

DAFTAR PUSTAKA

- Adi Nugraha, Satria dan Winda Trijayanthi Utama, S. (2023) 'Analisis Hipertensi sebagai Faktor Risiko Terjadinya Penyakit Ginjal Kronik', *Jurnal Profesi Kedokteran Lampung*, 12(4).
- Aditama, N.Z., Kusumajaya, H. and Fitri, N. (2024) 'Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik.', *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 6(1). Available at: <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPPP>.
- Agustina, R. and Raharjo, B.B. (2015) 'Faktor risiko yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi Usia Produktif', *Unnes Journal of Public Health*, 4(4). Available at: <http://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/ujph>.
- Alfian, R. and Putra, A.M.P. (2017) 'Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Skala Laporan Kepatuhan Pengobatan (Mars) terhadap Pasien Diabetes Melitus.', *Jurnal Ilmiah Ibnu Sina*, 2(2).
- Aliyah, N. and Damayanti, R. (2022) 'Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi di Primary Health Care Negara Berkembang: Systematic Review', *Syntax Literate: Jurnal Ilmiah Indonesia*, 7(5), pp. 107–15.
- Andria, K.M. (2013) 'Hubungan antara Perilaku Olahraga, Stress dan Pola Makan dengan Tingkat Hipertensi pada Lanjut Usia di Posyandu Lansia Kelurahan Gebang Putih Kecamatan Sukolilo Kota Surabaya', *Jurnal promkes*, 1(2).
- Annisya, D.S., Ovikariani, O. and Murtisiwi, L. (2024) 'Hubungan Karakteristik Pasien dengan Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Gajahan Surakarta', *Indonesian Journal on Medical Science*, 11(2). Available at: <https://doi.org/10.70050/ijms.v11i2.495>.
- Arum, Y.T.G. (2019) 'Hipertensi pada Penduduk Usia Produktif (15-64 Tahun)', *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 1(3), pp. 84–94. Available at: <https://doi.org/10.15294/higeia/v3i3/30235>.
- Astrid, M., Nurjanah, N. and Kusumaningsih, I. (2021) 'Hubungan Karakteristik Demografi Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Primer Di Unit Rawat Jalan RS X Bekasi', *Elisabeth Health Jurnal*, 6(1), pp. 7–13. Available at: <https://doi.org/10.52317/ehj.v6i1.320>.
- Ayu, M.S. (2021) 'Analisis Klasifikasi Hipertensi dan Gangguan Fungsi Kognitif pada Lanjut Usia', *JUMANTIK (Jurnal Ilmiah Penelitian Kesehatan)*, 6(2), p. 131. Available at: <https://doi.org/10.30829/jumantik.v6i2.8246>.

- Basarin Yunus Tanjung, P. *et al.* (2023) *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2023*. Available at: www.dinkes.sumutprov.go.id.
- BPS (2023) 'Survei Kesehatan Indonesia', *Kota Kediri Dalam Angka*, pp. 1–68.
- BPS Kabupaten Asahan (2023a) *BPS Asahan. Kecamatan Kota Kisaran Barat Dalam Angka*. Edited by E.P. S. Translated by R.M.I. Ramadhan. Kisaran Barat: BPS Kabupaten Asahan.
- BPS Kabupaten Asahan (2023b) *BPS Asahan. Kecamatan Kota Kisaran Timur Dalam Angka*. Edited by E.P. S. Translated by R.M.I. Ramadhan. Kisaran Timur: BPS Kabupaten Asahan.
- Eka Pratiwi, A. (2024) *Analisis Risiko Kejadian Nyaris Cedera Pada Perawat Di Rsud H. Abdul Manan Simatupang Kisaran*.
- Ernawati, I., Fandinata, S.S. and Permatasari, S.N. (2020) *Kepatuhan Konsumsi Obat Pasien Hipertensi*. Gresik: Penerbit Graniti. Available at: www.penerbitgraniti.com.
- Febiyanti, D.A. *et al.* (2024) 'Analisis Kepatuhan Obat Antihipertensi, QoL, dan QALY pada Pasien PGK dengan Hipertensi di Hemodialisis di RSUD RT Notopuro', *Calvaria Medical Journal*, 2(2), pp. 147–159.
- Fijianto, D., Andriany, M. and Hartati, E. (2020) 'Studi Deskriptif Spiritual Well Being Warga Binaan Pemasyarakatan Laki-laki berdasarkan Usia di Lembaga Pemasyarakatan Kantor Wilayah Kementerian Hukum dan Hak Asasi Manusia Jawa Tengah: Studi Pendahuluan Descriptive Study Spiritual Well Being of Male Inm', *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, XIII(1).
- Handayani, S., Nurhaini, R. and Jannah Aprilia, T. (2019) *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Pasien Dalam Mengonsumsi Obat Antihipertensi Di Puskesmas Jatinom*, *Jurnal Ilmu Farmasi*.
- Hidayah, N. *et al.* (2021) 'Membangun Tingkat Kesadaran Masyarakat Dusun Paten Gunung dalam Penanganan Hipertensi History Article', *Caradde: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 4 (1), 567-574., 4(1). Available at: <https://doi.org/10.31960/caradde.v4i1.769>.
- Ilham, M., Jalpi, A. and Irianty, H. (2021) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Masyarakat Minum Obat Anti Hipertensi Di Puskesmas Kalibaru Tahun 2021', pp. 1–7.
- Islami, K.I., Fanani, M. and Herawati, E. (2015) 'Hubungan antara Stres dengan Hipertensi pada Pasien Rawat Jalan di Puskesmas Rapak Mahang Kabupaten Kutai Kartanegara Provinsi Kalimantan Timur'.
- Jayanti, I.G.A.N., Wiradnyani, N.K. and Ariyasa, I.G. (2017) 'Hubungan Pola

- Konsumsi Minuman Beralkohol terhadap Kejadian Hipertensi pada Tenaga Kerja Pariwisata di Kelurahan Legian', *Jurnal Gizi Indonesia (The Indonesian Journal of Nutrition)*, 6(1), pp. 1858–4942.
- Judd, E. and Calhoun, D.A. (2015) 'Management of Hypertension in CKD: Beyond the Guidelines', *Advances in Chronic Kidney Disease*, 22(2), pp. 116–122. Available at: <https://doi.org/10.1053/j.ackd.2014.12.001>.
- Jumayanti, J., Wicaksana, A.L. and Akhmad Budi Sunaryo, E. (2020) 'Kualitas Hidup Pasien dengan Penyakit Kardiovaskular di Yogyakarta', *Jurnal Kesehatan*, 13 (1), 1-12.
- Kadir, A. (2016) 'Hubungan Patofisiologi Hipertensi Dan Hipertensi Renal', *Jurnal Ilmiah Kedokteran*, 5(1), pp. 15–25.
- Kartikasari, I. and Afif, M. (2021) *Penatalaksanaan Hipertensi di Era Pandemi COVID-19*.
- Labiba Khuzaima, L. and Sunardi (2021) 'Hubungan Tingkat Pendidikan Terhadap Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Di Puskesmas Sewon Ii Periode Januari 2021', *Jurnal Kefarmasian Akfarindo*, pp. 15–21. Available at: <https://doi.org/10.37089/jofar.vi0.103>.
- Larasati, I. (2019) 'Pengaruh Motivasi Belajar Dan Minat Belajar Terhadap Hasil Belajar Matematika Materi Persamaan Linear Satu Variabel Pada Siswa Kelas Vii-C Smp Bopkri 1 Yogyakarta Tahun Ajaran 2015/2016', *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), p. 52.
- Lilia, I.H. and Supadmi, W. (2020) 'Faktor Risiko Gagal Ginjal Kronik Pada Unit Hemodialisis Rumah Sakit Swasta di Yogyakarta', *Majalah Farmasetika*, 4. Available at: <https://doi.org/10.24198/mfarmasetika.v4i0.25860>.
- Made Maharianingsih, N. *et al.* (2024) 'Studi Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Chronic Renal Failure', *Indonesian Journal of Pharmaceutical Education (e-Journal)*, 4(1), pp. 2775–3670. Available at: <https://doi.org/10.37311/ijpe.v4i1.25489>.
- Mangendai *et al.* (2017) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Berobat Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Ranotana Weru', *e-journal Keperawatan (e-Kp)*, 5(1), pp. 1–8.
- Mawanti, D.A.A. (2020) *Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Pengobatan Penderita Hipertensi Usia Produktif di Desa Karangsono Kecamatan Barat Kabupaten Magetan*.
- Muhadi (2016) 'JNC 8 : Evidence-based Guideline Penanganan Pasien Hipertensi Dewasa', *Cermin Dunia Kedokteran*, 43(1), pp. 54–59.

- Nurfausiah, N. *et al.* (2024) 'Studi Penggunaan Antihipertensi Golongan Angiotensin Reseptor Blocker (ARB) pada Pasien Chronic Kidney Disease (Penelitian dilakukan di RS Universitas Muhammadiyah Malang)', *JFM (Jurnal Farmasi Malahayati)*, 7(2), pp. 344–354. Available at: <https://doi.org/10.33024/jfm.v7i2.15903>.
- Nuryanti, E., Wardhana, M.F. and Damayanti, E. (2024) 'Perbandingan Efektivitas Obat Antihipertensi Golongan ARB versus CCB terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi', *Medical Profession Journal of Lampung*, 14(4), pp. 712–718.
- Pamungkas, R.A. and Usman, A.M. (2017) 'Riset Keperawatan & Metodologi Penelitian Kesehatan', *Trans Info Media Jakarta*, p. 186.
- Prastiawan, E.A. (2020) *Analisa Pengetahuan, Sikap, Dan Kepatuhan Pasien Yang Menggunakan Obat Hipertensi Di RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar Periode Bulan Maret 2020*. Program Studi S1 Farmasi Stikes Karya Putra Bangsa Tulungagung.
- Pujasari, A., Setyawan, H. and Udiyono, A. (2015) *Faktor-Faktor Internal Ketidakpatuhan Pengobatan Hipertensi Di Puskesmas Kedungmundu Kota Semarang*. Available at: <http://ejournal-s1.undip.ac.id/index.php/jkm>.
- Rahmadhani, M. (2021) 'Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Terjadinya Hipertensi pada Masyarakat di Kampung Bedagai Kota Pinang', *Jurnal Kedokteran STM (Sains Dan Teknologi Medik)*, 4(1), p. 52.
- Ramadhan, M., Siroj, R. and Afgani, M. (2024) 'Validitas and Reliabilitas', *Journal on Education*, 6(2), pp. 10967–10975. Available at: <https://doi.org/10.31004/joe.v6i2.4885>.
- Salsabila, E. *et al.* (2023) 'Faktor Risiko Usia dan Jenis Kelamin dengan Kejadian Hipertensi di Klinik Paradise Surabaya Oktober 2023 Risk Factors of Age and Gender with Hypertension Incidence at Paradise Clinic Surabaya October 2023', pp. 64–69.
- Sari, N. and Muhani, N. (2020) 'Analisis Survival Pasien Hemodialisis dengan Hipertensi di Lampung Tahun 2016-2018', *Media Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*, 30(2), pp. 89–96. Available at: <https://doi.org/10.22435/mpk.v30i2.2251>.
- Serafina, R.N., Wahyuni, T.D. and Wicaksana, A.L. (2023) 'Pengaruh Pengelolaan Pengobatan Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hemodialisis Dengan Hipertensi: Studi Kasus', *Jurnal Persatuan Perawat Nasional Indonesia (JPPNI)*, 7(1), p. 11. Available at: <https://doi.org/10.32419/jppni.v7i1.299>.
- Siregar, C.T. (2020) *Buku Ajar Manajemen Komplikasi Pasien Hemodialisa*.

- Supadmi, W. *et al.* (2024) 'Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Kepatuhan Pasien Hipertensi di Apotek di Yogyakarta', *Majalah Farmaseutik*, 20(2), pp. 154–160.
- Susanti, M.R. (2017) 'Hubungan Asupan Natrium dan Kalium dengan Tekanan Darah pada Lansia di Kelurahan Pajang'.
- Susilo, R., Maftuhah, A. and Hidayati, N.R. (2018) 'Kepatuhan Pasien TB Paru Terhadap Penggunaan Obat TB Paru di RSUD Gunung Jati Kota Cirebon Tahun 2017', *Jurnal Medical Sains*, 2(2), pp. 83–88.
- Ulfa, N.M., Lubada, E.I. and Darmawan, R. (2021) 'Pengaruh Metode Medication Picture dengan Metode Pill Count terhadap Kepatuhan Pasien Lansia dalam Penggunaan Obat Oral Antidiabetes dan Oral Antihipertensi', *Pharmaceutical Journal of Indonesia*, 18(02), pp. 238–247.
- Umbas, I.M., Tuda, J. and Nurmansyah, M. (2019) 'Hubungan antara Merokok dengan Hipertensi di Puskesmas Kawangkoan.', *Jurnal Keperawatan*, 7(1).
- Unga, H.O. *et al.* (2019) 'Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Pasien Gagal Ginjal Kronik Dalam Menjalani Terapi Hemodialisa Di Sulawesi Tenggara', *Jurnal keperawatan*, 2 (03), 17-25. [Preprint]. Available at: <https://stikesks-kendari.e-journal.id/JK>.
- Unger, T. *et al.* (2020) '2020 International Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines', *Hypertension*, 75(6), pp. 1334–1357. Available at: <https://doi.org/10.1161/Hypertensionaha.120.15026>.
- WHO (2021) *World Health Organization (WHO). The World Health Organization: Global Kidney Disease Report*.
- WHO (2023) 'WHO, W. H. O. Hypertension'. Available at: <https://www.who.int/newsroom/fact-sheets/detail/hypertension> (Accessed: 6 March 2025).
- Zebua, S.E. (2024) *Gambaran Kepatuhan Minum Obat Penderita Tuberkulosis Paru Di Rumah Sakit Khusus Paru Medan Sumatera Utara*.
- Ziliwu H (2022) *Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di Rsup Haji Adam Malik Tahun 2022 Medan*.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Menjadi Responden (*Informed Consent*)

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN (*Informed Consent*)

Kepada Yth
Calon Responden
Di - Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswi Politeknik Kesehatan Medan Jurusan Farmasi.

Nama : SYAHMAHI SANTOSO
NIM : P07539022080
Alamat : JL. Jalak LK. X, Kecamatan Kota Kisaran Timur

Akan mengadakan penelitian dengan judul “**Penilaian Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Dengan MARS-5 Pada Pasien Hemodialisa Di RSUD H. Abdul Manan Simatupang Kisaran**”.

Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya memohon kesediaan dari saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian ini dan menandatangani lembar persetujuan menjadi responden, selanjutnya saya mengharapkan saudara/i untuk mengikuti prosedur yang saya berikan dengan kejujuran. Jawaban saudara/i akan saya jamin kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Jika saudara/i tidak bersedia menjadi responden, maka tidak ada sanksi bagi saudara/i. Demikianlah permohonan saya, atas perhatian serta kerjasama saudara/i dalam penelitian ini, saya ucapkan terimakasih.

Peneliti

(SYAHMAHI SANTOSO)

Lampiran 2 Persetujuan Menjadi Responden Peneliti

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia dan tidak keberatan menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswi Politeknik Kesehatan Medan Jurusan Farmasi.

Nama : SYAHMAHI SANTOSO
 NIM : P07539022080
 Alamat : JL. Jalak LK. X, Kecamatan Kota Kisaran Timur
 Judul : Penilaian Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Dengan MARS-5 Pada Pasien Hemodialisa Di RSUD H. Abdul Manan Simatupang Kisaran

Saya mengerti dan memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya dan keluarga saya, sehingga jawaban dan hasil observasi benar-benar dirahasiakan. Saya setuju untuk mengikuti penelitian ini secara sadar, sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun dan saya juga diberi kesempatan untuk mengajukan pertanyaan terkait penelitian ini kepada peneliti, Syahmahi Santoso yang dapat dihubungi melalui HP 089614250704.

Kisaran, April 2025

Responden

()

Lampiran 3 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Penilaian Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Dengan MARS-5 Pada Pasien Hemodialisa Di RSUD H. Abdul Manan Simatupang Kisaran

Survei ini dilakukan untuk penulisan Karya Tulis Ilmiah, oleh karena itu saya berharap kepada saudara/i untuk mengisi jawaban pada setiap pertanyaan yang diajukan dengan kejujuran dan keterbukaan. Atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

A. Identitas Responden

Petunjuk Pengisian:

Isilah data berikut ini dengan benar dan berilah tanda centang (✓) pada salah satu kotak yang tersedia.

1. Nomor Responden :
2. Nama :
3. Umur :
4. Jenis Kelamin : ☐ Laki-Laki
☐ Perempuan
5. Pendidikan : ☐ Tidak Sekolah
☐ SD
☐ SMP
☐ SMA
☐ Perguruan Tinggi
6. Pekerjaan : ☐ Tidak Bekerja
☐ Petani/ Nelayan/ Buruh
☐ Wiraswasta
☐ PNS
☐ Lainnya

B. Kuesioner MARS-5 (*Medication Adherence Rating Scale-5*)

Petunjuk Pengisian:

Berilah tanda centang (✓) pada kolom yang paling sesuai dengan pilihan saudara/i.

No.	Pernyataan	Pilihan Jawaban				
		Tidak Pernah	Kadang-Kadang	Jarang	Sering	Selalu
1	Saya lupa minum obat					
2	Saya mengubah dosis minum obat					
3	Saya menghentikan konsumsi obat untuk sementara					
4	Saya memilih untuk mengonsumsi obat dengan jumlah dosis yang lebih rendah/ lebih kecil					
5	Saya mengonsumsi obat dengan dosis yang lebih rendah daripada anjuran seharusnya.					

Keterangan: Skor 1: Selalu

Skor 4: Kadang-kadang

Skor 2: Sering

Skor 5: Tidak pernah

Skor 3: Jarang

C. Obat Antihipertensi yang Diminum

Jenis Obat Antihipertensi

Lampiran 4 Hasil Analisis Data

A. Uji Validitas

Correlations

		P1	P2	P3	P4	P5	Skor
P1	Pearson Correlation	1	.417*	.331	.112	.490**	.640**
	Sig. (2-tailed)		.022	.074	.556	.006	.000
	N	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.417*	1	-.050	.254	.286	.456*
	Sig. (2-tailed)	.022		.793	.175	.126	.011
	N	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.331	-.050	1	.399*	.485**	.715**
	Sig. (2-tailed)	.074	.793		.029	.007	.000
	N	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.112	.254	.399*	1	.693**	.739**
	Sig. (2-tailed)	.556	.175	.029		.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.490**	.286	.485**	.693**	1	.859**
	Sig. (2-tailed)	.006	.126	.007	.000		.000
	N	30	30	30	30	30	30
Skor	Pearson Correlation	.640**	.456*	.715**	.739**	.859**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.011	.000	.000	.000	
	N	30	30	30	30	30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

B. Uji Reliabilitas

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.710	5

C. Master Tabel

Karakteristik Responden					Jawaban					Skor	Persentase (%)	Kode Keterangan Kepatuhan	Jenis Antihipertensi	Kode Keterangan	Golongan Obat Antihipertensi	Kode Keterangan
No. Responden	JK	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	P1	P2	P3	P4	P5							
R1	2	3	3	1	5	5	5	4	5	24	96	2	Valsartan, Adalat Oros	11	ARB, CCB	4
R2	2	3	2	1	5	5	4	5	5	24	96	2	Candesartan, Amlodipin	12	ARB, CCB	4
R3	2	3	3	1	5	4	5	5	5	24	96	2	Amlodipin	1	CCB	1
R4	1	1	3	5	4	5	5	5	5	24	96	2	Furosemid, Candesartan, Amlodipin	13	Diuretik, ARB, CCB	8
R5	1	2	2	5	4	4	2	5	5	20	80	2	Amlodipin	1	CCB	1
R6	1	2	3	7	5	5	5	5	5	25	100	3	Amlodipin	1	CCB	1
R7	1	3	1	1	2	5	2	5	5	19	76	2	Amlodipin	1	CCB	1
R8	1	2	4	5	5	5	5	5	5	25	100	3	Amlodipin	1	CCB	1
R9	1	3	3	7	5	4	5	5	5	24	96	2	Amlodipin	1	CCB	1
R10	1	3	3	4	5	5	5	5	5	25	100	3	Amlodipin	1	CCB	1
R11	2	2	2	6	3	3	4	3	5	18	72	2	Amlodipin	1	CCB	1
R12	2	3	2	6	4	5	5	5	5	24	96	2	Amlodipin, Telmisartan	14	CCB, ARB	4
R13	1	3	2	4	4	5	5	5	5	24	96	2	Telmisartan	3	ARB	2
R14	1	2	4	7	3	5	5	5	5	23	92	2	Amlodipin, Candesartan, Bisoprolol	15	CCB, ARB, β -Blocker	9
R15	2	2	4	5	5	5	5	5	5	25	100	3	Telmisartan	3	ARB	2
R16	2	3	2	6	4	5	3	5	5	22	88	2	Amlodipin	1	CCB	1
R17	1	3	2	3	5	5	5	2	5	22	88	2	Amlodipin	1	CCB	1
R18	1	2	4	5	5	5	5	5	5	25	100	3	Candesartan	2	ARB	2
R19	2	3	4	5	4	5	5	5	5	24	96	2	Amlodipin	1	CCB	1
R20	1	3	3	4	4	2	5	5	5	21	84	2	Amlodipin	1	CCB	1
R21	1	2	4	7	5	5	5	5	5	25	100	3	Amlodipin, Bisoprolol	16	CCB, β -Blocker	5
R22	2	2	2	6	4	5	5	5	5	24	96	2	Amlodipin	1	CCB	1
R23	1	2	4	7	5	5	5	5	5	25	100	3	Amlodipin	1	CCB	1
R24	2	3	3	6	4	5	5	5	5	24	96	2	Amlodipin, Telmisartan	14	CCB, ARB	4
R25	1	2	2	7	5	5	5	5	5	25	100	3	Amlodipin	1	CCB	1
R26	2	2	2	6	3	5	5	5	5	23	92	2	Amlodipin, Bisoprolol	16	CCB, β -Blocker	5
R27	2	2	3	4	5	5	5	5	5	25	100	3	Candesartan, Amlodipin	12	ARB, CCB	4
R28	2	3	4	7	3	5	5	5	5	23	92	2	Amlodipin, Candesartan	12	ARB, CCB	4
R29	1	2	2	4	4	5	5	5	5	24	96	2	Spironolakton, Furosemid	17	Diuretik	3
R30	2	3	3	7	4	5	5	5	5	24	96	2	Amlodipin	1	CCB	1
R31	1	2	4	7	5	5	5	5	5	25	100	3	Amlodipin, Bisoprolol	16	CCB, β -Blocker	5
R32	1	1	2	4	5	5	5	5	5	25	100	3	Amlodipin	1	CCB	1
R33	1	2	3	1	5	5	4	3	5	22	88	2	Amlodipin	1	CCB	1
R34	1	2	3	4	5	5	5	5	5	25	100	3	Amlodipin	1	CCB	1
R35	1	3	3	2	5	4	4	5	5	23	92	2	Spironolakton, Furosemid	17	Diuretik	3
R36	1	2	3	4	5	5	5	5	5	25	100	3	Amlodipin	1	CCB	1
R37	2	2	2	4	4	5	4	5	5	23	92	2	Amlodipin	1	CCB	1
R38	2	2	2	6	3	5	5	5	5	23	92	2	Amlodipin, Bisoprolol, Candesartan	15	CCB, β -Blocker, ARB	9
R39	2	2	3	6	4	5	4	5	5	23	92	2	Amlodipin, Spironolakton, Captopril	18	CCB, Diuretik, ACEIs	10
R40	2	1	2	6	3	5	5	5	5	23	92	2	Furosemid	4	Diuretik	11
R41	2	3	3	6	5	5	4	5	5	24	96	2	Amlodipin, Captopril	19	CCB, ACEIs	6
R42	2	2	2	6	4	5	5	5	5	24	96	2	Amlodipin	1	CCB	1
R43	1	3	3	2	3	5	3	2	4	17	68	2	Candesartan	2	ARB	2
R44	1	1	3	1	5	4	4	5	5	23	92	2	Candesartan, Bisoprolol	20	ARB, β -Blocker	7
Total					189	210	202	209	219	1029						

Keterangan Master Tabel**Karakteristik Responden**

Jenis Kelamin:

1. Laki-laki
2. Perempuan

Umur:

1. Umur 24-39 Tahun
2. Umur 40-55 Tahun
3. Umur 56-75 Tahun

Pendidikan:

1. Tidak Sekolah
2. Pendidikan Dasar (SD dan SMP)
3. Pendidikan Menengah (SMA)
4. Perguruan Tinggi

Pekerjaan:

1. Tidak Bekerja
2. Petani
3. Nelayan
4. Wiraswasta
5. PNS
6. IRT
7. Lainnya

Keterangan Kepatuhan:

1. Kepatuhan Rendah (skor ≤ 5)
2. Kepatuhan Sedang (skor 6-24)
3. Kepatuhan Tinggi (skor 25)

D. Analisis Univariat

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	24	54.5	54.5	54.5
	Perempuan	20	45.5	45.5	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	24-39 Tahun	4	9.1	9.1	9.1
	40-55 Tahun	22	50.0	50.0	59.1
	56-75 Tahun	18	40.9	40.9	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	1	2.3	2.3	2.3
	Pendidikan Dasar	16	36.4	36.4	38.6
	Pendidikan Menengah	18	40.9	40.9	79.5
	Perguruan Tinggi	9	20.5	20.5	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	6	13.6	13.6	13.6
	Petani	2	4.5	4.5	18.2
	Nelayan	1	2.3	2.3	20.5
	Wiraswasta	9	20.5	20.5	40.9
	PNS	6	13.6	13.6	54.5
	IRT	11	25.0	25.0	79.5
	Lainnya	9	20.5	20.5	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Golongan Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	CCB	22	50.0	50.0	50.0
	ARB	4	9.1	9.1	59.1
	Diuretik Kombinasi	2	4.5	4.5	63.6
	CCB, ARB	6	13.6	13.6	77.3
	CCB, β -Blocker	3	6.8	6.8	84.1
	CCB, ACEIs	1	2.3	2.3	86.4
	ARB, β -Blocker	1	2.3	2.3	88.6
	Diuretik, ARB, CCB	1	2.3	2.3	90.9
	CCB, ARB, β -Blocker	2	4.5	4.5	95.5
	CCB, Diuretik, ACEIs	1	2.3	2.3	97.7
	Diuretik Tunggal	1	2.3	2.3	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Jenis Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Amlodipin	22	50.0	50.0	50.0
	Candesartan	2	4.5	4.5	54.5
	Telmisartan	2	4.5	4.5	59.1
	Furosemid	1	2.3	2.3	61.4
	Valsartan, Adalat Oros	1	2.3	2.3	63.6
	Candesartan, Amlodipin	3	6.8	6.8	70.5
	Furosemid, Candesartan, Amlodipin	1	2.3	2.3	72.7
	Amlodipin, Telmisartan	2	4.5	4.5	77.3
	Amlodipin, Candesartan, Bisoprolol	2	4.5	4.5	81.8
	Amlodipin, Bisoprolol	3	6.8	6.8	88.6
	Spironolakton, Furosemid	2	4.5	4.5	93.2
	Amlodipin, Spironolakton, Captopril	1	2.3	2.3	95.5
	Amlodipin, Captopril	1	2.3	2.3	97.7
	Candesartan, Bisoprolol	1	2.3	2.3	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Kepatuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kepatuhan Sedang	31	70.5	70.5	70.5
	Kepatuhan Tinggi	13	29.5	29.5	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

E. Analisis Bivariat

Jenis Kelamin * Kepatuhan Crosstabulation

		Kepatuhan		Total
		Kepatuhan Sedang	Kepatuhan Tinggi	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	13	24
		Expected Count	16.9	24.0
	Perempuan	Count	18	20
		Expected Count	14.1	20.0
Total	Count		31	44
	Expected Count		31.0	44.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6.729 ^a	1	.009		
Continuity Correction ^b	5.118	1	.024		
Likelihood Ratio	7.305	1	.007		
Fisher's Exact Test				.018	.010
Linear-by-Linear Association	6.576	1	.010		
N of Valid Cases	44				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.91.

b. Computed only for a 2x2 table

Umur * Kepatuhan Crosstabulation

			Kepatuhan		Total
			Kepatuhan Sedang	Kepatuhan Tinggi	
Umur	24-39 Tahun	Count	3	1	4
		Expected Count	2.8	1.2	4.0
	40-55 Tahun	Count	11	11	22
		Expected Count	15.5	6.5	22.0
	56-75 Tahun	Count	17	1	18
		Expected Count	12.7	5.3	18.0
Total	Count		31	13	44
	Expected Count		31.0	13.0	44.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	9.438 ^a	2	.009
Likelihood Ratio	10.692	2	.005
Linear-by-Linear Association	4.578	1	.032
N of Valid Cases	44		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.18.

Pendidikan * Kepatuhan Crosstabulation

		Kepatuhan		Total
		Kepatuhan Sedang	Kepatuhan Tinggi	
Pendidikan	Tidak Sekolah	Count	1	0
		Expected Count	.7	.3
	Pendidikan Dasar	Count	14	2
		Expected Count	11.3	4.7
	Pendidikan Menengah	Count	13	5
		Expected Count	12.7	5.3
	Perguruan Tinggi	Count	3	6
		Expected Count	6.3	2.7
Total	Count		31	13
	Expected Count		31.0	13.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	8.637 ^a	3	.035
Likelihood Ratio	8.629	3	.035
Linear-by-Linear Association	7.665	1	.006
N of Valid Cases	44		

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .30.

Pekerjaan * Kepatuhan Crosstabulation

			Kepatuhan		Total
			Kepatuhan Sedang	Kepatuhan Tinggi	
Pekerjaan	Tidak Bekerja	Count	6	0	6
		Expected Count	4.2	1.8	6.0
	Petani	Count	2	0	2
		Expected Count	1.4	.6	2.0
	Nelayan	Count	1	0	1
		Expected Count	.7	.3	1.0
	Wiraswasta	Count	4	5	9
		Expected Count	6.3	2.7	9.0
	PNS	Count	3	3	6
		Expected Count	4.2	1.8	6.0
	IRT	Count	11	0	11
		Expected Count	7.8	3.3	11.0
	Lainnya	Count	4	5	9
		Expected Count	6.3	2.7	9.0
	Total	Count	31	13	44
		Expected Count	31.0	13.0	44.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	15.443 ^a	6	.017
Likelihood Ratio	20.364	6	.002
Linear-by-Linear Association	2.008	1	.156
N of Valid Cases	44		

a. 11 cells (78.6%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .30.

Golongan Obat * Kepatuhan Crosstabulation

			Kepatuhan		Total
			Kepatuhan Sedang	Kepatuhan Tinggi	
Golongan Obat	CCB	Count	14	8	22
		Expected Count	15.5	6.5	22.0
	ARB	Count	2	2	4
		Expected Count	2.8	1.2	4.0
	Diuretik Kombinasi	Count	2	0	2
		Expected Count	1.4	.6	2.0
	CCB, ARB	Count	5	1	6
		Expected Count	4.2	1.8	6.0
	CCB, β -Blocker	Count	1	2	3
		Expected Count	2.1	.9	3.0
	CCB, ACEIs	Count	1	0	1
		Expected Count	1.0	0.0	1.0
	CCB, β -Blocker, ACEIs	Count	0	0	0
		Expected Count	0.0	0.0	0.0
	CCB, β -Blocker, ACEIs, Diuretik Kombinasi	Count	0	0	0
		Expected Count	0.0	0.0	0.0

		Expected Count	.7	.3	1.0
		Count	1	0	1
	ARB, β -Blocker	Expected Count	.7	.3	1.0
		Count	1	0	1
	Diuretik, ARB, CCB	Expected Count	.7	.3	1.0
		Count	1	0	1
	CCB, ARB, β -Blocker	Expected Count	.7	.3	1.0
		Count	2	0	2
	CCB, Diuretik, ACEIs	Expected Count	1.4	.6	2.0
		Count	1	0	1
	Diuretik Tunggal	Expected Count	.7	.3	1.0
		Count	1	0	1
Total		Count	31	13	44
		Expected Count	31.0	13.0	44.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	7.533 ^a	10	.674
Likelihood Ratio	9.801	10	.458
Linear-by-Linear Association	2.626	1	.105
N of Valid Cases	44		

a. 20 cells (90.9%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .30.

Jenis Obat * Kepatuhan Crosstabulation

			Kepatuhan		Total
			Kepatuhan Sedang	Kepatuhan Tinggi	
Jenis Obat	Amlodipin	Count	14	8	22
		Expected Count	15.5	6.5	22.0
	Candesartan	Count	1	1	2
		Expected Count	1.4	.6	2.0
	Telmisartan	Count	1	1	2
		Expected Count	1.4	.6	2.0
	Furosemid	Count	1	0	1
		Expected Count	.7	.3	1.0
	Valsartan, Adalat Oros	Count	1	0	1
		Expected Count	.7	.3	1.0
	Candesartan, Amlodipin	Count	2	1	3
		Expected Count	2.1	.9	3.0
	Furosemid, Candesartan, Amlodipin	Count	1	0	1
		Expected Count	.7	.3	1.0
	Amlodipin, Telmisartan	Count	2	0	2
		Expected Count	1.4	.6	2.0
	Amlodipin, Candesartan, Bisoprolol	Count	2	0	2
		Expected Count	1.4	.6	2.0
	Amlodipin, Bisoprolol	Count	1	2	3
		Expected Count	2.1	.9	3.0
	Spironolakton, Furosemid	Count	2	0	2
		Expected Count	1.4	.6	2.0
		Count	1	0	1

	Amlodipin, Spironolakton, Expected Count		.7	.3	1.0
	Amlodipin, Captopril	Count	1	0	1
		Expected Count	.7	.3	1.0
	Candesartan, Bisoprolol	Count	1	0	1
		Expected Count	.7	.3	1.0
	Total	Count	31	13	44
Expected Count		31.0	13.0	44.0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	8.334 ^a	13	.821
Likelihood Ratio	11.388	13	.578
Linear-by-Linear Association	1.947	1	.163
N of Valid Cases	44		

a. 26 cells (92.9%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .30.

Lampiran 5 Surat Balasan Izin Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN ASAHAN
DINAS KESEHATAN
UPTD RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
HAJI ABDUL MANAN SIMATUPANG
 Jl. Sisingamangaraja No. 310 Telp. (0623) – 41785 Kisaran
 E-mail : rsud_hams@yahoo.com

Kisaran, 08 April 2025

Nomor : 500.14.3/ 911 / Kepeg RSUD/ IV / 2025
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Izin Penelitian

Yth : **Ketua Jurusan Poltekkes Medan**
 Di
Tempat

Sehubungan dengan Surat Saudara Nomor PP.08.02/F.XXII.15/325/2025 tanggal 24 Maret 2025 perihal Permohonan Izin Penelitian.

Dengan ini diberitahukan bahwa, pada prinsipnya kami dapat menerima Mahasiswa Saudara :

Nama : Syahmahi Santoso
 Judul : Penilaian Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi dengan Mars-5 pada Pasien Hemodialisa di RSUD H. Abdul Manan Simatupang Kisaran.

untuk melakukan Izin Penelitian di UPTD RSUD Haji Abdul Manan Simatupang, dengan ketentuan dalam melakukan Izin Penelitian harus mengikuti aturan yang berlaku.

Demikian disampaikan untuk dimaklumi.



An. Direktur
 Ka. Bagian Tata Usaha
 Mariani, SH
 NIP. 196903112002122001

Lampiran 6 Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN ASAHAN
DINAS KESEHATAN
UPTD RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
HAJI ABDUL MANAN SIMATUPANG
 Jl. Sisingamangaraja No. 310 Telp. (0623) – 41785 Kisaran
 E-mail : rsud_hams@yahoo.com

SURAT KETERANGAN
NOMOR : 400.7.22.1 / 97B /Kpeg.RSUD/XII/ 2024

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	: MARIANI, SH
NIP	: 19690311 200212 2 001
Pangkat/Gol	: PEMBINA – IV/a
Jabatan	: Kepala Bagian Tata Usaha
Unit Kerja	: UPTD RSUD Haji Abdul Manan Simatupang

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama	: Syahmahi Santoso
NIM	: P07539022 080
Program Studi	: DIII Farmasi

Bahwa yang bersangkutan diatas adalah Mahasiswa Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan yang telah melaksanakan penelitian pada UPTD RSUD Haji Abdul Manan Simatupang pada tanggal 08 April sd 14 April 2025.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dengan sebenar-benarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kisaran, 14 April 2025

An. Direktur
 Ka. Bagian Tata Usaha



Mariani SH
 NIP. 196903112002122001

Lampiran 7 Surat *Ethical Clearance* (EC)



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
 Jl. Jamin Ginting KM. 13.5
 Medan, Sumatera Utara 20137
 ☎ (061) 8368633
 🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No 01.26.1032/KEPK/POI,TEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by :

Peneliti utama : SYAHMAHI SANTOSO
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MEDAN
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"PENILAIAN KEPATUHAN MINUM OBAT ANTIHIPERTENSI DENGAN MARS-5 PADA PASIEN
 HEMODIALISA DI RSUD H. ABDUL MANAN SIMATUPANG KISARAN"**

**"ASSESSMENT OF COMPLIANCE IN TAKING ANTIHYPERTENSIVE DRUGS WITH MARS-5 IN HEMODIALYSIS
 PATIENTS AT H. ABDUL MANAN SIMATUPANG KISARAN REGIONAL HOSPITAL"**

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 19 Mei 2025 sampai dengan tanggal 19 Mei 2026.

This declaration of ethics applies during the period May 19, 2025 until May 19, 2026.



May 19, 2025
 Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

00098/EE/2025/0159231271

Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian

A. Lokasi Penelitian



B. Pengisian Kuesioner Oleh Responden



Lampiran 9 Kartu Bimbingan KTI



Kemenkes
Poltekkes Medan
JURUSAN FARMASI
JL. AIRLANGGA NO. 20 MEDAN



KARTU LAPORAN PERTEMUAN BIMBINGAN KTI
MAHASISWA T. A. 2024/2025

Nama

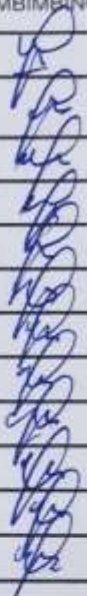
NIM

Pembimbing

: Syahmahi Santoso

: 167534022080

: Nadroh Br Sitepu, M. Si

NO	TGL	PERTE MUAN	PEMBAHASAN	PARAF PEMBIMBING
1	17/01/2025	I	Diskusi mengenai judul KTI	
2	21/01/2025	II	ACC judul KTI	
3	19/02/2025	III	Bimbingan Proposal Bab 1, 2, 3	
4	02/03/25	IV	Revisi Proposal Bab 1, 2, 3	
5	19/03/25	V	ACC PROPOSAL	
6	21/03/25	VI	Seminar Proposal	
7	25/03/25	VII	Revisi setelah seminar Proposal	
8	27/03/25	VIII	Diskusi Penelitian	
9	09/05/25	IX	Bimbingan KTI Bab 4 dan 5	
10	15/05/25	X	Revisi KTI Bab 4 dan 5	
11	15/05/25	XI	Revisi KTI	
12	16/05/25	XII	ACC KTI	

Ketua,



Nadroh Br Sitepu, M. Si.
NIP. 198007112015032002

Lampiran 10 Hasil Cek Plagiarisme

BAB 1-5 Mahi Fiks (2025).docx

by . .

Submission date: 12-Sep-2025 10:09AM (UTC+0700)

Submission ID: 2732445183

File name: BAB_1-5_Mahi_Fiks_2025_.docx (146.49K)

Word count: 8120

Character count: 54217

BAB 1-5 Mahi Fiks (2025).docx

ORIGINALITY REPORT

18%

SIMILARITY INDEX

15%

INTERNET SOURCES

11%

PUBLICATIONS

7%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%
2	rsudkisaran.asahankab.go.id Internet Source	1%
3	Nur Islahuddin Aly, Annik Megawati. "HUBUNGAN TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT ANTIHIPERTENSI DAN OBESITAS TERHADAP TEKANAN DARAH PENDERITA HIPERTENSI", Cendekia Journal of Pharmacy, 2023 Publication	1%
4	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1%
5	repository.urecol.org Internet Source	1%
6	repository.helvetia.ac.id Internet Source	<1%
7	Submitted to Universitas Andalas Student Paper	<1%
8	123dok.com Internet Source	<1%
9	docplayer.info Internet Source	<1%
10	jurnal.untan.ac.id Internet Source	