

## DAFTAR PUSTAKA

- Adrian, S.T., dan Tommy. 2019. *Hipertensi Esensial : Diagnosis Dan Tatalaksana Terbaru Pada Dewasa*. Cermin Dunia Kedokteran 46 (3): 172–78
- Afiani, N. (2014). Analisis Determinan Kualitas Hidup Pada Pasien Dengan Hipertensi Derajat Ii. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Media Husada*, 3(1),114.<https://doi.org/10.33475/jikmh.v3i1.124AHA>. (2017). *High blood pressure clinical practice guideline for theorevention,detection,evaluation.A of the Amerika college of cardiologt. America J Am Coll Cardiol.*
- Agustina, Shintya (2019) Tingkat Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Kendalsari Kota Malang, *Diploma thesis,Akademi Farmasi Putra Indonesia Malang*.
- Arby Suharyanto. (2019). Teori Dukungan Keluarga. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 10–31.
- Corwin, Elizabeth. 2009. *Buku Saku Patofisiologi*, Edisi 3. Jakarta: EGC
- Dennis Eristya Natasya (2018) Pengaruh Pemberian Edukasi Kesehatan Pda Kader Posyandu Lansia Terhadap Peran Kader dan Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi Yang Mengikuti Posyandu Lansia. *Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang 2018*
- Efendi, H., dan Larasati, T. (2017). *Dukungan Keluarga dalam Manajemen Penyakit Hipertensi*. *Jurnal Majority*, 6(1), 34–40.
- Edi, I Gede Made Saskara. 2015. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Pasien Pada Pengobatan: Telaah Sistematis. *Jurnal Ilmiah Medicamento*. Volume 1 Nomor 3.
- Erin Peacock, PhD, Mph. and M. K.-W. (2018). HHS Public Access. *Physiology & Behavior*, 176(1), 139–148. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2016.08.005>. Adherence
- Egziabher, T. B. G., & Edwards, S. (2019). Petugas Kesehatan. *Journal Keperawatan International*, 53(9), 1689–1699.
- Ekarini, Diyah. 2012. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Kepatuhan Klien Hipertensi Dalam Menjalani Pengobatan Di Puskesmas Gondangrejo Karanganyar. *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada*. Volume 3 Nomor 1
- Fajar, A. (2018). Hubungan Dukungan Keluarga, Pengetahuan Dan Sikap Tentang Undang-Undang Keperawatan Dengan Minat Melanjutkan Profesi Ners. *Keperawatan*, 9–31

- Fay, D. L. (2019). Variabel Penelitian Pada Faktor-Faktor Kepatuhan Meminum Obat Pada Lansia Dengan Hipertensi. *Angewandte Chemie International Edition*,6(11), 951–952., 21–24.
- Fitria, Ida Lailatul (2018)* Profil penggunaan Antihipertensi Pasien Rawat jalan dengan atau Tanpa Komorbiditas di Rumah Sakit Era Medika Periode Januari-Maret 2018. Undergraduate thesis, Stikes Karya Putra Bangsa Tulungagung.
- Friedman, M. 2010. *Buku Ajar Keperawatan keluarga: Riset, Teori, dan Praktek*. Edisi ke-5. Jakarta: EGC
- Hanum, P., & Lubis, R. (2017)*. Hubungan Karakteristik Dan Dukungan Keluarga Lansia Dengan Kejadian Stroke Pada Lansia Hipertensi Di Rumah Sakit Umum Pusat Haji Adam Malik Medan Support From The Elderly Families,Stroke In The Elderly With Hypertension. *Jumantik*, 3(1), 72–88.
- Hanum, S., Puetri, N. R., Marlinda, M., & Yasir, Y. (2019). Hubungan antara pengetahuan, motivasi, dan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada penderita hipertensi di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar. *Jurnal Kesehatan Terpadu (Integrated Health Journal)*, 10(1), 30- 35
- Harijanto, W., Achmad, R., Arief, A.N. 2015. Pengaruh Konseling Motivational Interviewing Terhadap Kepatuhan Minum Obat Penderita Hipertensi Effect of Motivational Interviewing Counseling on Hypertension Patients's Adherence of Taking Medicine. *Jurnal Kedokteran Brawijaya* 28 (4): 354–353
- Hariawan, H., & Tatisina, C. M. (2020). Pelaksanaan Pemberdayaan Keluarga Dan Senam Hipertensi Sebagai Upaya Manajemen Diri Penderita Hipertensi. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Sasambo*. <https://doi.org/10.32807/jpms.v1i2.47>
- Jimmy, Beena, dan Jimmy Jose. 2011*. "Patient Medication Adherence: Measures in Daily Practice." *Oman Medical Journal* 26 (3): 155–59. <https://doi.org/10.5001/omj.2011.38>
- Kemendes. 2019b. Infodatin Pusat Data Dan Informasi Kementerian Kesehatan RI. Jakarta
- Kionowati., Mediastani, E., & Septiana, R. (2018). Hubungan Karakteristik Pasien Hipertensi terhadap Kepatuhan Minum Obat di Dokter Keluarga Kabupaten Kendal. *Jurnal Farmasetis*, 7(1), 6–11.
- Morisky, DE, Ang A, Krousel-Wood M, Ward HJ. 2008. Predictive Validity of A Medication Adherence Measure In An Outpatient Setting, *J Clins Hypertens*, Volume 10 Nomor 5: 348-354
- Mills, K. T., Stefanescu, A., & He, J. (2020). The global epidemiology of hypertension. *Nature Reviews Nephrology*, 16(4), 223–237. <https://doi.org/10.1038/s41581-019-0244-2>

- Nuratiqa, Risnah, Muh Anwar, Andi Budiyanto, Aan Parhani, and Muhammad Irwan. 2020. "Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Minum Obat Anti Hipertensi." BIMIKI 8(1)
- Nurarif .A.H. dan Kusuma. H. (2015). Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis & NANDA NIC-NOC. Jogjakarta: MediAction
- Notoatmodjo, S. 2007. *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Jakarta: Rineka Cipta
- Notoatmodjo, S. 2010. *Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta
- Notoatmodjo, S. 2011. *Kesehatan Masyarakat Ilmu dan Seni*. Jakarta: Rineka Cipta
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.
- Susanto, Y. (2015). *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Sungai Cuka Kabupaten Tanah Laut*. *Jurnal Ilmiah Manuntung*, 1(1), 62–67. <https://doi.org/10.51352/jim.v1i1.14>
- Sherwood, L. 2013. *Introduction to human physiology*. Australia: Brooks/Cole Cengage Learning.
- Sailan, M. Z., Sari, L., & Purba, R. P. K. (2021). Faktor–Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Minum Obat pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Kesehatan Poltekkes Kemenkes Ri Pangkalpinang*, 9(2), 76-82.
- sugiharto. 2007. *Faktor-faktor hipertensi pada masyarakat. Studi kasus di Kabupaten Karanganyar*.
- Utamingrum, Wahyu., Pranitasari, Resita., Kusuma, Anjar M. 2017. *Pengaruh Home Care Apoteker Terhadap Kepatuhan Pasien Hipertensi*. *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia*. Volume 6, Nomor 4.
- Utami, R. S., & Raudatussalamah. (2016). Hubungan Dukungan Sosial Keluarga dengan Kepatuhan Berobat Penderita Hipertensi di Puskesmas Tualang Relationship Between Family Social Support With Medical Treatment Adherence Of Hypertension Sufferers In Puskesmas Tualang. *Jurnal Psikologi*, 12(1), 91–98.
- Punan Dewi Mahardhika (2016) *Profil Penggunaan Obat tradisonal pada pasien hipertensi di Instalasi Rawat Jalan RSUD*. Prof. dr. Margono Soekarno. Fakultas Farmasi UMP.
- Padila. 2012. *Buku Ajar : Keperawatan Medikal Bedah*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Puspita, E. (2016). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Penderita Hipertensi Dalam Menjalani Pengobatan*. Universitas Negeri

Semarang,

XVII+ 107 Halaman + 28 Tabel + 3 Gambar + 16 Lampir.

RisKesDas Riset Kesehatan Dasar. (2019.) Pusat Data dan Informasi  
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia: *Provinsi jawa barat* .  
*Jakarta: Pusdatin Kemenkes*

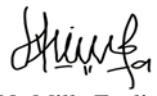









**Lampiran 1 : Lembar konsultasi skripsi****Lembar konsultasi / bimbingan skripsi**



**Nama** : Een Husnul Febrianti  
**NPM** : 194201416023  
**Program studi** : keperawatan  
**Judul skripsi** : Faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan minum obat hipertensi dipuskesmas rawa mekarjaya tahun 2023  
**Dosen pembimbing 1** : Ns.Milla Evelianti Saputri.,S.Kep.M.KM  
**Dosen pembimbing II** : Ns. Susanti Widiastuti M.Kep



No	Hari/tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	8 juli 2022	Mambahas topik data judul	Buat kerangka outline skripsi	 Ns.Milla Evelianti Saputri.,S.Kep.M.KM
2.	25 juli 2022	Konsultasi terkait kerangka outline skripsi	Acc kerangka konsep,susun bab 1-3	


				 Ns.Milla Evelianti Saputri.,S.Kep.M.KM
3.	20 januari	<b>Konsultasi bab</b> <b>1,2,3</b>	Penambahan materi,perbaiki susunan kata,tambahkan data who,indonesia,urgensi penelitian	 Ns.Milla Evelianti Saputri.,S.Kep.M.KM
4.	10 februari	<b>Konsultasi bab</b> <b>I,II,III</b>	Perbaiki tujuan penelitian,studi pendahuluan,data di apotik,data dibuat seperti piramida terbalik	 Ns.Milla Evelianti Saputri.,S.Kep.M.KM
5.	20 februari 2023	<b>Konsultasi bab I- III</b>	Tambahkan sumber setiap kalimat kutipan,sistematika penulisan	




			diperbaiki,definisi operasional diperbaiki	 Ns.Milla Evelianti Saputri.,S.Kep.M.KM
6.	26 februari 2023	<b>Ganti judul</b>	Cara artikel jurnal terkait hipertensi,simpulkan dalam word	 Ns.Milla Evelianti Saputri.,S.Kep.M.KM
7.	1 maret 2023	<b>Konsultasi kesimpulan artikel jurnal hipertensi</b>	Kelompokan berdasarkan faktor2,metode penelitian,mulai susun bab 1	 Ns.Milla Evelianti Saputri.,S.Kep.M.KM
8.	30 maret	<b>Konsultasi bab I,II,III</b>	Bab 1 Tambahkan data latar belakang,urgensi	




			<p>penelitian,tujuan</p> <p>penelitian,referensi data</p> <p>Bab 2/3 dibuat</p> <p>patofisiologi,faktor2</p> <p>kepatuhan</p> <p>dilengkapi,sumber</p> <p>teori,instrumen</p> <p>penelitian,konsep</p> <p>bivariat,kuesioner</p> <p>tambahkan</p>	 Ns.Milla Evelianti Saputri.,S.Kep.M.KM
9.	12 juni 2023	<b>Konsultasi bab I,II,III</b>	<p>Tambahkan teori</p> <p>hipertensi,penelitian</p> <p>sebelumnya,urutan</p> <p>tujuan penelitian,studi</p> <p>pendahuluan ,susunan</p> <p>patofisiologi</p> <p>,sumber2,definisi</p> <p>operasional</p>	Pembimbing II  Ns.Susanti Widiastuti M.Kep
10.	3 juli 2023	<b>Konsultasi perbaikan bab I,II,III</b>	<p>Tambahkan populasi</p> <p>dan sampel ,kuesioner</p> <p>di uji VR dulu</p>	

				Pembimbing II  Ns.Susanti Widiastuti M.Kep
11.	11 juli 2023	<b>Konsultasi online</b>  <b>terkait Hasil uji</b>  <b>VR,sampel dan</b>  <b>populasi</b>	Buang kuesioner yang tidak valid,lanjut penelitian	 Ns.Milla Evelianti Saputri.,S.Kep.M.KM
12.	27 juli 2023	<b>Konsultasi bab</b>  <b>IV,V</b>	Di pembahasan univariat hanya masukan tentang kepatuhan saja tambahkan penelitian sejalan ,bivariat jelaskan pervariabel ,tambahkan penelitian sejalan dan tidak sejalan,Susunan konsisten pada tabel univariat dan bivariat dan tabel spasi	

			<p>diperbaiki,tambahkan nilai OR,teori,dan asumsi,perbaiki keterbatasan penelitian,kesimpulan dan saran</p>	 Ns.Milla Evelianti Saputri.,S.Kep.M.KM
13.	agustus 2023	<b>Konsultasi perbaikan bab I,II,II,IV,V</b>		 Ns.Milla Evelianti Saputri.,S.Kep.M.KM
14.	Agustus 2023	<b>Konsultasi bab IV,V</b>		Pembimbing II   Ns.Susanti Widiastuti M.Kep

15	Agustus 2023	<b>Konsultasi bab 1-5</b>		<p>Pembimbing II</p>  <p>Ns.Susanti Widiastuti M.Kep</p>
16	Agustus 2023	<b>AAC SIDANG</b>		 <p>Ns.Milla Evelianti Saputri.,S.Kep.M.KM</p>
16.	Agustus 2023	<b>ACC SIDANG</b>		

				<p>Pembimbing II</p>  <p><b>Ns.Susanti Widiastuti M.Kep</b></p>
--	--	--	--	--



## Lampiran 2 : Surat ijin Penelitian dari fakultas



# UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882  
Website: [www.unas.ac.id](http://www.unas.ac.id); Email: [fikes@civitas.unas.ac.id](mailto:fikes@civitas.unas.ac.id)

Jakarta, 15 Juni 2023

Nomor : 316/D/SP/FIKES/VI/2023  
Lampiran : -  
Perihal : **Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian**

KepadaYth : Kepala Dinas Kesehatan Kota Tangerang Selatan  
Jl. Cendekia, Ciater, Kecamatan Serpong, Kota Tangerang Selatan, Banten 15310.

Dengan hormat,

Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Een Husnul Febrianti  
NPM : 194201416024  
Program Studi : Keperawatan  
No. Telepon/HP : 082130186724

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan Studi Pendahuluan dan Penelitian di Puskesmas Rawa Mekar Jaya Serpong yang diperlukan dalam rangka penulisan skripsi dengan judul: **"Faktor- Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Rawa Mekar Jaya Tangerang Selatan Tahun 2023"**. Adapun sebagai pembimbing skripsi mahasiswa tersebut,yaitu :

Pembimbing 1 : Ns. Milla Evilianti Saputri., M.KM.  
Pembimbing 2 : Ns. Susanti Widiastuti, S.Kep., M.Kep.

Sehubungan dengan hal tersebut mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memberikan bantuan.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.



Dekan,

Dr. Retno Widowati, M.Si.

### Lampiran 3: Surat Keterangan Dinas Kesehatan



## PEMERINTAH KOTA TANGERANG SELATAN DINAS KESEHATAN

Jl. Cendekia Ciater Serpong Kota Tangerang Selatan-Banten  
Telepon : (021) 29307897 Fax : (021) 29307989

Tangerang Selatan, 26 Juni 2023

Nomor	: 400.14.5.4/3731.1/ SDK	Kepada:
Sifat	: Biasa	Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Lampiran	: -	Universitas Nasional
Hal	: Pemberian Izin Studi Pendahuluan	di tempat

Menindaklanjuti surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional,  
Nomor : 316/D/SP/FIKES/VI/2023, 15 Juni 2023 tentang Permohonan Izin Studi  
Pendahuluan, atas nama:

Nama	: Een Husnul Febrianti
NIM	: 194201416024
Program Studi	: Keperawatan
No. Handphone	: 0821-3018-6724
Judul Penelitian	: Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Rawa Mekar Jaya Tangerang Selatan Tahun 2023
Jenis Layanan	: Layanan Pengambilan Data Untuk Studi Pendahuluan, Layanan Pengambilan Data Sekunder

Pada dasarnya kami Dinas Kesehatan Kota Tangerang Selatan tidak keberatan untuk memberikan izin, adapun dalam pelaksanaan agar berkoordinasi dengan Kepala UPTD Puskesmas terkait yang akan dikunjungi dan memberikan laporan atau hasil kegiatan tersebut kepada Dinas Kesehatan Kota Tangerang Selatan melalui email [dinkestangsel.sdmk@gmail.com](mailto:dinkestangsel.sdmk@gmail.com) dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (KESBANGPOL) Kota Tangerang Selatan dalam bentuk hardcopy.

Surat ini berlaku 1 (satu) bulan kedepan sejak diterbitkan. Demikian atas perhatian dan kerjasama saudara dengan tetap mematuhi protokol covid - 19, kami ucapkan terima kasih.



Dr. Allin Hestadin Mahdaniar, MKM.

NIP. 19761015 200701 2 007

Tembusan kepada Yth:  
1. Walikota Tangerang Selatan;  
2. Kepala UPTD Puskesmas Rawa Mekar Jaya;  
3. Yang Bersangkutan.

## Lampiran 4 : Informed Consent

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

#### (Informed Consent)

Setelah saya membaca maksud dan tujuan dari penelitian ini tentang “ **faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di Puskesmas Rawa Mekarjaya kota Tangerang selatan** ” maka saya bersedia mengikuti dengan sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Yang bertanda tangan dibawah ini adalah :

Nama /Inisial :

Alamat :

Bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “ faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi ”

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan, atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Responden

Tangerang, 14 Juli 2023

(.....)

(.....)



**Lampiran 5 : Instrumen Penelitian**

**LEMBAR KUESIONER**

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN  
MINUM OBAT PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS RAWA**

**MEKAR JAYA TAHUN 2023**

A. kuesioner karakteristik responden

1. Nama :
2. umur : .....tahun
3. Jenis kelamin :  laki-laki  
 Perempuan
4. pendidikan :  Tidak Sekolah  
 SD  
 SMP  
 SMA  
 Perguruan tinggi
5. pekerjaan :  bekerja  
 Tidak bekerja

B. Petunjuk pengisian kuesioner

1. berilah tanda (  $\checkmark$  ) terhadap jawaban yang dianggap benar
2. keterangan **Ya** = apabila pertanyaan itu slalu ada dan slalu dilakukan  
**Tidak** = apabila pernyataan tersebut tidak pernah dilakuk

### 1. kuesioner kepatuhan minum obat hipertensi

jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda centang ✓

No	pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah bapak/ibu lupa minum obat ?		
2.	Apakah pada dua minggu terakhir bapak/ibu pernah tidak minum obat ?		
3.	Apakah bapak ibu pernah tidak minum obat karena kondisi memburuk ?		
4.	Saat melakukan perjalanan apakah bapak/ibu lupa membawa obat		
5.	Apakah bapak/ibu meminum menghabiskan semua obat ?		
6.	Ketika tubuh merasa baik apakah bapak ibu akan berhenti meminum obat ?		
7.	Kadang ada sebagian orang merasa tidak nyaman karena harus mengkonsumsi obat setiap hari,apakah bapak/ibu pernah merasa terganggu karena keadaan seperti itu ?		
8.	Seberapa sering bapak / ibu mengalami kesulitan minum obat a. tidak pernah b. sekali- kali c. terkadang d. biasanya e. setiap saat Tulis : Ya ( jika memilih b/c/d/e.tidak bila memilih a)		

### Teori kuesioner MMAS-8

Sumber : ( Maryanti,2017)

#### 2. kuesioner pengetahuan pasien hipertensi

jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda centang √

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Diperlukan keaktifan dari penderita hipertensi untuk bertanya tentang masalah kesehatan ketika sedang berkonsultasi		
2.	Efek samping dari konsumsi obat hipertensi yang tidak diinginkan harus dilaporkan ke petugas kesehatan		
3.	Penderita hipertensi tidak dianjurkan untuk kontrol/periksa secara rutin ditempat pelayanan kesehatan		
4.	Kontrol (pemeriksaan ) rutin sangat bermanfaat bagi penderita hipertensi untuk memantau tekanan darah dan mendapatkan informasi mengenai perkembangan status kesehatannya		
5.	Pengobatan pada penderita hipertensi membutuhkan keterlibatan dari pasien, keluarga, penyedia, dan system pelayanan kesehatan serta komunitas		
6.	Penderita hipertensi hanya mengkonsumsi obat ketika terdapat tanda dan gejala seperti pusing, dan sakit kepala		
7.	Seseorang yang terdiagnosis hipertensi harus mengkonsumsi obat hipertensi meskipun gejala dari peningkatan tekanan darah tidak dirasakan lagi		

8.	Kepatuhan pengobatan merupakan hal yang sangat penying bagi penderita hipertensi untuk meminimalkan ( mengurangi) terjadinya komplikasi/dampak dari hipertensi		
9.	Hipertensi yang tidak diobati dengan baik dapat menyebabkan komplikasi seperti stroke dan gagal jantung		
10.	Dengan kontrol secara rutin,pasien hipertensi bisa mendapatkan terapi lebih awal jika didapati tekanan darah yang tinggi		
11.	Dengan kontrol rutin dapat membantu penderita hipertensi untuk mengetahui perkembangan status kesehatan		
12.	Pengobatan pada pasien hipertensi bukan untuk menyembuhkan penyakitnya tetapi untuk menjaga tekanan darah tetap stabil		
13.	Kepatuhan dalam menjalankan pengobatan bertujuan untuk menjaga tekanan darah tetap stabil sesuai dengan target		
14.	Kepatuhan pengobatan dapat menurunkan resiko pasein hipertensi untuk dirawat dirumah sakit		

Sumber ( noventi,2012)

### 3.kuesioner dukungan keluarga

jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda centang ✓

No	Pertanyaan	slalu	sering	Kadang kadang	Tidak pernah	skor
1.	<p><b>Dukungan Emosional dan penghargaan</b></p> <p>1. keluarga slalu mendampingi saya dalam perawatan</p> <p>2. keluarga selali memberi pujian dan perhatian kepada saya</p> <p>3.keluarga tetap mencintai dan memperhatikan ketika saya sakit</p> <p>4.keluarga memaklumi bahwa sakit saya alami sasuatu musibah</p>					
2.	<p><b>Dukungan instrumental</b></p> <p>5.keluarga selalu menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan untuk keperluan pengobatan</p> <p>6.keluarga sangat berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya</p> <p>7. keluarga bersedia membiaya perawatan dan pengobatan saya</p> <p>8.keluarga slalu berusaha untuk memcarikan kekurangan sarana dan peralatan perawatan yang saya perlukan</p>					

<p>3. <b>Dukungan informasi</b></p> <p>9. keluarga slalu memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya</p> <p>10.keluarga selalu mengingatkan saya untuk kontrol,minum obat,olahraga dan makan</p> <p>11.keluarga slalu mengingatkan saya tentang perilaku-perilaku yang memperburuk penyakit saya</p> <p>12.keluarga slalu menjelaskam kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit saya</p>					
---	--	--	--	--	--

Sumber : ( Nursalam,2019)

### 3. kuesioner motivasi berobat

Petunjuk untuk pengisian : Pililah jawaban dari pertanyaan di bawah ini yang menurut anda sangat tidak setuju, tidak setuju, setuju dan, sangat setuju dengan mencentang/checklist ( √ ) pada kolom yang sudah tersedia.

STS : Sangat Tidak Setuju.

TS : Tidak Setuju

S : Setuju

SS : Sangat Setuju

	<b>Pertanyaan</b>	<b>SS</b>	<b>S</b>	<b>TS</b>	<b>STS</b>
1.	Saya selalu minum obat dengan teratur karena saya mempunyai keinginan untuk sembuh				
2.	Saya merasa apabila mengikuti jadwal minum obat yang telah ditentukan oleh dokter akan mempercepat proses penyembuhan				
3.	Saya rajin minum obat jika ada yang mengingatkan				

4.	Saya merasa bosan minum obat terlalu banyak dan terus-menerus				
5.	Saya pergi berobat dan minum obat dengan teratur adalah suatu kewajiban				
6.	Saya merasa tanpa minum obat secara teratur saya bisa sembuh				
7.	Saya tidak suka minum obat setiap hari				
8.	Saya merasa minum obat sudah menjadi kebutuhan saya				
9.	Saya tidak yakin akan sembuh sekalipun saya rajin minum obat				
10.	saya percaya bahwa pengobatan sangatlah penting untuk penyakit saya				
11.	Saya yakin minum obat secara rutin tidak hanya menyembuhkan tetapi juga meningkatkan kesehatan				
12.	Saya ragu dengan berobat ke puskesmas saya bisa sembuh				
13.	Bagi saya dukungan dari keluarga sangat penting bagi kelangsungan pengobatan saya				
14.	Saya merasa senang jika keluarga saya ikut serta menemani saya berobat ke puskesmas				
15.	Saya malas minum obat karena keluarga saya tidak pernah memberikan semangat				

16.	Saya malas pergi berobat dan karena keluarga saya tidak pernah mendukung saya untuk sembuh				
17.	Keluarga saya tidak pernah memuji saya sekalipun saya rajin minum obat				
18.	Keluarga selalu memberikan pujian kepada saya jika saya teratur minum obat				
19.	Perawat mengatakan saya hebat karena rajin minum obat maka dari itu saya akan selalu minum obat secara teratur				
20.	Saya kecewa kepada keluarga saya karena tidak pernah memberikan pujian kepada saya				

Sumber : ( simamora,2021)





### 5.Peran Tenaga Kesehatan

No	Pertanyaan	iya	tidak
1.	Apakah petugas kesehatan (dokter, perawat, apoteker) menjelaskan/memberi informasi tentang apa yang dapat menyebabkan hipertensi?		
2.	Apakah petugas kesehatan selalu mengingatkan anda untuk periksa ulang (control) tekanan darah saat obat habis?		
3.	Apakah petugas kesehatan pernah menyampaikan bahayanya apabila tidak minum obat secara teratur?		
4.	Apakah petugas kesehatan menanyakan kemajuan yang anda peroleh selama melakukan pengobatan?		
5.	Apakah petugas kesehatan memberikan penjelasan mengenai cara minum obat secara jelas ?		
6.	Apakah petugas kesehatan memberikan pujian jika ada perkembangan selama pengobatan?		
7.	Apakah petugas kesehatan memberikan motivasi atau dukungan kepada anda?		
8.	Apakah petugas kesehatan ramah dalam memberikan penjelasan kepada anda?		

### 1.Akses Pelayanan Kesehatan

No	Pertanyaan	Iya	Tidak
1.	apakah bapak ibu mengetahui lokasi puskesmas rawa mekarjaya		
2.	apakah bapak ibu mengetahui nomor kontak puskesmas rawa mekarjaya?		
3.	apakah bapak ibu kesulitan menemukan letak puskesmas rawa mekarjaya ?		
4.	apakah bapak/ibu mengetahui petunjuk jalan puskesmas rawa mekarjaya		
5.	apakah menurut bapak/ibu puskesmas rawa		

	mekarjaya mudah di jangkau dengan transportasi umum ?		
--	---	--	--

### Lampiran 6 : Hasil Uji validitas dan Reabilitas

#### Hasil Uji Validitas Kuesioner Pengetahuan

No	R hitung	R tabel	Kriteria
1.	0,515	0,361	valid
2.	0,438	0,361	valid
3.	0,501	0,361	valid
4.	0,563	0,361	valid
5.	0,416	0,361	valid
6.	0,611	0,361	valid
7.	0,546	0,361	valid
8.	0,681	0,361	valid
9.	0,403	0,361	valid
10.	0,415	0,361	valid
11.	0,612	0,361	valid
12.	0,615	0,361	valid
13.	0,377	0,361	Valid
14.	0,580	0,361	valid

### Hasil Uji Validitas Kuesioner Dukungan Keluarga

No	R hitung	R tabel	Kriteria
1.	0,542	0,361	valid
2.	0,704	0,361	valid
3.	0,679	0,361	valid
4.	0,375	0,361	valid
5.	0,462	0,361	valid
6.	0,626	0,361	valid
7.	0,682	0,361	valid
8.	0,652	0,361	valid
9.	0,757	0,361	valid
10.	0,496	0,361	valid
11.	0,612	0,361	valid
12.	0,658	0,361	valid

### Hasil Uji Validitas Kuesioner Dukungan Keluarga

No	R hitung	R tabel	Kriteria
1.	0,607	0,361	valid
2.	0,498	0,361	valid
3.	0,403	0,361	valid
4.	0,638	0,361	valid
5.	0,662	0,361	valid
6.	0,702	0,361	valid
7.	0,633	0,361	valid
8.	0,501	0,361	valid
9.	0,423	0,361	valid
10.	0,558	0,361	valid
11.	0,527	0,361	valid
12.	0,529	0,361	valid
13.	0,724	0,361	valid
14.	0,575	0,361	valid
15.	0,373	0,361	valid
16.	0,403	0,361	valid
17.	0,477	0,361	valid
18.	0,522	0,361	valid
19.	0,482	0,361	valid
20.	0,365	0,361	Valid

### Hasil Uji Validitas Kuesioner Peran Tenaga Kesehatan

No	R hitung	R tabel	Kriteria
1.	0,423	0,361	Valid
2.	0,684	0,361	Valid
3.	0,639	0,361	Valid
4.	0,518	0,361	Valid
5.	0,560	0,361	Valid
6.	0,700	0,361	Valid
7.	0,618	0,361	Valid
8.	0,562	0,361	Valid
9.	0,196	0,361	Tidak Valid
10.	0,073	0,361	Tidak Valid

### Hasil Uji Validitas Kuesioner Akses Pelayanan Kesehatan Kesehatan

No	R hitung	R tabel	Kriteria
1.	0,594	0,361	Valid
2.	0,386	0,361	Valid
3.	0,304	0,361	Valid
4.	0,594	0,361	Valid
5.	0,562	0,361	Valid
6.	0,053	0,361	Tidak Valid
7.	0,008	0,361	Tidak Valid

### Hasil Uji Reliabilitas Pengetahuan

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.744	15

### Hasil Uji Reliabilitas Dukungan Keluarga

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.758	12

### Hasil Uji Reliabilitas Motivasi berobat

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.754	21

### Hasil Uji Reabilitas Peran Tenaga Kesehatan

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.870	8

### Hasil Uji Reabilitas Akses Pelayanan Kesehatan

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.777	5

Keterangan :

Hasil uji realibility kuisioner adalah dinyatakan reliable karena cronbach's Alpha yang didapatkan  $> 0,61$  yaitu dengan cronbach's Alpha untuk pengetahuan adalah 0,744, yaitu untuk Dukungan Keluarga adalah 0,758, yaitu untuk motivasi berobat 0,754,yaitu Peran Tenaga Kesehatan 0,870,dan untuk akses pelayanan Kesehatan 0,777 tentang kepatuhan minum obat hipertensi

Lampiran 7 : Master Tabel

Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Tekanan Darah
57	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	160/90
40	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	150/100
38	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	140/90
40	Perempuan	Perguruan Tinggi	Bekerja	160/90
56	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	140/90
38	Perempuan	Perguruan Tinggi	Tidak Bekerja	160/100
45	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Bekerja	160/90
44	Laki-Laki	SMA/SMU	Tidak Bekerja	130/90
38	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Bekerja	140/90
40	Laki-Laki	SMA/SMU	Bekerja	130/90
47	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	130/80
40	Perempuan	Perguruan Tinggi	Tidak Bekerja	140/70
67	Laki-Laki	SMP	Bekerja	150/80
39	Laki-Laki	SMA/SMU	Bekerja	160/90
40	Perempuan	Perguruan Tinggi	Tidak Bekerja	140/80
72	Perempuan	Tidak Sekolah	Tidak Bekerja	160/90
48	Perempuan	SMA/SMU	Bekerja	130/80
63	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	130/80
47	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	150/90
46	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	160/90

45	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	165/100
51	Perempuan	SMP	Bekerja	120/90
54	Perempuan	Tidak Sekolah	Bekerja	150/90
43	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	150/80
60	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Tidak Bekerja	140/80
40	Laki-Laki	SMA/SMU	Bekerja	150/90
43	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	130/80
47	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	140/90
50	Laki-Laki	SMP	Bekerja	130/80
43	Perempuan	Perguruan Tinggi	Bekerja	150/90
35	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	160/90
47	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Bekerja	150/90
48	Perempuan	SMA/SMU	Bekerja	140/90
56	Perempuan	SMP	Bekerja	150/100
37	Perempuan	SMA/SMU	Bekerja	170/90
60	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	180/100
67	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	140/90
63	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	150/90
63	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	160/90
67	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	150/90
45	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	170/100
49	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	160/90
38	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	180/90
59	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	190/80
67	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	180/90
43	Perempuan	SMA/SMU	Bekerja	180/90
60	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	130/90
40	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	140/90
35	Perempuan	Perguruan Tinggi	Bekerja	150/90
40	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Bekerja	170/100
48	Laki-Laki	SMP	Bekerja	140/90
38	Perempuan	SMA/SMU	Bekerja	160/90
60	Perempuan	SMA/SMU	Bekerja	150/90
40	Perempuan	SMP	Bekerja	150/90
69	Perempuan	Tidak Sekolah	Tidak Bekerja	140/90
66	Perempuan	SD	Bekerja	130/90
40	Perempuan	SMP	Bekerja	150/90
39	Perempuan	SMA/SMU	Bekerja	150/90



50	Perempuan	SMP	Bekerja	140/80
52	Perempuan	SD	Tidak Bekerja	150/90
43	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	160/90
40	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	160/90
39	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	130/90
39	Perempuan	SMA/SMU	Bekerja	140/90
45	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	160/90
42	Perempuan	SMA/SMU	Bekerja	150/90
50	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	150/90
43	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	140/90
38	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	130/90
40	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	140/90
39	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	150/90
47	Perempuan	SMA/SMU	Bekerja	160/90
38	Laki-Laki	SMA/SMU	Bekerja	140/80
55	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	140/90
47	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	130/90
40	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	120/90
57	Perempuan	Tidak Sekolah	Tidak Bekerja	150/90
60	Perempuan	Tidak Sekolah	Tidak Bekerja	140/90
58	Perempuan	SD	Tidak Bekerja	170/90
54	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	160/90
39	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	150/90
40	Laki-Laki	SMA/SMU	Bekerja	140/90
57	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Tidak Bekerja	130/90
68	Laki-Laki	SMP	Bekerja	160/90
43	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	150/90
57	Laki-Laki	SD	Bekerja	130/90
44	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	160/90
37	Laki-Laki	SMA/SMU	Bekerja	160/90
45	Laki-Laki	SMA/SMU	Bekerja	150/90
36	Perempuan	Perguruan Tinggi	Bekerja	140/90
37	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	150/90
40	Perempuan	SMA/SMU	Bekerja	140/90
60	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	170/90
45	Laki-Laki	SMA/SMU	Bekerja	130/90
46	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	140/90
47	Perempuan	Perguruan Tinggi	Bekerja	150/90

41	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	140/90
50	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	150/90
38	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Bekerja	150/90
50	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	140/90
67	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	130/90
46	Perempuan	SMA/SMU	Bekerja	140/90
36	Laki-Laki	SMA/SMU	Bekerja	140/90
57	Perempuan	SMP	Bekerja	150/90
59	Perempuan	SD	Tidak bekerja	150/90
49	Perempuan	SD	Tidak bekerja	160/90
37	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	140/90
45	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	130/90
67	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	170/90
41	Laki-Laki	SMA/SMU	bekerja	170/90
38	perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	150/90
46	perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	140/90
56	perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	130/90
70	perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	160/90
37	perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	150/90
36	perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	130/90
45	perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	140/90
49	perempuan	SMP	Tidak bekerja	150/90
50	perempuan	SMP	Tidak bekerja	160/90
53	Perempuan	SD	Tidak Bekerja	150/90
52	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	140/90
65	Perempuan	SD	Tidak Bekerja	130/909
80	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	170/90
51	Perempuan	SMA/SMU	Tidal Bekerja	160/90
80	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	180/90
41	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	160/90
70	Perempuan	SD	Tidak Bekerja	150/90
56	Perempuan	SD	Tidak Bekerja	140/90
63	Perempuan	SD	Tidak Bekerja	130/90
53	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	160/100
38	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	150/90
50	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	140/90
38	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	150/90
52	Perempuan	SMA/SMU	Tidak Bekerja	130/90

42	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	140/90
38	Laki-Laki	SMA/SMU	Bekerja	150/90

### MASTER TABEL

No	Umur	JK	PT	Pekerjaan	MMAS	Peng.	DK	MB	PP	AP
1.	4	2	3	2	0	2	1	2	2	2
2.	1	2	4	2	0	2	2	2	2	1
3.	2	2	5	2	1	1	2	1	2	2
4.	1	2	5	1	0	1	2	1	1	2
5.	3	2	4	2	1	2	1	1	2	1
6.	1	2	2	2	0	1	2	1	1	1
7.	1	1	3	1	1	2	1	1	2	1
8.	1	1	4	1	0	1	2	2	1	1
9.	1	1	4	1	1	2	2	1	2	2
10.	1	1	4	1	0	2	2	1	1	2
11.	2	2	3	2	0	1	2	2	2	2
12.	1	2	4	1	0	1	2	2	2	2
13.	4	1	3	1	0	2	1	1	1	2
14.	1	1	4	1	0	1	2	2	2	2
15.	1	2	5	1	1	2	2	1	1	1
16.	5	2	1	2	1	2	1	1	1	1
17.	2	2	4	1	1	2	2	1	2	2
18.	4	2	3	2	1	2	2	2	2	2
19.	2	2	4	1	1	2	1	1	2	2
20.	2	2	4	2	1	2	2	1	2	1
21.	1	2	4	1	0	1	1	1	2	2
22.	2	2	3	1	1	2	2	1	2	2
23.	2	2	1	1	0	2	1	2	2	2
24.	1	2	3	2	0	1	2	2	1	1
25.	4	5	1	1	1	2	2	1	2	2
26.	1	1	4	2	1	2	2	1	2	2
27.	1	2	4	1	0	1	2	1	2	2
28.	2	2	5	1	1	2	2	1	2	2
29.	2	1	3	1	0	1	1	2	2	2

30.	2	2	5	2	1	2	2	2	2	2
31.	1	2	4	2	1	2	2	1	2	2
32.	1	1	5	2	0	1	1	2	1	2
33.	3	2	4	1	1	2	2	2	2	2
34.	2	2	3	2	0	1	2	1	1	2
35.	2	2	4	1	1	2	2	1	2	2
36.	2	2	3	2	0	1	1	2	2	1
37.	2	2	3	2	1	2	2	1	2	1
38.	3	2	3	2	1	1	1	2	2	2
39.	3	2	3	2	0	1	2	2	2	2
40.	5	2	4	2	1	2	2	1	2	1
41.	5	2	4	2	1	2	2	2	2	2
42.	3	2	3	2	0	1	2	1	1	2
43.	1	2	3	2	1	2	1	1	2	2
44.	2	2	3	2	0	1	2	2	2	1
45.	5	2	3	2	1	2	2	2	2	1
46.	2	2	4	2	0	1	2	2	1	2
47.	4	2	3	2	1	2	2	1	2	2
48.	2	2	3	2	1	2	1	2	2	2
49.	2	2	5	1	0	1	2	2	1	1
50.	1	1	5	1	0	2	1	2	1	1
51.	2	1	3	1	0	1	1	2	2	2
52.	4	2	4	2	1	2	2	2	2	2
53.	3	2	4	2	0	1	2	1	1	2
54.	2	2	3	2	1	2	1	2	2	1
55.	3	2	1	2	0	1	2	2	2	2
56.	3	2	2	2	0	1	1	2	1	2
57.	1	2	3	2	1	2	2	1	1	2
58.	2	2	4	2	1	2	2	1	2	2
59.	2	2	3	2	1	2	1	1	1	1
60.	2	2	2	0	0	1	2	2	2	2
61.	2	2	3	2	0	1	2	2	1	2
62.	3	2	3	2	0	1	2	2	2	2
63.	3	2	3	2	1	2	2	1	2	2
64.	3	2	4	2	1	2	2	2	2	1
65.	2	2	3	2	0	1	2	2	2	2
66.	2	2	4	2	1	2	1	2	1	1

67.	2	2	3	2	1	2	1	1	2	2
68.	3	2	3	2	1	2	2	1	2	1
69.	2	2	3	1	1	1	2	2	1	2
70.	2	2	4	2	1	2	2	1	1	2
71.	2	2	4	1	0	1	2	2	2	2
72.	2	2	4	2	0	1	2	2	1	2
73.	2	1	5	1	0	2	1	2	1	1
74.	1	2	4	1	0	1	1	1	2	1
75.	1	2	4	1	0	1	2	1	2	2
76.	1	2	3	2	0	2	2	2	2	2
77.	4	2	1	2	0	2	1	2	2	2
78.	4	2	1	2	0	2	2	2	1	2
79.	4	2	2	2	1	1	1	1	2	2
80.	1	2	4	2	1	2	2	2	2	2
81.	1	2	4	2	1	2	2	2	1	1
82.	1	1	4	1	0	1	2	2	1	2
83.	4	1	3	1	1	2	2	1	2	2
84.	5	1	3	1	1	2	2	2	2	2
85.	1	2	4	2	0	1	1	2	2	1
86.	4	2	3	1	1	2	2	2	2	2
87.	1	2	4	1	0	1	2	2	1	2
88.	1	1	4	1	1	2	2	2	2	1
89.	1	1	4	1	0	1	1	2	2	2
90.	1	2	5	2	0	1	2	2	2	2
91.	1	2	4	2	1	1	1	2	1	2
92.	2	2	3	2	1	2	2	2	1	2
93.	1	2	4	2	1	2	2	2	1	2
94.	1	1	5	1	1	2	1	1	1	2
95.	2	2	3	2	0	1	2	2	2	2
96.	2	2	5	2	0	1	2	2	1	1
97.	1	2	3	2	0	1	2	2	2	2
98.	2	2	3	2	0	1	2	2	2	1
99.	2	1	5	1	0	2	2	2	1	2
100.	2	2	3	2	0	2	2	2	2	2
101.	5	2	3	2	0	2	2	2	2	2
102.	5	2	4	2	0	2	2	2	1	2
103.	2	1	4	1	0	2	1	1	1	2

104.	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1
105.	3	2	2	2	0	1	1	1	1	1
106.	2	2	2	2	0	1	1	2	2	2
107.	5	2	4	2	1	2	1	2	2	1
108.	4	2	4	2	1	2	1	2	2	1
109.	1	2	3	1	1	2	2	2	2	1
110.	1	1	4	1	1	2	2	1	2	2
111.	2	2	4	2	0	1	2	2	2	2
112.	1	2	4	2	0	1	2	2	2	2
113.	1	2	4	2	0	1	2	2	2	2
114.	1	2	4	2	1	2	2	2	2	2
115.	1	2	4	2	1	2	2	1	2	2
116.	1	2	4	2	1	2	2	1	2	2
117.	1	2	4	2	1	2	2	1	2	2
118.	2	2	5	2	0	1	2	1	2	2
119.	2	2	3	2	1	2	1	1	2	2
120.	5	2	3	2	1	2	1	1	2	2
121.	2	2	3	2	0	1	1	2	1	2
122.	4	2	2	2	0	1	1	2	2	1
123.	5	2	3	2	0	1	2	1	2	2
124.	3	2	4	2	1	1	1	0	2	2
125.	5	2	4	2	0	1	2	1	2	2
126.	1	2	4	1	1	2	2	2	1	2
127.	5	2	2	1	0	1	1	2	2	2
128.	3	2	2	1	1	2	2	1	2	2
129.	4	2	2	1	1	2	1	1	1	1
130.	3	2	4	1	0	1	1	2	2	2
131.	1	2	3	2	1	1	1	1	2	2
132.	2	2	3	2	0	1	2	2	2	1
133.	1	2	3	1	1	2	2	1	1	1
134.	2	2	4	2	1	2	2	1	2	2
135.	1	2	3	2	1	2	2	2	2	1
136.	1	1	4	1	1	2	1	1	2	2

**Keterangan : koding****A.Umur :**

36-45 : 1

46-55 : 2

56-65 : 3

66-75 : 4

76-85 : 5

**B.Jenis Kelamin :**

Laki-laki : 1

Perempuan : 2

**C.Pendidikan :**

Tidak Sekolah : 1

SD : 2

SMP : 3

SMA/SMUA : 4

Perguruan Tinggi : 5

**D.Pekerjaan :**

Bekerja : 1

Tidak Bekerja : 2



**E. Kepatuhan (MMAS)****Tidak Patuh : 0****Patuh : 1****F. pengetahuan****Pengetahuan kurang : 1****Pengetahuan baik : 2****G. Dukungan Keluarga****Tidak Mendukung : 1****Mendukung : 2****H. Motivasi Berobat****Tinggi : 1****Rendah : 2****I. peran tenaga kesehatan****kurang : 1****baik : 2****J. Akses pelayanan kesehatan****kurang : 1****Baik : 2**



## Lampiran 8: Hasil Ouput Analisa Data

### 1. Tabel Frekuensi

#### Frequency Table

##### USIA

		Usia			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	36-45	39	28.7	28.7	28.7
	46-55	55	40.4	40.4	69.1
	56-65	17	12.5	12.5	81.6
	66-75	14	10.3	10.3	91.9
	76-85	11	8.1	8.1	100.0
Total		136	100.0	100.0	

##### JENIS KELAMIN

		Jenis Kelamin			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Laki-laki	24	17.6	17.6	17.6
	Perempuan	112	82.4	82.4	100.0
Total		136	100.0	100.0	

## PENDIDIKAN

### Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	5	3.7	3.7	3.7
	SD	11	8.1	8.1	11.8
	SMP	48	35.3	35.3	47.1
	SMA/SMU	56	41.2	41.2	88.2
	Perguruan Tinggi	16	11.8	11.8	100.0
	Total	136	100.0	100.0	

## PEKERJAAN

### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	47	34.6	34.6	34.6
	Tidak Bekerja	89	65.4	65.4	100.0
	Total	136	100.0	100.0	

## PENGETAHUAN

### Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pengetahuan kurang	61	44.9	44.9	44.9
	Pengetahuan baik	75	55.1	55.1	100.0
	Total	136	100.0	100.0	

## DUKUNGAN KELUARGA

### Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mendukung	46	33.8	33.8	33.8
	Mendukung	90	66.2	66.2	100.0
	Total	136	100.0	100.0	

### MOTIVASI BEROBAT

#### Motivasi berobat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	72	52.9	52.9	52.9
	Rendah	64	47.1	47.1	100.0
	Total	136	100.0	100.0	

### PERAN TENAGA KESEHATAN

#### Peran Tenaga Kesehatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	42	30.9	30.9	30.9
	Baik	94	69.1	69.1	100.0
	Total	136	100.0	100.0	

## AKSES PELAYANAN KESEHATAN

**Akses Pelayanan Kesehatan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	39	28.7	28.7	28.7
	Baik	97	71.3	71.3	100.0
	Total	136	100.0	100.0	

**KEPATUHAN**

**Kepatuhan ( MMAS)**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Patuh	70	51.5	51.5	51.5
	Patuh	66	48.5	48.5	100.0
	Total	136	100.0	100.0	

## 2. Hasil Uji Chi-Square

## Crosstabs

### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan * Kepatuhan ( MMAS)	136	100.0%	0	0.0%	136	100.0%
Dukungan Keluarga * Kepatuhan ( MMAS)	136	100.0%	0	0.0%	136	100.0%
Motivasi Berobat * Kepatuhan ( MMAS)	136	100.0%	0	0.0%	136	100.0%

### Pengetahuan \* Kepatuhan ( MMAS)

#### Crosstab

		Kepatuhan ( MMAS)		Total	
		Tidak Patuh	Patuh		
Pengetahuan	Pengetahuan kurang	Count	55	6	61
		% within Pengetahuan	90.2%	9.8%	100.0%
	Pengetahuan baik	Count	15	60	75
		% within Pengetahuan	20.0%	80.0%	100.0%
Total		Count	70	66	136
		% within Pengetahuan	51.5%	48.5%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	66.300 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	63.521	1	.000		
Likelihood Ratio	74.139	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	65.813	1	.000		
N of Valid Cases	136				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 29.60.

b. Computed only for a 2x2 table

### Directional Measures

			Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximat e T <sup>b</sup>	Approximat e Significance
Ordinal by Ordinal	Somers' d	Symmetric	.698	.060	11.470	.000
		Pengetahuan Dependent	.695	.060	11.470	.000
		Kepatuhan ( MMAS) Dependent	.702	.060	11.470	.000

a. Not assuming the null hypothesis.

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

### Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Kendall's tau-b	.698	.060	11.470	.000
	Gamma	.947	.027	11.470	.000
N of Valid Cases		136			

a. Not assuming the null hypothesis.

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

	Risk Estimate		
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengetahuan (Pengetahuan kurang / Pengetahuan baik)	36.667	13.288	101.176
For cohort Kepatuhan ( MMAS) = Tidak Patuh	4.508	2.845	7.142
For cohort Kepatuhan ( MMAS) = Patuh	.123	.057	.265
N of Valid Cases	136		

### Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Breslow-Day	.000	0	.
Tarone's	.000	0	.

## Dukungan Keluarga \* Kepatuhan (MMAS)

### Crosstab

		Kepatuhan (MMAS)		Total	
		Tidak Patuh	Patuh		
Dukungan Keluarga	Tidak Mendukung	Count	25	35	60
		Expected Count	30.9	29.1	60.0
		% within Dukungan Keluarga	41.7%	58.3%	100.0%
	Mendukung	Count	45	31	76
		Expected Count	39.1	36.9	76.0
		% within Dukungan Keluarga	59.2%	40.8%	100.0%
Total	Count	70	66	136	
	Expected Count	70.0	66.0	136.0	
	% within Dukungan Keluarga	51.5%	48.5%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4.132 <sup>a</sup>	1	.042		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.459	1	.063		
Likelihood Ratio	4.151	1	.042		
Fisher's Exact Test				.057	.031
Linear-by-Linear Association	4.101	1	.043		
N of Valid Cases	136				



a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 29.12.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Dukungan Keluarga (Tidak Mendukung / Mendukung)	.492	.247	.979
For cohort Kepatuhan (MMAS) = Tidak Patuh	.704	.495	1.001
For cohort Kepatuhan (MMAS) = Patuh	1.430	1.013	2.020
N of Valid Cases	136		

### Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Breslow-Day	.000	0	.
Tarone's	.000	0	.

### Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Cochran's	4.132	1	.042
Mantel-Haenszel	3.434	1	.064

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

<b>Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate</b>			
	Estimate		.492
	In(Estimate)		-.709
	Standard Error of In(Estimate)		.351
	Asymptotic Significance (2-sided)		.043
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.247
		Upper Bound	.979
	In(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-1.397
		Upper Bound	-.022

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

### Motvasi Berobat \* Kepatuhan (MMAS)

#### Crosstab

		Kepatuhan (MMAS)		Total	
		Tidak Patuh	Patuh		
Motvasi berobat	Tinggi	Count	18	54	72
		Expected Count	37.1	34.9	72.0
		% within Motvasi berobat	25.0%	75.0%	100.0%

Rendah	Count	52	12	64
	Expected Count	32.9	31.1	64.0
	% within Motivasi berobat	81.3%	18.8%	100.0%
Total	Count	70	66	136
	Expected Count	70.0	66.0	136.0
	% within Motivasi berobat	51.5%	48.5%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	42.919 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	40.697	1	.000		
Likelihood Ratio	45.672	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	42.604	1	.000		
N of Valid Cases	136				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 31.06.

b. Computed only for a 2x2 table

### Directional Measures

		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximat e T <sup>b</sup>	Approximat e Significanc e	
Ordinal by Ordinal	Somers' d	Symmetric	-.562	.070	-7.942	.000
		Motivasi berobat Dependent	-.561	.071	-7.942	.000
		Kepatuhan (MMAS) Dependent	-.562	.071	-7.942	.000

- a. Not assuming the null hypothesis.  
 b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

### Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Kendall's tau-b	-.562	.070	-7.942	.000
	Kendall's tau-c	-.561	.071	-7.942	.000
	Gamma	-.857	.056	-7.942	.000
N of Valid Cases		136			

a. Not assuming the null hypothesis.

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

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Motivasi berobat (Tinggi / Rendah)	.077	.034	.175
For cohort Kepatuhan (MMAS) = Tidak Patuh	.308	.203	.467
For cohort Kepatuhan (MMAS) = Patuh	4.000	2.361	6.776
N of Valid Cases	136		

### Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Breslow-Day	.000	0	.
Tarone's	.000	0	.

### Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Cochran's	42.919	1	.000
Mantel-Haenszel	40.398	1	.000

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution.

Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

### Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate		.077	
In(Estimate)		-2.565	
Standard Error of In(Estimate)		.420	
Asymptotic Significance (2-sided)		.000	
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.034
		Upper Bound	.175
	In(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-3.389
		Upper Bound	-1.741

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

### Peran Tenaga Kesehatan \* Kepatuhan (MMAS)

#### Crosstab

		Kepatuhan (MMAS)		Total	
		Tidak Patuh	Patuh		
Peran Tenaga Kesehatan	Kurang	Count	27	15	42
		Expected Count	21.6	20.4	42.0

	% within Peran Tenaga Kesehatan	64.3%	35.7%	100.0%
Baik	Count	43	51	94
	Expected Count	48.4	45.6	94.0
	% within Peran Tenaga Kesehatan	45.7%	54.3%	100.0%
Total	Count	70	66	136
	Expected Count	70.0	66.0	136.0
	% within Peran Tenaga Kesehatan	51.5%	48.5%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.995 <sup>a</sup>	1	.046		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.287	1	.070		
Likelihood Ratio	4.041	1	.044		
Fisher's Exact Test				.063	.034
Linear-by-Linear Association	3.966	1	.046		
N of Valid Cases	136				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 20.38.

b. Computed only for a 2x2 table

### Directional Measures

			Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Somers' d	Symmetric	.171	.083	2.038	.042
		Peran Tenaga Kesehatan Dependent	.158	.078	2.038	.042
		Kepatuhan (MMAS) Dependent	.185	.090	2.038	.042

a. Not assuming the null hypothesis.

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

### Symmetric Measures

			Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal		Kendall's tau-b	.171	.083	2.038	.042
		Kendall's tau-c	.158	.078	2.038	.042
		Gamma	.362	.166	2.038	.042
N of Valid Cases			136			

a. Not assuming the null hypothesis.

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

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Peran Tenaga Kesehatan (Kurang / Baik)	2.135	1.008	4.521
For cohort Kepatuhan (MMAS) = Tidak Patuh	1.405	1.025	1.926
For cohort Kepatuhan (MMAS) = Patuh	.658	.421	1.028

N of Valid Cases	136		
------------------	-----	--	--

### Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Breslow-Day	.000	0	.
Tarone's	.000	0	.

### Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Cochran's	3.995	1	.046
Mantel-Haenszel	3.263	1	.071

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution.

Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

### Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate		2.135	
ln(Estimate)		.758	
Standard Error of ln(Estimate)		.383	
Asymptotic Significance (2-sided)		.048	
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	1.008
		Upper Bound	4.521



ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	.008
	Upper Bound	1.509

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

### Akses Pelayanan Kesehatan \* Kepatuhan (MMAS)

				Kepatuhan (MMAS)		Total
				Tidak Patuh	Patuh	
Akses Pelayanan Kesehatan	Kurang	Count	18	21	39	
		Expected Count	20.1	18.9	39.0	
		% within Akses Pelayanan Kesehatan	46.2%	53.8%	100.0%	
Akses Pelayanan Kesehatan	Baik	Count	52	45	97	
		Expected Count	49.9	47.1	97.0	
		% within Akses Pelayanan Kesehatan	53.6%	46.4%	100.0%	
Total		Count	70	66	136	
		Expected Count	70.0	66.0	136.0	
		% within Akses Pelayanan Kesehatan	51.5%	48.5%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.619 <sup>a</sup>	1	.431		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.356	1	.551		

Likelihood Ratio	.619	1	.431		
Fisher's Exact Test				.454	.275
Linear-by-Linear Association	.614	1	.433		
N of Valid Cases	136				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18.93.

b. Computed only for a 2x2 table

		Directional Measures				
			Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Somers' d	Symmetric	-.067	.085	-.787	.431
		Akses Pelayanan Kesehatan	-.061	.078	-.787	.431
		Dependent Kepatuhan (MMAS)	-.075	.095	-.787	.431

a. Not assuming the null hypothesis.

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

### Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Kendall's tau-b	-.067	.086	-.787	.431
	Kendall's tau-c	-.061	.077	-.787	.431
	Gamma	-.148	.186	-.787	.431

N of Valid Cases	136		
------------------	-----	--	--

- a. Not assuming the null hypothesis.  
b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Akses Pelayanan Kesehatan (Kurang / Baik)	.742	.352	1.563
For cohort Kepatuhan (MMAS) = Tidak Patuh	.861	.585	1.267
For cohort Kepatuhan (MMAS) = Patuh	1.161	.809	1.665
N of Valid Cases	136		

### Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Breslow-Day	.000	0	
Tarone's	.000	0	

### Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Cochran's	.619	1	.431
Mantel-Haenszel	.354	1	.552

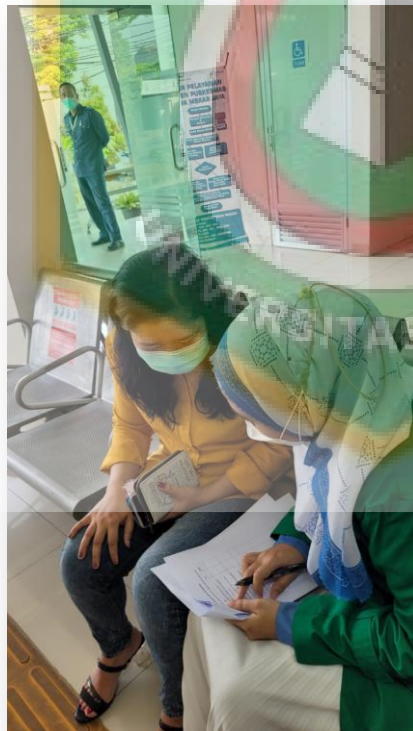
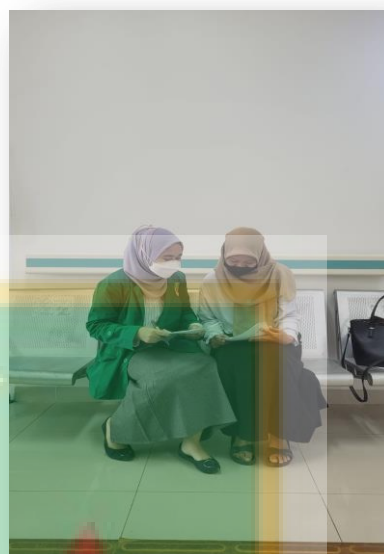
Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution.

Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

<b>Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate</b>			
	Estimate		.742
	ln(Estimate)		-.299
	Standard Error of ln(Estimate)		.380
	Asymptotic Significance (2-sided)		.432
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.352
		Upper Bound	1.563
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-1.044
		Upper Bound	.447

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

**Lampiran 9 : Foto bukti kegiatan penelitian**





UNIVERSITAS NASIONAL



## Hasil Uji turnitiu

Faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan minum obat hipertensi dipuskemas rawa mekarjaya tahun 2023

### ORIGINALITY REPORT

**20 %**  
SIMILARITY INDEX

**20%**  
INTERNET SOURCES

**13%**  
PUBLICATIONS

**10%**  
STUDENT PAPERS

#### PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<a href="http://lib.unnes.ac.id">lib.unnes.ac.id</a> Internet Source	<b>2 %</b>
<b>2</b>	<a href="http://repository.stikesdrsoebandi.ac.id">repository.stikesdrsoebandi.ac.id</a> Internet Source	<b>1 %</b>
<b>3</b>	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	<b>1 %</b>
<b>4</b>	<a href="http://repository.unair.ac.id">repository.unair.ac.id</a> Internet Source	<b>1 %</b>
<b>5</b>	<a href="http://repository.usahidsolo.ac.id">repository.usahidsolo.ac.id</a> Internet Source	<b>1 %</b>
<b>6</b>	Submitted to Universitas Islam Syekh-Yusuf Tangerang Student Paper	<b>1 %</b>

**1**



7

[digilib.unhas.ac.id](http://digilib.unhas.ac.id)

Internet Source

%

8

[repository.ar-raniry.ac.id](http://repository.ar-raniry.ac.id)

Internet Source

1%

[journal.universitaspahlawan.ac](http://journal.universitaspahlawan.ac)

## Lampiran 11 : Biodata Penulis

### Biodata Penulis

Nama : Een Husnul Febrianti

NPM : 194201416023

Alamat : Jl. Jombang Astek No.1, RT.2/RW.4, Lengkong Gudang Tim., Kec.  
Serpong, Kota Tangerang Selatan, Banten 15310

No.Hp Aktif : 085624213840

Email aktif : [ehusnulfebrianti@gmail.com](mailto:ehusnulfebrianti@gmail.com)

Pendidikan : SD Negeri 2 Paledah ( 2007-2013)

SMP Negeri 5 Padaherang ( 2013-2016)

SMK Bhakti Kencana Pangandaran (2016-2019)

Universitas Nasional ( 2019-2023)



Jakarta, 7 Agustus 2023

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Een Husnul F.', written in a cursive style.

Een Husnul F