M. (2008). *Klien Gangguan Kardiovaskuler: Seri Asuhan Keperawatan*. EGC.
- Budiman, F., Lumi, F., & Terok, M. (2018). Hubungan Derajat Penyakit Hipertensi Dengan Tingkat Kecemasan Pada Kelompok Lanjut Usia Di Wilayah Kerja Puskesmas Kahakitang Kecamatan Tatoareng. *Media Kesehatan Politeknik Kesehatan Makassar*, 13(2), 59. <https://doi.org/10.32382/medkes.v13i2.664>
- Cahyani, F. M. (2018). Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi terhadap Tercapainya Target Terapi Pasien Hipertensi di Puskesmas Wirobrajan Yogyakarta. *Journal of Pharmaceutical Science and Medical Research*, 1(2), 10–16. <https://doi.org/10.25273/pharmed.v1i2.2981>
- Cho, S.-J., & Kim, J. (2014). Factors Associated with Nonadherence to Antihypertensive Medication. *Nursing & Health Sciences*, 16(4), 461–467. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/nhs.12145>

- Choudhry, N. K., Shrank, W. H., Levin, R. L., Lee, J. L., Jan, S. A., Brookhart, M. A., & Solomon, D. H. (2009). Measuring Concurrent Adherence to Multiple Related Medications. *The American Journal of Managed Care*, 15(7), 457–464.
- Davey, P. (2011). *At a Glance Medicine*. Erlangga.
- Departemen Kesehatan RI. (2009). *Pedoman Pelaksanaan Program Rumah Sakit Sayang Ibu dan Bayi (RSSIB)*. Depkes RI.
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. (2019). Profil Kesehatan Provinsi Jateng Tahun 2019. *Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah*, 3511351(24), 61.
- Ekarini, D. (2011). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Kepatuhan Klien Hipertensi dalam Menjalani Pengobatan di Puskesmas Gondangrejo, Karanganyar. *Kesehatan Kusuma Husada*, 3(1).
- Elizabeth. (2009). *Buku Saku Patofisiologi*. Aditya Media.
- Erwina, I. (2015). *Faktor- faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Skizofenia*. Universitas Andalas.
- Evadewi, P. K. R., & Suarya, L. M. K. S. (2013). Kepatuhan Mengonsumsi Obat Pasien Hipertensi di Denpasar ditinjau dari Kepribadian Tipe A dan Tipe B. *Psikologi Udayana*, 1(1).
<https://doi.org/https://doi.org/10.24843/JPU.2013.v01.i01.p04>
- Ewald, D. R., & Haldeman, L. A. (2016). Risk Factors in Adolescent Hypertension. *Sage Journals: Global Pediatric Health*.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1177%2F2333794X15625159>
- Fitrina, Y., & Harysko, R. O. (2015). Hubungan Karakteristik dan Motivasi terhadap Kepatuhan dalam Menjalani Pengobatan Di Puskesmas Talang Kabupaten Solok Tahun 2015. *Lppm Stikes Yarsi*, 2(2), 1–11.
- Gama, I. K., Sarmadi, I. W., & Harini, I. (2014). Faktor Penyebab Ketidakpatuhan Kontrol Penderita Hipertensi. *Jurnal Gema Keperawatan*, 65–71.
- Gebremariam, M. K., Bjune, G. A., & Frich, J. C. (2010). Barriers and Facilitators of Adherence to TB Treatment in Patients on Concomitant TB and HIV Treatment: A Qualitative Study. *BMC Public Health*, 10(651).
<https://doi.org/10.1186/1471-2458-10-651>
- Gerungan. (2015). *Psikologi Sosial*. PT Refika Aditama.
- Gunawan, L. (2012). *Hipertensi Tekanan Darah Tinggi*. Kanisius.
- Hanum, S., Puetri, N. R., Marlinda, & Yasir. (2019). Correlation between

Knowledge, Motivation and Family Support with The Compliance of Drug in Hypertension Patients in Puskesmas Peukan Bada Aceh Besar District. *Jurnal Kesehatan Terpadu (Integrated Health Journal)*, 10(1), 30–35.

Hazwan, A., & Pinatih, G. N. I. (2017). Gambaran karakteristik penderita hipertensi dan tingkat kepatuhan minum obat di wilayah kerja puskesmas Kintamani I. *Intisari Sains Medis*, 8(2), 130–134. <https://doi.org/10.1556/ism.v8i2.127>

Iin, E., & Fandinata, S. . (2020). *Management Terapi pada Penyakit Degeneratif (Menenal, Mencegah, dan Megatasi Penyakit Degeneratif Diabetes Melitus dan Hipertensi)* (Cetakan I). Graniti.

Irianto. (2014). *Struktur dan Fungsi Tubuh Manusia untuk Paramedis*. Yrama Widya.

James, P. A., Oparil, S., Carter, B. L., & Cushman, W. C. (2014). 2014 Evidence-Based Guideline for the Management of High Blood Pressure in Adults: Report from the Panel Members Appointed to the Eighth Joint National Committee (JNC 8). *JAMA - Journal of the American Medical Association*, 311(5), 507–520. <https://doi.org/https://doi.org/10.1001/jama.2013.284427>

Kementerian & Kesehatan. (2018). *RISKESDAS*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.

Krousel-Wood et al. (2009). Predictive Validity of a Medication Adherence Measure for Hypertension Control. *The Journal of Clinical Hypertension*, 10. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1111/j.1751-7176.2008.07572.x>

Kusumawaty, J., Hidayat, N., & Ginanjar, E. (2016). Hubungan Jenis Kelamin dengan Intensitas Hipertensi pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Lakbok Kabupaten Ciamis. *Jurnal Mutiara Medika*, 16(2), 46–51.

Lailatushifah, S. N. F. (2012). Kepatuhan Pasien yang Menderita Penyakit Kronis Dalam Mengonsumsi Obat Harian. *Fakultas Psikologi Universitas Mercu Buana Yogyakarta*, 1–9.

Manuntung, A. (2018). *Terapi Perilaku Kognitif pada Pasien Hipertensi*. Wineka Media.

Marliani, L., & Tantan, S. (2007). *100 Questions & Answer Hipertensi*. PT Elex Media Komputindo.

Massa, K., & Manafe, L. A. (2021). Kepatuhan Minum Obat Hipertensi pada Lansia. *Journal of Public Health*, 2(2), 7–13.

Mayangsari, et al. (2019). *Farmakoterapi Kardiovaskuler* (Cetakan I). UB Press.

- Mezuk, B., Kershaw, K. N., Hudson, D., Lim, K. A., & Ratliff, S. (2011). Job Strain, Workplace Discrimination, and Hypertension among Older Workers: The Health and Retirement Study. *Race and Social Problems*, 3(1), 38–50. <https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s12552-011-9041-7>
- Muchid, A. (2016). *Pharmaceutical Care untuk Pasien Penyakit Hipertensi*. Direktorat Bina Farmasi dan Klinik.
- Muharrir. (2015). *Hubungan Polifarmasi Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Gagal Jantung Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Zainoel Abidin Banda Aceh*. Universitas Syiah Kuala.
- Muttaqin, A. (2009). *Pengantar Asuhan Keperawatan Klien dengan Gangguan Sistem Kardiovaskular*. Salemba Medika.
- National Kidney Foundation. (2007). *Clinical Practice Guidelines on Hypertension and Antihypertensive Agents in Chronic Kidney Disease* (Guideline).
- Notoatmodjo. (2018a). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2014). *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2018b). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Novian, A. (2013). Kepatuhan Diet Pasien Hipertensi. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 9(1), 100–105.
- Nugroho, F. C. & I. B. (2021). *Diabetes Self Management Education (DSME) Pendekatan Emotional Demonstration*. Media Sains Indonesia.
- Nurfanni, R. (2021). *Deskripsi Karakteristik Responden, Penyakit Penyerta dan Kepatuhan Kontrol Penderita Hipertensi* (Vol. 1, Issue 69). Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Okello, S., Nasasira, B., Muir, A. N. W., & Musingo, A. (2016). Validity and Reliability of a Self-Reported Measure of Antihypertensive Medication Adherence in Uganda. *Plos One*, 11(7). <https://doi.org/https://doi.org/10.1371/journal.pone.0158499>
- Oliveira-Filho, Dias, A., Morisky, D. E., Costa, F. A., Pacheco, S. T., Neves, S. F., & Lyra, D. P. (2014). Improving Post-Discharge medication adherence in patients with CVD: A pilot randomized trial. *Arquivos Brasileiros de Cardiologia*, 103(6), 502–512. <https://doi.org/10.5935/abc.20140151>
- Palmer, A & Williams, B. (2017). *Simple Guides Tekanan Darah Tinggi*. EGC.
- Pramana, G. A., Dianingati, R. S., & Saputri, N. E. (2019). Faktor-Faktor yang

Mempengaruhi Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi Peserta Prolanis di Puskesmas Pringapus Kabupaten Semarang. *Indonesian Journal of Pharmacy and Natural Product*, 2(1), 52–58. <https://doi.org/10.35473/ijnp.v2i1.196>

Pratiwi, R. I., & Perwitasari, M. (2017). Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Pasien Hipertensi Dalam Penggunaan. *2nd Seminar Nasional IPTEK Terapan (SENIT)*, 15–17.

Pratiwi, W., Harfiani, E., & Hadiwiardjo, Y. H. (2020). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Dalam Menjalani Pengobatan Pada Penderita Hipertensi Di Klinik Pratama GKI Jabar Jakarta Pusat. *Seminar Nasional Riset Kedokteran*, 27–40.

Prayogo, A. H. E. (2013). *Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Pamulang Kota Tangerang Selatan Propinsi Banten Periode Januari 2013-Januari 2013* (Vol. 1). Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah.

Pujasari, A., Setyawan, H., & Udiyono, A. (2015). Faktor-faktor Internal Ketidakepatuhan Pengobatan Hipertensi di Puskesmas Kedungmundu Kota Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 3(3).

Puspita, E., Oktaviarini, E., & Santik, Y. D. P. (2017). Peran Keluarga dan Petugas Kesehatan dalam Kepatuhan Pengobatan Penderita Hipertensi di Puskesmas Gunungpati Kota Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 12(2), 25–32.

Puspita, N. (2016). *Hubungan antara Konsumsi Makanan dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di UPT Pelayanan Sosial Lanjut Usia Jember*.

Puspita, R. R., Pratiwi, R. D., Indah, F. P. S., Tambunan, D. E. S., & Yuniar, V. A. (2020). Pemberian Kotak Obat Harian Terhadap Kepatuhan Mengonsumsi Obat Hipertensi Pada Pasien Hipertensi. *Edu Dharma Journal: Jurnal Penelitian Dan Pengabdian Masyarakat*, 4(1), 31. <https://doi.org/10.52031/edj.v4i1.48>

Rikomah, S. E. (2018). *Farmasi Klinik* (Edisi I). Deepublish.

Riskesdas. (2018). *Hasil Utama Riskesdas 2018*.

Rostyaningsih, D. (2013). *Konsep Gender*.

Selly & Rizky. (2020). Pengaruh Kepatuhan Minum Obat Oral Anti Diabetik Terhadap Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II. *Bidang Ilmu Kesehatan*, 10(1).

Septiawan, T., Permana, I., & Yuniarti, F. A. (2018). Pengaruh Latihan Slow

Deep Breathing terhadap Nilai Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 6(2).

Sinuraya, et al. (2017). Assessment of Knowledge on Hypertension among Hypertensive Patients in Bandung City: A Preliminary Study. *Indonesian Journal of Clinical Pharmacy*, 6(4), 290–297. <https://doi.org/10.15416/ijcp.2017.6.4.290>

Smeltzer, S., & Bare, B. (2012). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth* (Volume 1 E). EGC.

Suciana, F., Agustina, N. W., & Zakiatul, M. (2020). Korelasi Lama Menderita Hipertensi dengan Tingkat Kecemasan Penderita Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama*, 9(2), 146. <https://doi.org/10.31596/jcu.v9i2.595>

Sugiyono. (2014). *Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Alfabeta.

Suhadi, R., dkk. (2020). *Seluk Beluk Hipertensi: Peningkatan Kompetensi Klinis untuk Pelayanan Kefarmasian*. Sanata Dharma University Press.

Susmiati. (2021). *Social Capital : Solusi Praktis Menurunkan Stigma & Stress Psikologis Pengobatan Kusta* (Cetakan I). Zifatama Jawa.

Swarjana, I. K. (2015). *Metodologi Penelitian Kesehatan* (Edisi Revi). CV. ANDI OFFSET.

Tan, X., Patel, I., & Chang, J. (2014). Review of the four item Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-4) and eight item Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8). *Innovations in Pharmacy*, 5(3), 1–8. <http://pubs.lib.umn.edu/innovations/vol5/iss3/5>

Tumenggung, I. (2013). Hubungan Dukungan Sosial Keluarga dengan Kepatuhan Diet Pasien Hipertensi di Rsud Toto Kabila Kabupaten Bone Bolango. *Jurnal Kesehatan Politeknik Kesehatan Gorontalo*, 9(16), 100–105.

Udjianti, W. (2010). *Keperawatan Kardiovaskuler*. Salemba Medika.

Ulfa, & et al. (2020). *Medication Picture dan Pill Count pada Kepatuhan Minum Obat Penderita Diabetes Mellitus dan Hipertensi* (Cetakan I). Graniti.

Ulfa, N. M. & I. N. (2021). *Metode Medication Picture Kombinasi Pill Count: dalam Meningkatkan Kepatuhan Minum Obat Oral Antidiabetes dan Oral Antihipertensi pada Pasien Lansia* (Cetakan I). Graniti.

Warjiman, Lidiawati, S., & Jamini, T. (2020). Deskripsi Karakteristik Pasien Suku Dayak Ma'Anyan yang dirawat dengan Hipertensi di Ruang Rawat

Inap Rumah Sakit Umum Daerah (Rsud) Tamiyang Layang. *Jurnal Keperawatan Suaka Insan (Jksi)*, 5(1), 127–132.
<https://doi.org/10.51143/jksi.v5i1.229>

World Health Organization. (2013). *World Health Statistic*. WHO.

World Health Organization. (2021). *Noncommunicable Diseases Country Profiles*. WHO.



LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Kegiatan Bimbingan

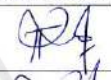
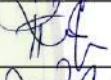
	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	PDN- SKP/12/005
		Revisi ke	02
		Tgl. Terbit	18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Faiz Surya Adi Pratama
NIM : C11800154
Pembimbing : Apt.Tri Cahyani Widiastuti.,M.Sc

Tanggal bimbingan	Topik/Materi bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf pembimbing
20 Agustus 2021	Pengajuan Judul Penelitian		
18 September 2021	Studi Pendahuluan		
18 Maret 2022	Bimbingan Bab I-III		
24 Maret 2022	Bimbingan Bab I-III		
30 Maret 2022	Bimbingan Bab I-III		
19 Mei 2022	Revisi Setelah Sempoa Bab I-III		
02 Juni 2022	ACC Bab I-III		
24 Agustus 2022	Bimbingan Bab I-V		

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

Nama mahasiswa : Faiz Surya Adi Pratama
NIM : C11800154
Pembimbing : Apt.Tri Cahyani Widiastuti.,M.Sc

Tanggal bimbingan	Topik/Materi bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf pembimbing
31 Agustus 2022	Bimbingan Bab I-IV		
3 September 2022	Bimbingan Bab I-IV		
16 September 2022	ACC Bab I-IV		
30 September 2022	Revisi Setelah Sembar Bab I-IV		
5 Oktober 2022	Revisi Setelah Sembar Bab I-IV		
7 Oktober 2022	ACC		

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

Nama mahasiswa : Faiz Surya Adi Pratama
NIM : C11800154
Pembimbing : Apt. Drs. Muh. Husnul Khuluq

Tanggal bimbingan	Topik/Materi bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf pembimbing
16 September 2021	Pengajuan Judul Penelitian		
27 Oktober 2021	Bimbingan Bab I-III		
19 Desember 2021	Studi Pendahuluan		
18 Maret 2022	Bimbingan Bab I-III		
24 Maret 2022	Bimbingan Bab I-III		
13 Mei 2022	Revisi Setelah Sempro Bab I-III		
02 Juni 2022	ALC Bab I-III		
27 Agustus 2022	Bimbingan Bab I-IV		

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

Nama mahasiswa : Faiz Surya Adi Pratama
NIM : C11800154
Pembimbing : Apt. Drs. Muh. Husnul Khuluq

Tanggal bimbingan	Topik/Materi bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf pembimbing
30 Agustus 2022	Bimbingan Bab I-V		
31 Agustus 2022	Bimbingan Bab I-V		
2 September 2022	Bimbingan Bab I-V		
14 September 2022	Bimbingan Bab I-V		
3 Oktober 2022	Revisi: Setelah Semas Bab I-V		
7 Oktober 2022	ACC		

Lampiran 2. Lembar Kegiatan Mengikuti Seminar Proposal

Lembar Mengikuti Kegiatan Seminar Proposal Skripsi

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

Nama Mahasiswa : Faiz Surya Adi Pratama
NIM : C11800159
Semester :

NO	Hari, dan tanggal	Judul Proposal Penelitian	Paraf Ketua Penguji
1.	Sabtu, 13 Maret 2021	Gambaran Pergetahuan Obat Melalui Media Edukasi Leaflet Pada Masyarakat Desa Caruban Kecamatan Adimulyo Kabupaten Kebumen	
2.	Kamis, 25 Maret 2021	Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Farmasi Di Puskesmas Kebumen III Kabupaten Kebumen	
3.	Jumat, 26 Maret 2021	Evaluasi Kepatuhan Penggunaan Obat Antituberkolosis Pada Pasien Dewasa Rawat Jalan Di RSUD Prembun	
4.	Kamis, 6 Mei 2021	Formulasi Dan Uji Sifat Fisik Sediaan Facial Wash Ekstrak Etanol Daun Karsen (Muntingia calabura L) sebagai Antioksidan	
5.	Kamis, 27 Mei 2021	Evaluasi Penggunaan Obat Antibiotika Demam Tipoid Pada Pasien Dewasa Rawat Inap Di RSUD Dr. Soedirman	

Lampiran 3. Surat Ijin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email : lp3mstikesmugo@gmail.com

No : 495.1/IV.3.LPPM/A/IX/2021
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 21 September 2021

Kepada Yth.
Kepala UPTD Puskesmas Ayah 1
Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat
lindungan 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 : Faiz Surya Adi Pratama
NIM : C11800154
Judul Penelitian : Evaluasi Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi pada
Pasien Dewasa Rawat Jalan di Puskesmas Ayah 1
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

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

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



Ketua LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Amika Dwi Asti, M.Kep

Menjadi lembaga pendidikan kesehatan yang Unggul, Modern dan Islami

Lampiran 4. Surat Balasan Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS AYAH 1
Jalan Raya Demangsari Ayah Kebumen. 54473
Telp. (0287) 6642100

Ayah, 27 September 2021

No : 800 / 441
Lamp :-
Perihal : BALASAN

Kepada
Yth. Ketua Program Sarjana
Universitas Muhammadiyah
Gombong
di
Tempat

Sesuai dengan surat permohonan yang kami terima dengan nomor :
495.1/IV/3.LPPM/A/IX/2021. Perihal Permohonan Izin Study Pendahuluan tanggal 21
September 2021 Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong atas nama :

Nama : Faiz Surya Adi Pratama

NIM : C11800154

Program Studi : FARMASI S1

Judul Study : EVALUASI KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTI
HIPERTENSI PADA PASIEN DEWASA RAWAT JALAN
DI PUSKESMAS AYAH 1

Pada dasarnya kami pihak Puskesmas tidak merasa keberatan dan memberi izin kepada
mahasiswa bersangkutan untuk melakukan penelitian.

Demikian surat ini kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Kepala UPTD Puskesmas Ayah 1

dr. Sora Aranto
NIP. 197801212010011012

Lampiran 5. Sertifikat Lolos 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 : 161.6/II.3.AU/F/KEPK/VI/2022

No. Protokol : 11313000059



Peneliti Utama
Principal In Investigator

: Faiz Surya Adi Pratama

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"EVALUASI KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT
ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN DEWASA RAWAT
JALAN DI PUSKESMAS AYAH I KEBUMEN"

"EVALUASI KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT
ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN DEWASA RAWAT
JALAN DI PUSKESMAS AYAH I KEBUMEN"

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 18 Juni 2022 sampai dengan tanggal 18 September 2022

This declaration of ethics applies during the period June 18, 2022 until September 18, 2022

June 18, 2022
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 6. Surat Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 407.1/IV.3.LPPM/A/VI/2022
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 20 Juni 2022

Kepada :
Yth. Kepala UPTD Puskesmas Ayah I
Di Puskesmas Ayah I Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan 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 : Faiz Surya Adi Pratama
NIM : C11800154
Judul Penelitian : Evaluasi Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi pada Pasien Dewasa Rawat Jalan di Puskesmas Ayah I Kebumen
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 7. Informed Consent



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PROGRAM STUDI
FARMASI PROGRAM SARJANA**

Jl. Yos Sudarso No. 461 Telp./Fax. (0287)
472433, 473750 GOMBONG-54412

Website : www.stikesmuhgombong.ac.id

E-mail : farma1.stimugo@gmail.com

INFORMED CONSENT

Assalamu'alaikum wr.wb.

Dengan Hormat,

Dengan ini saya :

Nama : Faiz Surya Adi Pratama

NIM : C11800154

Alamat : Desa Jatijajar, RT 01 RW 03 Kecamatan Ayah, Kabupaten
Kebumen

Judul Penelitian: Evaluasi Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien
Dewasa Rawat Jalan Di Puskesmas Ayah I Kebumen

Peneliti adalah mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Gombong. Saudara telah diminta untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini. Responden dalam penelitian ini adalah sukarela. Saudara berhak menolak berpartisipasi dalam penelitian ini. Penelitian ini dilakukan dengan menggunakan kuisioner yang telah disiapkan oleh peneliti. Segala informasi yang saudara berikan hanya akan digunakan sepenuhnya dalam penelitian. Peneliti sepenuhnya akan menjaga semua kerahasiaan identitas dan data saudara serta tidak akan dipublikasikan dalam bentuk apapun. Jika ada yang belum jelas, saudara dapat bertanya pada peneliti. Jika saudara sudah memahami penjelasan ini dan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan saudara menandatangani lembar persetujuan yang akan dilampirkan.

Wassalamu'alaikum wr.wb

Peneliti

Faiz Surya Adi Pratama

Lampiran 8. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Marsini

Usia : 51

Alamat : Keduyuran RT 03/07, Ayah, Kebumen

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Faiz Surya Adi Pratama

NIM : C11800154

Alamat : Desa Jatijajar, RT 01 RW 03 Kecamatan Ayah, Kabupaten
Kebumen

Judul Penelitian : Evaluasi Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pada

Pasien Dewasa Rawat Jalan Di Puskesmas Ayah I Kebumen

Saya bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian dan akan memberikan informasi sebenar-benarnya kepada peneliti setelah saya mendapat penjelasan mengenai tujuan dan manfaat dari penelitian ini. Pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak siapapun.

Saksi

Gombong, 27 Juni 2022


(Keren Surya A.P.)


(Marsini)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hadi Suwito

Usia : 66

Alamat : Kedugwana RT02/01, Ayah, Kebumen

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Faiz Surya Adi Pratama

NIM : C11800154

Alamat : Desa Jatijajar, RT 01 RW 03 Kecamatan Ayah, Kabupaten
Kebumen

Judul Penelitian : Evaluasi Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pada

Pasien Dewasa Rawat Jalan Di Puskesmas Ayah I Kebumen

Saya bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian dan akan memberikan informasi sebenar-benarnya kepada peneliti setelah saya mendapat penjelasan mengenai tujuan dan manfaat dari penelitian ini. Pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak siapapun.

Saksi


(Faiz Surya A.P.)

Gombong, 27 Juni 2022


(Hadi Suwito.....)

Lampiran 9. Lembar Evaluasi

EVALUASI KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN DEWASA RAWAT JALAN DI PUSKESMAS AYAH I KEBUMEN

No Responden : 01

Tanggal Pengisian : 27 Juni 2022

Petunjuk Pengisian Jawaban

1. Jawablah pertanyaan ini dengan benar dan sejujur-jujurnya
2. Silahkan bertanya pada peneliti apabila ada pertanyaan yang kurang jelas.
3. Selamat mengisi dan terimakasih

A. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama : Marsini
2. Alamat : Kedugweru RT 03/02, Ayah, Kebumen
3. TTL / Umur :
 - 1) 26 – 35 tahun
 - 2) 36 – 45 tahun
 - 3) 46 – 55 tahun
 - 4) 56 – 65 tahun
 - 5) > 65 tahun
4. Jenis Kelamin :
 - 1) Laki – laki
 - 2) Perempuan
5. Pendidikan :
 - 1) Tidak Sekolah
 - 2) Tamat SD
 - 3) Tamat SMP
 - 4) Tamat SMA
 - 5) Tamat Perguruan Tinggi
6. Lama Menderita :
 - 1) < 5 tahun
 - 2) > 5 tahun

7. Lama mengkonsumsi obat : 1) ≥ 1 bulan
 2) ≥ 2 bulan
 3) ≥ 3 bulan
 4) ≥ 4 bulan
8. Apakah ada penyakit penyerta : 1) Ya
 2) Tidak

B. KUESIONER MMAS-8

LEMBAR KUESIONER PENILAIAN KEPATUHAN MINUM OBAT RESPONDEN

Morisky Medication Adherence Scale (MMAS - 8)

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah pertanyaan dibawah ini, dan jawablah dengan satu jawaban yang sesuai dengan keadaan anda.
2. Berilah tanda checklist ($\checkmark$) pada kolom yang sesuai dengan kepatuhan minum obat anda.
3. Hanya ada satu jawaban pada setiap pengisian.
4. Isilah sesuai nomor yang tersedia dan usahakan menjawab semua pertanyaan.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah Anda kadang-kadang lupa minum obat anda	$\checkmark$	
2	Orang terkadang tidak sempat minum obat bukan karena lupa. Selama 2 pekan terakhir ini pernahkah anda dengan sengaja tidak menggunakan obat atau meminum obat anda?	$\checkmark$	
3.	Pernahkah anda mengurangi atau berhenti menggunakan obat atau minum obat tanpa memberitahu dokter anda karena anda merasa	$\checkmark$	

	kondisi anda tambah parah ketika menggunakan obat atau minum obat tersebut?		
4.	Ketika anda berpergian /meninggalkan rumah, apakah kadang-kadang anda lupa membawa obat anda?		✓
5.	Apakah kemarin anda minum obat Anda?	✓	
6.	Ketika anda merasa sedikit sehat, apakah anda juga kadang berhenti menggunakan obat atau minum obat?	✓	
7.	Minum obat setiap hari merupakan hal yang tidak menyenangkan bagi sebagian orang. Apakah anda merasa terganggu dengan kewajiban anda terhadap pengobatan hipertensi yang harus anda jalani?	✓	
8.	Seberapa sering anda mengalami kesulitan dalam mengingat penggunaan obat?	a.tidak pernah/sangat jarang b.sesekali c.kadang-kadang d.biasanya e.selalu/ sering	

**EVALUASI KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI
PADA PASIEN DEWASA RAWAT JALAN DI PUSKESMAS AYAH I
KEBUMEN**

No Responden : 02

Tanggal Pengisian : 27 Juni 2022

Petunjuk Pengisian Jawaban

1. Jawablah pertanyaan ini dengan benar dan sejujur-jujurnya
2. Silahkan bertanya pada peneliti apabila ada pertanyaan yang kurang jelas.
3. Selamat mengisi dan terimakasih

A. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama : Hada Suwito
2. Alamat : Kedungwesi RT 02/01, Ayah, Kebumen
3. TTL / Umur :
 - 1) 26 – 35 tahun
 - 2) 36 – 45 tahun
 - 3) 46 – 55 tahun
 - 4) 56 – 65 tahun
 - 5) > 65 tahun
4. Jenis Kelamin :
 - 1) Laki – laki
 - 2) Perempuan
5. Pendidikan :
 - 1) Tidak Sekolah
 - 2) Tamat SD
 - 3) Tamat SMP
 - 4) Tamat SMA
 - 5) Tamat Perguruan Tinggi
6. Lama Menderita :
 - 1) < 5 tahun
 - 2) > 5 tahun

7. Lama mengkonsumsi obat : 1) ≥ 1 bulan

2) ≥ 2 bulan

3) ≥ 3 bulan

④) ≥ 4 bulan

8. Apakah ada penyakit penyerta : 1) Ya

②) Tidak

B. KUESIONER MMAS-8

LEMBAR KUESIONER PENILAIAN KEPATUHAN MINUM OBAT

RESPONDEN

Morisky Medication Adherence Scale (MMAS - 8)

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah pertanyaan dibawah ini, dan jawablah dengan satu jawaban yang sesuai dengan keadaan anda.
2. Berilah tanda checklist ($\checkmark$) pada kolom yang sesuai dengan kepatuhan minum obat anda.
3. Hanya ada satu jawaban pada setiap pengisian.
4. Isilah sesuai nomor yang tersedia dan usahakan menjawab semua pertanyaan.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah Anda kadang-kadang lupa minum obat anda		$\checkmark$
2	Orang terkadang tidak sempat minum obat bukan karena lupa. Selama 2 pekan terakhir ini pernahkah anda dengan sengaja tidak menggunakan obat atau meminum obat anda?		$\checkmark$
3.	Pernahkah anda mengurangi atau berhenti menggunakan obat atau minum obat tanpa memberitahu dokter anda karena anda merasa		$\checkmark$

	kondisi anda tambah parah ketika menggunakan obat atau meminum obat tersebut?		
4.	Ketika anda berpergian /meninggalkan rumah, apakah kadang-kadang anda lupa membawa obat anda?		✓
5.	Apakah kemarin anda meminum obat Anda?	✓	
6.	Ketika anda merasa sedikit sehat, apakah anda juga kadang berhenti menggunakan obat atau meminum obat?	✓	
7.	Minum obat setiap hari merupakan hal yang tidak menyenangkan bagi sebagian orang. Apakah anda merasa terganggu dengan kewajiban anda terhadap pengobatan hipertensi yang harus anda jalani?		✓
8.	Seberapa sering anda mengalami kesulitan dalam mengingat penggunaan obat?	a.tidak pernah/sangat jarang b.sesekali c.kadang-kadang d.biasanya e.selalu/ sering	

Lampiran 10. Hasil Uji Univariat

Frequencies

Notes		
Output Created		
Comments		
Input	Data	
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	72
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		<pre> FREQUENCIES VARIABLES=Umur JK Pendidikan Lama_Menderita Lama_Konsumsi Penyakit_Penyerta Kepatuhan /STATISTICS=STDDEV VARIANCE MINIMUM MAXIMUM SEMEAN MEAN MEDIAN MODE SKEWNESS SESKEW /ORDER=ANALYSIS. </pre>
Resources	Processor Time	00:00:00.031
	Elapsed Time	00:00:00.007

Statistics

		Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Lama Menderita	Lama Mengkonsumsi	Penyakit Penyerta	Tingkat Kepatuhan
N	Valid	72	72	72	72	72	72	72
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean		3.71	1.67	2.61	1.58	3.22	1.86	1.68
Std. Error of Mean		.138	.056	.104	.059	.139	.041	.086
Median		4.00	2.00	2.00	2.00	4.00	2.00	2.00
Mode		5	2	2	2	4	2	1
Std. Deviation		1.168	.475	.881	.496	1.178	.348	.728
Variance		1.364	.225	.776	.246	1.387	.121	.530
Skewness		-.440	-.722	.859	-.345	-.980	-2.133	.579
Std. Error of Skewness		.283	.283	.283	.283	.283	.283	.283
Minimum		1	1	1	1	1	1	1
Maximum		5	2	5	2	4	2	3

Frequency Table

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-35 Tahun	1	1.4	1.4	1.4
	36-45 Tahun	15	20.8	20.8	22.2
	46-55 Tahun	11	15.3	15.3	37.5
	56-65 Tahun	22	30.6	30.6	68.1
	> 65 Tahun	23	31.9	31.9	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	24	33.3	33.3	33.3
	Perempuan	48	66.7	66.7	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	1	1.4	1.4	1.4
	Tamat SD	43	59.7	59.7	61.1
	Tamat SMP	12	16.7	16.7	77.8
	Tamat SMA	15	20.8	20.8	98.6
	Tamat Perguruan Tinggi	1	1.4	1.4	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

Lama Menderita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 5 Tahun	30	41.7	41.7	41.7
	> 5 Tahun	42	58.3	58.3	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

Lama Mengonsumsi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 Bulan	10	13.9	13.9	13.9
	2 Bulan	13	18.1	18.1	31.9
	>4 Bulan	49	68.1	68.1	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

Penyakit Penyerta

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	10	13.9	13.9	13.9
	Tidak	62	86.1	86.1	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

Tingkat Kepatuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Patuh	34	47.2	47.2	47.2
	Patuh	27	37.5	37.5	84.7
	Sangat Patuh	11	15.3	15.3	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

Lampiran 11. Hasil Uji Bivariat

Crosstabs

Notes

Output Created		
Comments		
Input	Data	
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	72
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.
Syntax		CROSSTABS
		/TABLES=Umur JK Pendidikan Lama_Menderita Lama_Konsumsi Penyakit_Penyerta BY Kepatuhan /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ CC CORR /CELLS=COUNT EXPECTED ROW COLUMN TOTAL /COUNT ROUND CELL.
Resources	Processor Time	00:00:00.031
	Elapsed Time	00:00:00.020
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	174762

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umur * Tingkat Kepatuhan	72	100.0%	0	.0%	72	100.0%
Jenis Kelamin * Tingkat Kepatuhan	72	100.0%	0	.0%	72	100.0%
Pendidikan * Tingkat Kepatuhan	72	100.0%	0	.0%	72	100.0%
Lama Menderita * Tingkat Kepatuhan	72	100.0%	0	.0%	72	100.0%
Lama Mengonsumsi * Tingkat Kepatuhan	72	100.0%	0	.0%	72	100.0%
Penyakit Penyerta * Tingkat Kepatuhan	72	100.0%	0	.0%	72	100.0%

Umur * Tingkat Kepatuhan

Crosstab

		Tingkat Kepatuhan			Total
		Tidak Patuh	Patuh	Sangat Patuh	
Umur 26-35 Tahun	Count	1	0	0	1
	Expected Count	.5	.4	.2	1.0
	% within Umur	100.0%	.0%	.0%	100.0%
	% within Tingkat Kepatuhan	2.9%	.0%	.0%	1.4%
	% of Total	1.4%	.0%	.0%	1.4%
36-45 Tahun	Count	14	1	0	15
	Expected Count	7.1	5.6	2.3	15.0
	% within Umur	93.3%	6.7%	.0%	100.0%
	% within Tingkat Kepatuhan	41.2%	3.7%	.0%	20.8%
	% of Total	19.4%	1.4%	.0%	20.8%

46-55 Tahun	Count	4	4	3	11
	Expected Count	5.2	4.1	1.7	11.0
	% within Umur	36.4%	36.4%	27.3%	100.0%
	% within Tingkat Kepatuhan	11.8%	14.8%	27.3%	15.3%
	% of Total	5.6%	5.6%	4.2%	15.3%
56-65 Tahun	Count	8	9	5	22
	Expected Count	10.4	8.2	3.4	22.0
	% within Umur	36.4%	40.9%	22.7%	100.0%
	% within Tingkat Kepatuhan	23.5%	33.3%	45.5%	30.6%
	% of Total	11.1%	12.5%	6.9%	30.6%
> 65 Tahun	Count	7	13	3	23
	Expected Count	10.9	8.6	3.5	23.0
	% within Umur	30.4%	56.5%	13.0%	100.0%
	% within Tingkat Kepatuhan	20.6%	48.1%	27.3%	31.9%
	% of Total	9.7%	18.1%	4.2%	31.9%
Total	Count	34	27	11	72
	Expected Count	34.0	27.0	11.0	72.0
	% within Umur	47.2%	37.5%	15.3%	100.0%
	% within Tingkat Kepatuhan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	47.2%	37.5%	15.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	20.364 ^a	8	.009
Likelihood Ratio	23.189	8	.003
Linear-by-Linear Association	8.824	1	.003
N of Valid Cases	72		

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	20.364 ^a	8	.009
Likelihood Ratio	23.189	8	.003
Linear-by-Linear Association	8.824	1	.003

a. 8 cells (53,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,15.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig. ^a
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.470			.009
Interval by Interval Pearson's R	.353	.092	3.152	.002 ^c
Ordinal by Ordinal Spearman Correlation	.352	.105	3.142	.002 ^c
N of Valid Cases	72			

a. Not assuming the null hypothesis.

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

c. Based on normal approximation.

Jenis Kelamin * Tingkat Kepatuhan

Crosstab

			Tingkat Kepatuhan			Total
			Tidak Patuh	Patuh	Sangat Patuh	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	17	3	4	24
		Expected Count	11.3	9.0	3.7	24.0
		% within Jenis Kelamin	70.8%	12.5%	16.7%	100.0%
		% within Tingkat Kepatuhan	50.0%	11.1%	36.4%	33.3%
		% of Total	23.6%	4.2%	5.6%	33.3%

Perempuan	Count	17	24	7	48
	Expected Count	22.7	18.0	7.3	48.0
	% within Jenis Kelamin	35.4%	50.0%	14.6%	100.0%
	% within Tingkat Kepatuhan	50.0%	88.9%	63.6%	66.7%
	% of Total	23.6%	33.3%	9.7%	66.7%
Total	Count	34	27	11	72
	Expected Count	34.0	27.0	11.0	72.0
	% within Jenis Kelamin	47.2%	37.5%	15.3%	100.0%
	% within Tingkat Kepatuhan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	47.2%	37.5%	15.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	10.295 ^a	2	.006
Likelihood Ratio	11.266	2	.004
Linear-by-Linear Association	3.352	1	.067
N of Valid Cases	72		

a. 1 cells (16,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,67.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig. ^a
Nominal by Contingency Coefficient	.354			.006
Interval by Pearson's R	.217	.122	1.862	.067 ^c
Ordinal by Spearman Correlation	.258	.122	2.232	.029 ^c
N of Valid Cases	72			

- Not assuming the null hypothesis.
- Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.
- Based on normal approximation.

Pendidikan * Tingkat Kepatuhan

Crosstab

			Tingkat Kepatuhan			Total
			Tidak Patuh	Patuh	Sangat Patuh	
Pendidikan Tidak Sekolah	Count		1	0	0	1
	Expected Count		.5	.4	.2	1.0
	% within Pendidikan		100.0%	.0%	.0%	100.0%
	% within Tingkat Kepatuhan		2.9%	.0%	.0%	1.4%
	% of Total		1.4%	.0%	.0%	1.4%
Tamat SD	Count		22	13	8	43
	Expected Count		20.3	16.1	6.6	43.0
	% within Pendidikan		51.2%	30.2%	18.6%	100.0%
	% within Tingkat Kepatuhan		64.7%	48.1%	72.7%	59.7%
	% of Total		30.6%	18.1%	11.1%	59.7%
Tamat SMP	Count		6	4	2	12
	Expected Count		5.7	4.5	1.8	12.0
	% within Pendidikan		50.0%	33.3%	16.7%	100.0%
	% within Tingkat Kepatuhan		17.6%	14.8%	18.2%	16.7%
	% of Total		8.3%	5.6%	2.8%	16.7%
Tamat SMA	Count		4	10	1	15
	Expected Count		7.1	5.6	2.3	15.0
	% within Pendidikan		26.7%	66.7%	6.7%	100.0%

		% within Tingkat Kepatuhan	11.8%	37.0%	9.1%	20.8%
		% of Total	5.6%	13.9%	1.4%	20.8%
Tamat Perguruan Tinggi	Count		1	0	0	1
	Expected Count		.5	.4	.2	1.0
	% within Pendidikan		100.0%	.0%	.0%	100.0%
	% within Tingkat Kepatuhan		2.9%	.0%	.0%	1.4%
	% of Total		1.4%	.0%	.0%	1.4%
Total	Count		34	27	11	72
	Expected Count		34.0	27.0	11.0	72.0
	% within Pendidikan		47.2%	37.5%	15.3%	100.0%
	% within Tingkat Kepatuhan		100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		47.2%	37.5%	15.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	8.857 ^a	8	.354
Likelihood Ratio	9.448	8	.306
Linear-by-Linear Association	.145	1	.704
N of Valid Cases	72		

a. 9 cells (60,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,15.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig. ^a
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.331			.354
Interval by Interval Pearson's R	.045	.107	.378	.707 ^c
Ordinal by Ordinal Spearman Correlation	.086	.113	.719	.475 ^c
N of Valid Cases	72			

- Not assuming the null hypothesis.
- Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.
- Based on normal approximation.

Lama Menderita * Tingkat Kepatuhan

Crosstab

			Tingkat Kepatuhan			Total
			Tidak Patuh	Patuh	Sangat Patuh	
Lama Menderita	< 5 Tahun	Count	6	18	6	30
		Expected Count	14.2	11.2	4.6	30.0
		% within Lama Menderita	20.0%	60.0%	20.0%	100.0%
		% within Tingkat Kepatuhan	17.6%	66.7%	54.5%	41.7%
		% of Total	8.3%	25.0%	8.3%	41.7%
	> 5 Tahun	Count	28	9	5	42
		Expected Count	19.8	15.8	6.4	42.0
		% within Lama Menderita	66.7%	21.4%	11.9%	100.0%
		% within Tingkat Kepatuhan	82.4%	33.3%	45.5%	58.3%
		% of Total	38.9%	12.5%	6.9%	58.3%
Total		Count	34	27	11	72
		Expected Count	34.0	27.0	11.0	72.0
		% within Lama Menderita	47.2%	37.5%	15.3%	100.0%
		% within Tingkat Kepatuhan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	47.2%	37.5%	15.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	15.764 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	16.586	2	.000
Linear-by-Linear Association	9.896	1	.002
N of Valid Cases	72		

a. 1 cells (16,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,58.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig. ^a
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.424			.000
Interval by Interval Pearson's R	-.373	.108	-3.367	.001 ^c
Ordinal by Ordinal Spearman Correlation	-.409	.108	-3.745	.000 ^c
N of Valid Cases	72			

a. Not assuming the null hypothesis.

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

c. Based on normal approximation.

Lama Mengkonsumsi * Tingkat Kepatuhan

Crosstab

			Tingkat Kepatuhan			Total
			Tidak Patuh	Patuh	Sangat Patuh	
Lama Mengkonsumsi	1 Bulan	Count	4	4	2	10
		Expected Count	4.7	3.8	1.5	10.0
		% within Lama Mengkonsumsi	40.0%	40.0%	20.0%	100.0%
		% within Tingkat Kepatuhan	11.8%	14.8%	18.2%	13.9%

	% of Total	5.6%	5.6%	2.8%	13.9%
2 Bulan	Count	2	10	1	13
	Expected Count	6.1	4.9	2.0	13.0
	% within Lama Mengkonsumsi	15.4%	76.9%	7.7%	100.0%
	% within Tingkat Kepatuhan	5.9%	37.0%	9.1%	18.1%
	% of Total	2.8%	13.9%	1.4%	18.1%
>4 Bulan	Count	28	13	8	49
	Expected Count	23.1	18.4	7.5	49.0
	% within Lama Mengkonsumsi	57.1%	26.5%	16.3%	100.0%
	% within Tingkat Kepatuhan	82.4%	48.1%	72.7%	68.1%
	% of Total	38.9%	18.1%	11.1%	68.1%
Total	Count	34	27	11	72
	Expected Count	34.0	27.0	11.0	72.0
	% within Lama Mengkonsumsi	47.2%	37.5%	15.3%	100.0%
	% within Tingkat Kepatuhan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	47.2%	37.5%	15.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	11.570 ^a	4	.021
Likelihood Ratio	11.521	4	.021
Linear-by-Linear Association	1.873	1	.171
N of Valid Cases	72		

a. 5 cells (55,6%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,53.

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig. ^a
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.372			.021
Interval by Interval	Pearson's R	-.162	.117	-1.377	.173 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	-.199	.116	-1.695	.095 ^c
N of Valid Cases		72			

a. Not assuming the null hypothesis.

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

c. Based on normal approximation.

Penyakit Penyerta * Tingkat Kepatuhan

Crosstab

			Tingkat Kepatuhan			Total
			Tidak Patuh	Patuh	Sangat Patuh	
Penyakit Penyerta	Ya	Count	3	5	2	10
		Expected Count	4.7	3.8	1.5	10.0
		% within Penyakit Penyerta	30.0%	50.0%	20.0%	100.0%
		% within Tingkat Kepatuhan	8.8%	18.5%	18.2%	13.9%
		% of Total	4.2%	6.9%	2.8%	13.9%
	Tidak	Count	31	22	9	62
		Expected Count	29.3	23.2	9.5	62.0
		% within Penyakit Penyerta	50.0%	35.5%	14.5%	100.0%
		% within Tingkat Kepatuhan	91.2%	81.5%	81.8%	86.1%
		% of Total	43.1%	30.6%	12.5%	86.1%
Total		Count	34	27	11	72
		Expected Count	34.0	27.0	11.0	72.0

% within Penyakit Penyerta	47.2%	37.5%	15.3%	100.0%
% within Tingkat Kepatuhan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
% of Total	47.2%	37.5%	15.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.383 ^a	2	.501
Likelihood Ratio	1.424	2	.491
Linear-by-Linear Association	1.055	1	.304
N of Valid Cases	72		

a. 3 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,53.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig. ^a
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.137			.501
Interval by Interval Pearson's R	-.122	.115	-1.027	.308 ^c
Ordinal by Ordinal Spearman Correlation	-.130	.113	-1.095	.277 ^c
N of Valid Cases	72			

a. Not assuming the null hypothesis.

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

c. Based on normal approximation.

Lampiran 12. Data Penelitian

No	Nama	Kepatuhan	Coding	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Lama Menderita	Lama Mengonsumsi Obat	Penyakit Penyerta
1	Suparman	1.75	1.0	5.0	1.0	2.0	2.0	4.0	2.0
2	Suprpto	3	1.0	3.0	1.0	4.0	2.0	4.0	2.0
3	Sutinah	2.75	1.0	3.0	2.0	2.0	2.0	4.0	2.0
4	Suyono	3.75	1.0	4.0	1.0	2.0	2.0	4.0	2.0
5	Suripto	3.75	1.0	4.0	1.0	3.0	2.0	4.0	2.0
6	Teguh Pamuji	1	1.0	2.0	1.0	5.0	2.0	4.0	2.0
7	Retno Asih	1.75	1.0	1.0	2.0	4.0	2.0	4.0	2.0
8	Parmi	3	1.0	5.0	2.0	2.0	2.0	4.0	2.0
9	Wirnoto	8	3.0	4.0	1.0	2.0	2.0	4.0	2.0
10	Sukarsih	6.75	2.0	2.0	2.0	4.0	1.0	4.0	2.0
11	Yatimah	8	3.0	4.0	2.0	2.0	2.0	4.0	2.0
12	Marisah	7.5	2.0	4.0	2.0	2.0	2.0	4.0	2.0
13	Kastori	5.5	1.0	5.0	1.0	2.0	2.0	4.0	2.0
14	Marsini	7.5	2.0	3.0	2.0	2.0	1.0	4.0	1.0
15	Markinah	6.5	2.0	4.0	2.0	2.0	1.0	4.0	1.0
16	Tuwilah	8	3.0	5.0	2.0	2.0	2.0	4.0	1.0
17	Hadi Suwito	7	2.0	5.0	1.0	2.0	2.0	4.0	2.0
18	Kusprapti	4	1.0	4.0	2.0	4.0	2.0	4.0	2.0
19	Rochmah	4	1.0	4.0	2.0	2.0	2.0	4.0	2.0

Keterangan

Umur :

1. 26-35 tahun
2. 36-45 tahun
3. 46-55 tahun
4. 56-65 tahun
5. >65 tahun

Jenis kelamin :

1. Laki - laki
2. Perempuan

Pendidikan :

1. Tidak sekolah
2. Tamat SD
3. Tamat SMP
4. Tamat SMA
5. Tamat perguruan tinggi

Lama Menderita

20	Kasinah	3.5	1.0	2.0	2.0	2.0	2.0	4.0	1.0
21	Sonah	4	1.0	2.0	2.0	3.0	2.0	4.0	2.0
22	Purnami	6	2.0	5.0	2.0	2.0	2.0	4.0	2.0
23	Tuminem	7	2.0	4.0	2.0	2.0	1.0	4.0	1.0
24	Nur Khasanah	4	1.0	3.0	2.0	2.0	1.0	1.0	2.0
25	Pasiyem	7	2.0	5.0	2.0	2.0	1.0	1.0	2.0
26	Disem	8	3.0	5.0	2.0	2.0	2.0	4.0	1.0
27	Suparmi (1)	4.75	1.0	3.0	2.0	2.0	2.0	4.0	2.0
28	Muali Slamet	4	1.0	5.0	1.0	3.0	2.0	4.0	2.0
29	Saniah	2	1.0	5.0	2.0	2.0	1.0	4.0	2.0
30	Priyatun	3.5	1.0	2.0	2.0	3.0	1.0	1.0	2.0
31	Marniati	5	1.0	5.0	2.0	3.0	2.0	4.0	1.0
32	Sarmi	4	1.0	2.0	2.0	3.0	2.0	4.0	2.0
33	Darsih	4	1.0	4.0	2.0	2.0	1.0	4.0	2.0
34	Painah	6	2.0	4.0	2.0	2.0	1.0	2.0	2.0
35	Satmoko Adi	3	1.0	5.0	1.0	4.0	1.0	4.0	2.0
36	Jumardin	8	3.0	3.0	1.0	4.0	1.0	4.0	2.0
37	Sunaryo	5	1.0	4.0	1.0	2.0	2.0	4.0	2.0
38	Rusinah	3	1.0	4.0	2.0	2.0	2.0	1.0	1.0
39	Masngudi	8	3.0	5.0	1.0	2.0	2.0	4.0	2.0
40	Marfungah	6	2.0	3.0	2.0	2.0	1.0	4.0	1.0
41	Sutarni	3	1.0	2.0	2.0	2.0	1.0	1.0	2.0

1. < 5 tahun

2. > 5 tahun

Lama

Mengonsumsi :

1. ≥ 1 bulan

2. ≥ 2 bulan

3. ≥ 3 bulan

3. ≥ 4 bulan

3. ≥ 5 bulan

Penyakit

Penyerta :

1. Ya

2. Tidak

Kepatuhan

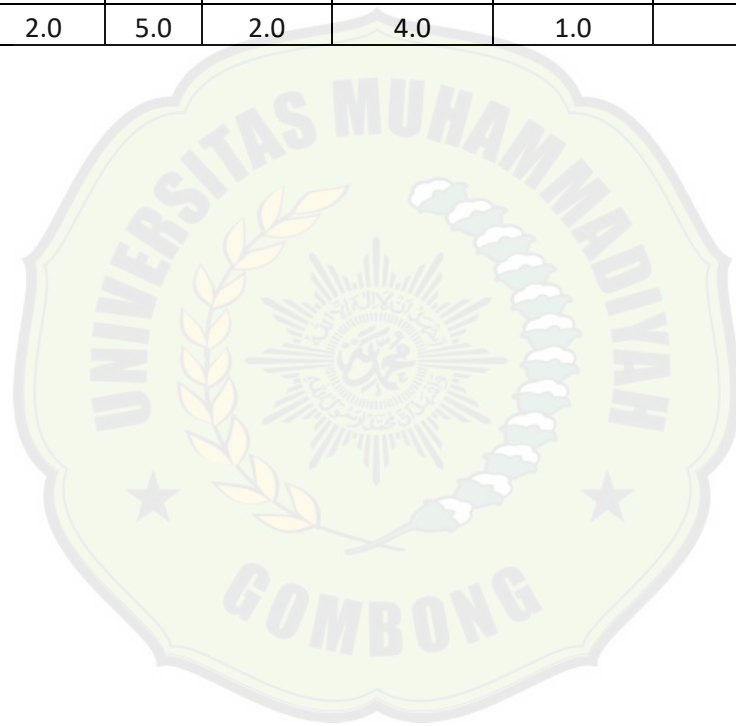
a. Sangat patuh
(skor : 8) = 3

b. Patuh (skor : 6
- <8) = 2

c. Tidak patuh
(skor <6)=1.

42	Ponirah	4	1.0	4.0	2.0	2.0	2.0	4.0	2.0
43	Gampang	4	1.0	2.0	1.0	2.0	2.0	2.0	2.0
44	Dulah Kohar	5.75	1.0	2.0	1.0	2.0	2.0	2.0	2.0
45	Siti Jaenab	6	2.0	4.0	2.0	3.0	2.0	4.0	1.0
46	Musilah	6	2.0	5.0	2.0	2.0	2.0	4.0	2.0
47	Suyatmi	6	2.0	3.0	2.0	3.0	2.0	4.0	2.0
48	Rakim	8	3.0	3.0	1.0	3.0	1.0	4.0	2.0
49	Daropi	6	2.0	5.0	2.0	2.0	2.0	4.0	2.0
50	Suparmi (2)	8	3.0	3.0	2.0	2.0	1.0	4.0	2.0
51	Latif Nugroho	4	1.0	2.0	1.0	2.0	2.0	4.0	2.0
52	Ayati	7	2.0	3.0	1.0	4.0	2.0	4.0	2.0
53	Kasmini	8	3.0	4.0	2.0	3.0	1.0	2.0	2.0
54	Satirah	7	2.0	5.0	2.0	2.0	1.0	2.0	2.0
55	Jumiyah	7	2.0	5.0	2.0	3.0	1.0	2.0	2.0
56	Mustiah	7	2.0	4.0	2.0	2.0	1.0	2.0	2.0
57	Ali Maghni	7	2.0	4.0	1.0	4.0	1.0	1.0	2.0
58	Admiyah	7	2.0	5.0	2.0	4.0	2.0	2.0	2.0
59	Slamet Marto	7	1.0	2.0	1.0	2.0	2.0	4.0	2.0
60	Maskarta	7	1.0	2.0	1.0	2.0	2.0	4.0	2.0
61	Fitriyati	7	2.0	4.0	2.0	4.0	1.0	1.0	2.0
62	Aris Usman	7	1.0	2.0	1.0	2.0	2.0	4.0	2.0
63	Satini	8	3.0	4.0	2.0	2.0	1.0	1.0	2.0
64	Sukarjo	7	1.0	2.0	1.0	2.0	2.0	4.0	2.0
65	Sainah	7	2.0	5.0	2.0	4.0	1.0	2.0	2.0
66	Doriyah	7	2.0	5.0	2.0	3.0	1.0	2.0	2.0

67	Basirudin	6	1.0	2.0	1.0	1.0	2.0	4.0	2.0
68	Ari Ernawati	6	2.0	4.0	2.0	4.0	1.0	2.0	2.0
69	Maridah	8	3.0	4.0	2.0	2.0	1.0	1.0	2.0
70	Sakiyah	7	2.0	5.0	2.0	4.0	1.0	2.0	2.0
71	Sayinah	7	2.0	5.0	2.0	4.0	1.0	1.0	2.0
72	Lasiyem	7	2.0	5.0	2.0	4.0	1.0	2.0	2.0



Lampiran 13. Dokumentasi Penelitian



Ibu Marsini



Bapak Hadi Suwito



Ibu Kusprapti



Ibu Tuwiyah



Bapak Suprpto



Ibu Yatimah



Ibu Markinah



Bapak Suropto



Bapak Teguh Pamuji