

DAFTAR PUSTAKA

- Anggreini, D. (2021). Hubungan Pengetahuan Penderita Hipertensi Tentang Hipertensi Dengan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Di Puskesmas Ubud 1. *Jurnal Ners*, 3 Nomor 2, 97–102.
- Arif, R., & Cusmarih. (2024). Hubungan Kepatuhan Minum Obat Terhadap Penderita Hipertensi Di Wilayah Kp. Rawadas Rw. 03 Kelurahan Pondok Kopi Kecamatan Duren Sawit Jakarta Timur. *Mahesa: Malahayati Health Student Journal*, 4, 4988–5000.
- Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan. (2023). Prevalensi, Dampak, serta Upaya Pengendalian Hipertensi & Diabetes di Indonesia. *Kementerian Kesehatan*, 1–2. <https://drive.google.com/file/d/1RGiLjySxNy4gvJLWG1gPTXs7QQRnkS--/view>
- Casmuti, C., & Fibriana, A. I. (2023). Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu Kota Semarang. *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*, 7(1), 123–134. <https://doi.org/10.15294/higeia.v7i1.64213>
- Darsini, Fahrurrozi, & Cahyono, E. A. (2019). Pengetahuan ; Artikel Review. *Jurnal Keperawatan*, 12(1), 97.
- Dewi Winni, F., & Mulyani, E. (2022). Hubungan Pengetahuan Terhadap Tingkat Kepatuhan Minum Obat Anti Hipertensi. *Indonesian Journal of Pharmaceutical Education*, 2(2), 94–100. <https://doi.org/10.37311/ijpe.v2i2.15484>
- Faradilla. (2020). *Evaluasi Dan Karakteristik Kepatuhan*. 6–27.
- Ganda, S. N. (2022). Tingkat Pengetahuan Masyarakat Dusun Petung Wulung RT 03 RW 06 Tentang Penggunaan Favipiravir Pada Pengobatan Covid. *Repository Akademi Farmasi Putera Indonesia Malang*, 5–18.
- Hasanah, U. (2019). Tekanan Darah Tinggi (Hipertensi). *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 7(1), 87. <https://p2ptm.kemkes.go.id/uploads/2016/10/Tekanan-Darah-Tinggi-Hipertensi.pdf>
- Hintari, S., & Fibriana, A. I. (2023). Hipertensi pada Penduduk Usia Produktif (15–59 Tahun) di Wilayah Kerja Puskesmas Pageruyung Kabupaten Kendal. *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*, 7(2), 208–218. <https://doi.org/10.15294/higeia.v7i1.63472>
- Kemenkes. (2021). Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07 Tahun 2021 Tentang Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Hipertensi Dewasa. *Kementerian Kesehatan Republik*

Indonesia, 1–85.

- Khairiyah, U., Yuswar, M. A., & Purwanti, N. U. (2022). Pola Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Hipertensi di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit. *Jurnal Syifa Sciences and Clinical Reasearch (JSSCR)*, 4(3), 609–617.
- Khasanah, D. N. (2022). the Risk Factors of Hypertension in Indonesia (Data Study of Indonesian Family Life Survey 5). *Journal of Public Health Research and Community Health Development*, 5(2), 80. <https://doi.org/10.20473/jphrecode.v5i2.27923>
- Lisnawaty, Sularsih, N. K., & Fithria. (2022). Andoolo Utama Kabupaten Konawe Selatan Tahun 2021. *Skripsi*, 125–136.
- Lubis, P. S., Siti, S., Hesti Puspita, S., & Esraida. (2022). Analisis Hipertensi Tidak Terkontrol Di Upt Puskesmas Teladan Kota Medan Tahun 2021. *Jurnal Ilmiah Keperawatan IMELDA*, 8(2), 165–172. <https://doi.org/10.52943/jikeperawatan.v8i2.1084>
- Mirnawati. (2020). Hubungan Komunikasi Interpersonal dengan Kepuasan Pasien di Rumah Sakit Cempaka Abdul Wahab Sjhranie Samarinda. *Psikoborneo*, 1(4), 241–249. <http://ejournal.psikologi.fisip-unmul.ac.id/>
- Notoatmadjo. (2018). *Gambaran Pengetahuan Wanita Usia Subur (Wus) Tentang Kontrasepsi Implan Di Kalurahan Purwomartani Kapanewon Kalasan Kabupaten Sleman Tahun 2022*. 12–25.
- Novitaningtyas, T. (2014). the Corelation Between Central Obesity With Blood Pressure in Women Aged 30-45 Years Old in Kintelan Pasekan Village, Ambarawa Sub District. *Skripsi*, 9(22), 141–149.
- Primasari, N. A., Devianto, A., & Intan Sari, H. (2022). Dukungan Keluarga dan Kepatuhan Konsumsi Obat Hipertensi pada Lansia: Literature Review. *Jurnal Penelitian Kesehatan "SUARA FORIKES,"* 13(4), 34–39. <http://forikes-ejournal.com/index.php/SF>
- Profil Kesehatan Serdang Bedagai, 2023. (2023). *Profil Kesehatan Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2023*. 737–742.
- 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), 52–62. <https://doi.org/10.30743/stm.v4i1.132>
- Rahmawati, R., & Kasih, R. P. (2023). Hipertensi Usia Muda. *GALENICAL : Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan Mahasiswa Malikussaleh*, 2(5), 11. <https://doi.org/10.29103/jkkmm.v2i5.10478>
- Rahmi, R. (2021). Poltekkes Kemenkes Yogyakarta | 9. *Jurnal Kesehatan*, 6(6), 3. <http://eprints.poltekkesjogja.ac.id/1134/4/4>. Chapter 2.pdf

- Randa, F., & Slamet, P. (2024). Relationship Level of Knowledge and Compliance with Medication in Hypertension Sufferers. *Jurnal Keperawatan Florence Nightingale (JKFN)*, 7(1), 149–156. <https://doi.org/10.52774/jkfn.v7i2.225>
- Rifki Aulia Rusmawandi. (2024). 31141-Article Text-103994-1-10-20240719. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 5(September), 5841–5847.
- Sahadewa S, Novita N, Dwipa K, Yoga GA, & Pertiwi MD. (2019). Hubungan Pengetahuan terhadap Kepatuhan Minum Obat Anti Hipertensi pada Pasien Hipertensi Usia Lanjut di Puskesmas Krian Kabupaten Sidoarjo. *Htmj*, 17(1), 75–89. www.journal-medical.hangtuah.ac.id
- Salvinah, A. (2024). Hubungan Kepatuhan Minum Obat Hipertensi Dengan Perubahan Tekanan Darah PAda Lansia Di Posyandu Lansia. *Jurnal Keperawatan*, 52–61.
- Satish, S., Sam, M. S., & Shabaraya, A. R. (2021). *Assessing the Role of Knowledge , Awareness , Practice in Achieving Medication Adherence among Hypertensive Patients*. 8(May), 324–329.
- Sherly Tandi, A., Veronica, N., & Notario, D. (2023). Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Faktor Lainnya dengan Tingkat Kepatuhan Pasien Hipertensi di RSAL Dr. Mintohardjo Jakarta. *Jurnal Manajemen Dan Pelayanan Farmasi (Journal of Management and Pharmacy Practice)*, 13(4), 232–240. <https://doi.org/10.22146/jmpf.84908>
- Siswanto. (2020). Jurnal Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Masyarakat Indonesia. *Jppkmi*, 1(186), 2.
- Susilowati, A., Rakhmawati, E. A., Handayani, T., & Nurul, Z. (2025). Obat Antihipertensi Dengan Health Belief Model Di The Relationship Between Patient Compliance In The Use Of Antihypertensive Drugs With The Health Belief Model In The Heart Clinic Of RSUD. *Jurnal Riset Kefarmasian Indonesia Vol.7 No.2, 2025*, 7(2).
- Widjaya, N., Anwar, F., Laura Sabrina, R., Rizki Puspawati, R., & Wijayanti, E. (2020). Hubungan Usia Dengan Kejadian Hipertensi di Kecamatan Kresek dan Tegal Angus, Kabupaten Tangerang. *Jurnal Kedokteran YARSI*, 26(3), 131–138. <https://doi.org/10.33476/jky.v26i3.756>
- Zahra, A., Suheti, T., Rumijati, T., Meilianingsih, L., & Husni, A. (2024). Hubungan Pengetahuan dengan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi pada Lansia. *Jurnal Keperawatan Indonesia Florence Nightingale*, 4(1), 1–7. <https://doi.org/10.34011/jkifn.v4i1.2131>

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Responden :

Alamat :

Dengan ini saya memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Pengetahuan Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi di UPTD Puskesmas Pangkalan Budiman Sei Rampah” yang dilakukan oleh Joy Grace Natalia Purba dari D3 Farmasi Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.

Saya telah dijelaskan bahwa jawaban kuesioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara suka rela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Medan, 2025
Responden

()

KUESIONER

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT
PADA PASIEN HIPERTENSI DI UPTD PUSKESMAS PANGKALAN
BUDIMAN SEI RAMPAH**

I. Identitas Pasien

Petunjuk pengisian

Isilah data berikut dengan benar!

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis kelamin
 - a. Laki-laki
 - b. Perempuan
4. Pendidikan terakhir
 - a. Tidak Sekolah
 - b. SD
 - c. SMP
 - d. SMA
 - e. Perguruan Tinggi
5. Pekerjaan
 - a. Tidak Bekerja
 - b. Petani/Nelayan/Buruh
 - c. Wiraswasta
 - d. PNS / TNI / POLRI
 - e. Lainnya
6. Riwayat penyakit pasien :.....
7. Obat yang biasa diminum :.....

KUESIONER

HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN HIPERTENSI DI UPTD PUSKESMAS PANGKALAN BUDIMAN SEI RAMPAH

A. Kuesioner Tingkat Pengetahuan Pengetahuan Pasien Hipertensi

Petunjuk pengisian : Berilah tanda (√) pada kolom yang paling sesuai dengan pilihan Anda

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Hipertensi adalah kondisi ketika tekanan darah seseorang mencapai atau melebihi 140/90 mmHg		
2	Hipertensi hanya terjadi pada orang tua		
3	Jika tekanan darah sudah normal, pasien boleh berhenti minum obat tanpa berkonsultasi dengan dokter		
4	Obat antihipertensi dikonsumsi hanya saat tekanan darah sedang tinggi		
5	Amlodipine adalah obat yang bekerja dengan cara meningkatkan tekanan darah		
6	Beberapa efek samping umum obat antihipertensi adalah pusing, lelah, dan mual		
7	Rutin berolahraga setidaknya 30 menit per hari dapat membantu menurunkan risiko hipertensi		
8	Merokok dan mengonsumsi alkohol tidak berpengaruh terhadap tekanan darah		
9	Minum cukup air setiap hari dapat membantu menjaga kesehatan pembuluh darah dan tekanan darah tetap stabil		
10	Jika mengalami efek samping obat, sebaiknya berkonsultasi ke dokter, bukan langsung berhenti minum obat		

Sumber : Di modifikasi dari penelitian yang dilakukan oleh ((Dewi Winni & Mulyani, 2022)), ((Zahra et al., 2024))

B. Kuesioner Kepatuhan Minum Obat

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah Anda pernah sengaja tidak minum obat karena merasa sehat?		
2	Apakah Anda pernah tidak minum obat karena rasanya tidak enak atau menimbulkan ketidaknyamanan?		
3	Apakah Anda selalu menghabiskan obat yang diresepkan dokter?		
4	Apakah Anda pernah mengurangi dosis obat tanpa berkonsultasi dengan dokter?		
5	Apakah Anda pernah menghentikan obat tanpa izin dokter?		
6	Apakah Anda pernah merasa malas untuk minum obat dan memutuskan untuk tidak minum obat?		
7	Apakah Anda pernah tidak minum obat karena telah mengetahui efek samping dari obat yg anda minum?		
8	Apakah Anda pernah mengganti obat dengan merek lain tanpa berkonsultasi dengan dokter?		
9	Apakah Anda pernah minum obat dengan dosis lebih banyak atau lebih sedikit dari yang dianjurkan tanpa bertanya ke dokter?		
10	Apakah Anda pernah tidak minum obat karena merasa kurang penting jika sudah menjaga pola makan dan gaya hidup sehat?		

Sumber : Di modifikasi dari penelitian yang dilakukan oleh (Dewi Winni & Mulyani, 2022), (Zahra *et al.*, 2024)

Lampiran 3



Lampiran 4



Foto peneliti memberikan informasi mengenai hipertensi kepada responden

Lampiran 5



Foto peneliti saat membantu responden mengisi kuesioner



Foto peneliti saat membantu responden mengisi kuesioner

Lampiran 6



Foto saat responden menandatangani lembar persetujuan kuesioner penelitian



Foto saat memberikan gift kepada responden

HIPERTENSI



Oleh:
Joy Grace Natalia Purba

POLTEKKES KEMENKES MEDAN
JURUSAN FARMASI

Hipertensi

disebut juga sebagai "pembunuh diam-diam" karena gejalanya sering tanpa keluhan. Biasanya penderita tidak mengetahui kalau dirinya mengidap hipertensi dan baru diketahui setelah terjadi komplikasi.

Klasifikasi

Kategori	Sistolik (mmHg)	Diastolik (mmHg)
Optimal	<120	<80
Normal	<130	<85
Normal Tinggi	130-139	85-89
Hipertensi Stage I	140-159	90-99
Hipertensi Stage II	160-179	100-109
Hipertensi Stage III	≥180	≥110

Faktor Penyebab

1. Stres



2. Obesitas



Faktor Resiko

1. Stroke



2. Serangan Jantung



3. Merokok



4. Garam Berlebih



Yuk, jaga kesehatan mulai sekarang dengan rutin cek tekanan darah dan nikmati hidup lebih segar dengan makanan sehat setiap hari!

Lampiran 8 Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
& Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ (061) 8368633
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

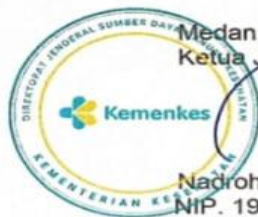
Nomor : PP.08.02/F.XXII.15/ 490 /2025
Lampiran : -
Perihal : Mohon Izin Penelitian

Kepada Yth :
Bapak/ Ibu Kepala Dinas Kesehatan Kab. Serdang Bedagai
Di -
Tempat

Dengan hormat,
Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) di Jurusan Farmasi Poltekkes Medan, mahasiswa diwajibkan melaksanakan penelitian yang merupakan bagian kurikulum D-III Farmasi. Maka dengan ini kami mohon dapat memberikan izin penelitian di UPTD. Puskesmas Pangkalan Budiman Sei Rampah, yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah:

NAMA MAHASISWA	PEMBIMBING	JUDUL PENELITIAN
JOY GRACE NATALIA PURBA	RINI ANDARWATI, SKM, M. KES	HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN HIPERTENSI DI UPTD PUSKESMAS PANGKALAN BUDIMAN SEI RAMPAH

Demikianlah kami sampaikan atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Medan, 25 Maret 2025
Ketua Jurusan,

Nadroh Br. Sitepu, M.Si
NIP. 198007112015032002

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 9 Ethical Clearance



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan 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.01.26.1159/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

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

Peneliti utama : Joy Grace Natalia Purba
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Pengetahuan Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi di UPTD Puskesmas Pangkalan Budiman Sei Rampah"

"Relationship between Knowledge and Medication Compliance in Hypertension Patients at the Pangkalan Budiman Sei Rampah Health Center UPTD"

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 03 Juni 2025 sampai dengan tanggal 03 Juni 2026.

This declaration of ethics applies during the period June 03, 2025 until June 03, 2026.



June 03, 2025
Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

00218/EE/2025/0159231271

Lampiran 10 Kartu Bimbingan KTI



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

Nama : Joy Grace Natalia Purba
NIM : P0753902222
Pembimbing : Rini Andarwati SKM., M.Kes.



NO	TGL	PERTEMUAN	PEMBAHASAN	PARAF PEMBIMBING
1	Sen, 20 Jan 2025	I	Bimbingan Judul KTI	/
2	21/01-2025	II	Pengajuan dan Acc Judul	/
3	2/02-2025	III	Bimbingan BAB I dan II	/
4	25/02-2025	IV	Bimbingan BAB III	/
5	08/02-25	V	Bimbingan kuesioner penelitian	/
6	10/03-2025	VI	ACC proposal dan pengajuan Sempro	/
7	08/04-25	VII	Bimbingan revisi proposal	/
8	10/04-25	VIII	Penandatanganan & Acc proposal	/
9	08/05-25	IX	Bimbingan BAB IV	/
10	14/05-25	X	Bimbingan BAB V	/
11	20/05-25	XI	ACC KTI dan pengajuan seminar hasil	/
12	02/07-25	XII	Penandatanganan KTI	/



Lampiran 11

MASTER TABULASI

**Data Hasil Penelitian Pengetahuan Terhadap Penyakit Hipertensi di UPTD
Puskesmas Pangkalan Budiman Sei Rampah**

R	UMUR	JK	PENDI DIKAN	PEKER JAAN	R. PENYAKIT	OBAT	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Jlh	%	KET
R1	36	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	7	70%	Cukup Baik
R2	37	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6	60%	Cukup Baik
R3	64	LK	SD	Petani	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	5	50%	Kurang Baik
R4	33	PR	SMA	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup Baik
R5	43	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik
R6	52	LK	SMP	Buruh	Hipertensi	Amlodipin	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	6	60%	Cukup Baik
R7	38	LK	SMA	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup Baik
R8	52	LK	Perguruan Tinggi	PNS	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik
R9	39	LK	SMA	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup Baik
R10	42	PR	Perguruan Tinggi	PNS	Hipertensi	Candesartan	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	80%	Baik
R11	50	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup Baik
R12	38	PR	SMA	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup Baik
R13	44	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik
R14	49	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik
R15	55	PR	SMA	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik
R16	46	PR	Perguruan Tinggi	PNS	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90%	Baik
R17	38	PR	Perguruan Tinggi	PNS	Hipertensi	Captopril	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R18	48	PR	Perguruan Tinggi	PNS	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	90%	Baik
R19	64	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	7	70%	Cukup Baik
R20	64	LK	SD	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	6	60%	Cukup Baik
R21	53	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Captopril	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup Baik
R22	67	PR	SMA	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	90%	Baik
R23	79	LK	SMA	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	90%	Baik
R24	47	PR	Perguruan Tinggi	PNS	Hipertensi	Valsartan	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R25	65	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Captopril	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	6	60%	Cukup Baik
R26	47	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup Baik
R27	55	LK	SMP	Petani	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup Baik
R28	42	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik
R29	39	PR	SMA	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik
R30	44	LK	SMP	Petani	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik
R31	53	LK	SD	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90%	Baik
R32	44	LK	SMP	Petani	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R33	48	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	90%	Baik
R34	63	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	7	70%	Cukup Baik
R35	46	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	6	60%	Cukup Baik
R36	39	PR	SMA	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup Baik
R37	53	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	90%	Baik
R38	44	LK	SMP	Petani	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	90%	Baik
R39	56	LK	SD	Petani	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R40	35	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	6	60%	Cukup Baik
R41	55	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	7	70%	Cukup Baik

R42	46	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6	60%	Cukup Baik
R43	38	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	5	50%	Kurang Baik
R44	48	PR	SMA	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup Baik
R45	64	PR	SD	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik
R46	64	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik
R47	53	PR	SD	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup Baik
R48	67	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik
R49	55	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik
R50	47	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	80%	Baik
R51	65	LK	SMA	Petani	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup Baik
R52	47	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup Baik
R53	55	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik
R54	42	LK	SMP	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik
R55	39	LK	SD	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik
R56	44	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Captopril	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik
R57	53	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	7	70%	Cukup Baik
R58	44	PR	SMA	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik
R59	38	PR	SMA	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	6	60%	Cukup Baik
R60	52	LK	SD	Petani	Hipertensi	Amlodipin	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik
R61	56	LK	SD	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik
R62	59	PR	SD	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	7	70%	Cukup Baik
R63	46	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik
R64	43	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup Baik
R65	49	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup Baik
R66	47	PR	SMA	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup Baik
R67	43	PR	SMA	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R68	55	LK	SD	Petani	Hipertensi	Amlodipin	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik
R69	51	LK	SMP	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	7	70%	Cukup Baik
R70	52	PR	SD	Petani	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	7	70%	Cukup Baik
TOTAL							67	27	51	27	60	58	67	32	68	70	527	75%	Cukup Baik

Lampiran 12

MASTER TABULASI

Data Hasil Penelitian Kepatuhan Minum Obat Hipertensi di UPTD Puskesmas Pangkalan Budiman Sei Rampah

R	UMUR	JK	PENDI DIKAN	PEKER JAAN	R. PENYAKIT	OBAT	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Jlh	%	KET
R1	36	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	6	60%	Cukup Patuh
R2	37	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	7	70%	Cukup Patuh
R3	64	LK	SD	Petani	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup Patuh
R4	33	PR	SMA	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	5	50%	Tidak Patuh
R5	43	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R6	52	LK	SMP	Buruh	Hipertensi	Amlodipin	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	6	60%	Cukup Patuh
R7	38	LK	SMA	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	Patuh
R8	52	LK	Perguruan Tinggi	PNS	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	7	70%	Cukup Patuh
R9	39	LK	SMA	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	80%	Patuh
R10	42	PR	Perguruan Tinggi	PNS	Hipertensi	Candesartan	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	6	60%	Cukup Patuh
R11	50	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R12	38	PR	SMA	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	5	50%	Tidak Patuh
R13	44	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R14	49	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R15	55	PR	SMA	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	80%	Patuh
R16	46	PR	Perguruan Tinggi	PNS	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R17	38	PR	Perguruan Tinggi	PNS	Hipertensi	Captopril	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	90%	Patuh
R18	48	PR	Perguruan Tinggi	PNS	Hipertensi	Amlodipin	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R19	64	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	80%	Patuh
R20	64	LK	SD	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R21	53	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Captopril	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	6	60%	Cukup Patuh
R22	67	PR	SMA	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R23	79	LK	SMA	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Patuh
R24	47	PR	Perguruan Tinggi	PNS	Hipertensi	Valsartan	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	80%	Patuh
R25	65	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Captopril	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R26	47	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R27	55	LK	SMP	Petani	Hipertensi	Amlodipin	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R28	42	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R29	39	PR	SMA	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	7	70%	Cukup Patuh
R30	44	LK	SMP	Petani	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	80%	Patuh
R31	53	LK	SD	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R32	44	LK	SMP	Petani	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	90%	Patuh
R33	48	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R34	63	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	80%	Patuh
R35	46	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R36	39	PR	SMA	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	7	70%	Cukup Patuh
R37	53	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R38	44	LK	SMP	Petani	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90%	Patuh
R39	56	LK	SD	Petani	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	80%	Patuh
R40	35	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R41	55	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	6	60%	Cukup Patuh

R42	46	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	7	70%	Cukup Patuh
R43	38	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup Patuh
R44	48	PR	SMA	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	7	70%	Cukup Patuh
R45	64	PR	SD	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R46	64	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R47	53	PR	SD	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	Patuh
R48	67	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R49	55	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R50	47	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	8	80%	Patuh
R51	65	LK	SMA	Petani	Hipertensi	Amlodipin	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	6	60%	Cukup Patuh
R52	47	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	6	60%	Cukup Patuh
R53	55	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	6	60%	Cukup Patuh
R54	42	LK	SMP	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	7	70%	Cukup Patuh
R55	39	LK	SD	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	80%	Patuh
R56	44	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Captopril	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	80%	Patuh
R57	53	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	7	70%	Cukup Patuh
R58	44	PR	SMA	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	7	70%	Cukup Patuh
R59	38	PR	SMA	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	7	70%	Cukup Patuh
R60	52	LK	SD	Petani	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	80%	Patuh
R61	56	LK	SD	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R62	59	PR	SD	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R63	46	PR	SD	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R64	43	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R65	49	PR	SMP	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	7	70%	Cukup Patuh
R66	47	PR	SMA	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	7	70%	Cukup Patuh
R67	43	PR	SMA	Tidak Bekerja	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh
R68	55	LK	SD	Petani	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	80%	Patuh
R69	51	LK	SMP	Wiraswasta	Hipertensi	Amlodipin	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	8	80%	Patuh
R70	52	PR	SD	Petani	Hipertensi	Amlodipin	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup Patuh
TOTAL							29	51	60	44	44	56	57	53	67	67	528	75%	Cukup Patuh

Lampiran 13

UJI VALIDITAS DAN RELIBILITAS

PENGETAHUAN												
		P01	P02	P05	P06	P07	P08	P13	P14	P15	P17	TOTAL
P01	Pearson Correlation	1	0,149	0,253	0,155	0,063	.447*	0,149	0,098	0,351	-0,120	.521**
	Sig. (2-tailed)		0,432	0,177	0,414	0,740	0,013	0,432	0,608	0,057	0,529	0,003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P02	Pearson Correlation	0,149	1	.471**	0,254	0,000	.630**	0,259	.509**	.523**	0,356	.548**
	Sig. (2-tailed)	0,432		0,009	0,176	1,000	0,000	0,167	0,004	0,003	0,053	0,002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P05	Pearson Correlation	0,253	.471**	1	.538**	.400*	.471**	.471**	.463**	0,347	.378*	.747**
	Sig. (2-tailed)	0,177	0,009		0,002	0,029	0,009	0,009	0,010	0,061	0,039	0,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P06	Pearson Correlation	0,155	0,254	.538**	1	.538**	0,254	0,254	.498**	0,298	0,203	.708**
	Sig. (2-tailed)	0,414	0,176	0,002		0,002	0,176	0,176	0,005	0,109	0,281	0,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P07	Pearson Correlation	0,063	0,000	.400*	.538**	1	0,000	0,000	.463**	0,347	.378*	.492**
	Sig. (2-tailed)	0,740	1,000	0,029	0,002		1,000	1,000	0,010	0,061	0,039	0,006
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P08	Pearson Correlation	.447*	.630**	.471**	0,254	0,000	1	0,259	0,267	0,196	0,356	.588**
	Sig. (2-tailed)	0,013	0,000	0,009	0,176	1,000		0,167	0,154	0,299	0,053	0,001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P13	Pearson Correlation	0,149	0,259	.471**	0,254	0,000	0,259	1	0,267	0,196	0,356	.548**
	Sig. (2-tailed)	0,432	0,167	0,009	0,176	1,000	0,167		0,154	0,299	0,053	0,002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P14	Pearson Correlation	0,098	.509**	.463**	.498**	.463**	0,267	0,267	1	.385*	.408*	.579**
	Sig. (2-tailed)	0,608	0,004	0,010	0,005	0,010	0,154	0,154		0,036	0,025	0,001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P15	Pearson Correlation	0,351	.523**	0,347	0,298	0,347	0,196	0,196	.385*	1	0,288	.563**
	Sig. (2-tailed)	0,057	0,003	0,061	0,109	0,061	0,299	0,299	0,036		0,122	0,001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P17	Pearson Correlation	-0,120	0,356	.378*	0,203	.378*	0,356	0,356	.408*	0,288	1	.456*
	Sig. (2-tailed)	0,529	0,053	0,039	0,281	0,039	0,053	0,053	0,025	0,122		0,011
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TO TA L	Pearson Correlation	.521**	.548**	.747**	.708**	.492**	.588**	.548**	.579**	.563**	.456*	1
	Sig. (2-tailed)	0,003	0,002	0,000	0,000	0,006	0,001	0,002	0,001	0,001	0,011	
	N	30	30	30	30	30	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).												

Reability Pengetahuan

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
0,811	0,816	10

UJI VALIDITAS DAN RELIBILITAS

KEPATUHAN MINUM OBAT												
		K01	K02	K03	K04	K05	K06	K07	K08	K09	K10	TOTAL
K01	Pearson Correlation	1	0,330	0,018	.516**	.612**	0,126	0,205	0,279	0,262	.607**	.684**
	Sig. (2-tailed)		0,075	0,923	0,004	0,000	0,508	0,276	0,136	0,162	0,000	0,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
K02	Pearson Correlation	0,330	1	0,157	0,358	.467**	0,261	0,205	0,009	0,262	0,339	.502**
	Sig. (2-tailed)	0,075		0,407	0,052	0,009	0,164	0,276	0,962	0,162	0,067	0,005
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
K03	Pearson Correlation	0,018	0,157	1	0,071	0,106	0,247	-0,018	-0,107	0,010	-0,157	.422*
	Sig. (2-tailed)	0,923	0,407		0,710	0,578	0,189	0,923	0,574	0,956	0,407	0,020
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
K04	Pearson Correlation	.516**	0,358	0,071	1	.671**	0,164	0,116	.472**	0,202	.432*	.564**
	Sig. (2-tailed)	0,004	0,052	0,710		0,000	0,385	0,542	0,008	0,284	0,017	0,001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
K05	Pearson Correlation	.612**	.467**	0,106	.671**	1	.426*	-0,029	0,308	.428*	.554**	.720**
	Sig. (2-tailed)	0,000	0,009	0,578	0,000		0,019	0,878	0,097	0,018	0,001	0,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
K06	Pearson Correlation	0,126	0,261	0,247	0,164	.426*	1	0,144	-0,050	.375*	-0,126	.377*
	Sig. (2-tailed)	0,508	0,164	0,189	0,385	0,019		0,448	0,794	0,041	0,508	0,040
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
K07	Pearson Correlation	0,205	0,205	-0,018	0,116	-0,029	0,144	1	.396*	0,342	0,196	.373*
	Sig. (2-tailed)	0,276	0,276	0,923	0,542	0,878	0,448		0,031	0,064	0,298	0,042
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
K08	Pearson Correlation	0,279	0,009	-0,107	.472**	0,308	-0,050	.396*	1	.385*	.396*	.430*
	Sig. (2-tailed)	0,136	0,962	0,574	0,008	0,097	0,794	0,031		0,035	0,031	0,018
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
K09	Pearson Correlation	0,262	0,262	0,010	0,202	.428*	.375*	0,342	.385*	1	0,191	.561**
	Sig. (2-tailed)	0,162	0,162	0,956	0,284	0,018	0,041	0,064	0,035		0,311	0,001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
K10	Pearson Correlation	.607**	0,339	-0,157	.432*	.554**	-0,126	0,196	.396*	0,191	1	.519**
	Sig. (2-tailed)	0,000	0,067	0,407	0,017	0,001	0,508	0,298	0,031	0,311		0,003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.684**	.502**	.422*	.564**	.720**	.377*	.373*	.430*	.561**	.519**	1

TO TA L	Sig. (2-tailed)	0,000	0,005	0,020	0,001	0,000	0,040	0,042	0,018	0,001	0,003	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).												
*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).												

Reability Kepatuhan Minum Obat

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
0,762	0,767	10

Lampiran 14

ANALISA UNIVARIAT DAN BIVARIAT

Statistics									
		Usia	JK	Pendidikan	Pekerjaan	R. Penyakit	Obat	Pengetahuan	Kepatuhan
N	Valid	70	70	70	70	70	70	70	70
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0

A. Analisa Univariat

Frequency table

USIA					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	29-48	37	52,9	52,9	52,9
	49-58	21	30,0	30,0	82,9
	>58	12	17,1	17,1	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

JK					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	50	71,4	71,4	71,4
	Laki-laki	20	28,6	28,6	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

PENDIDIKAN					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD-SMP	49	70,0	70,0	70,0
	SMA	15	21,4	21,4	91,4
	Perguruan Tinggi	6	8,6	8,6	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

PEKERJAAN					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	38	54,3	54,3	54,3
	Petani/Nelayan/Buruh	11	15,7	15,7	70,0
	Wiraswasta	15	21,4	21,4	91,4
	PNS/TNI/POLRI	6	8,6	8,6	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

RIWAYAT PENYAKIT					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hipertensi	70	100,0	100,0	100,0

OBAT YANG DIMINUM					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Amlodipin	64	91,4	91,4	91,4
	Candesartan	1	1,4	1,4	92,9
	Captopril	4	5,7	5,7	98,6
	Valsartan	1	1,4	1,4	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

PENGETAHUAN					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	36	51,4	51,4	51,4
	Cukup Baik	32	45,7	45,7	97,1
	Kurang Baik	2	2,9	2,9	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

KEPATUHAN					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Patuh	45	64,3	64,3	64,3
	Kurang Patuh	23	32,9	32,9	97,1
	Tidak Patuh	2	2,9	2,9	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

B. Analisa Bivariat

Case Processing Summary						
	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PENGETAHUAN * KEPATUHAN	70	100,0%	0	0,0%	70	100,0%

Pengetahuan * Kepatuhan Crosstabulation						
			Kepatuhan			Total
			Patuh	Cukup Patuh	Tidak Patuh	
Pengetahuan	Baik	Count	30	6	0	36
		Expected Count	23,1	11,8	1,0	36,0
		% within Pengetahuan	83,3%	16,7%	0,0%	100,0%
	Cukup Baik	Count	15	15	2	32
		Expected Count	20,6	10,5	0,9	32,0
		% within Pengetahuan	46,9%	46,9%	6,3%	100,0%
	Kurang Baik	Count	0	2	0	2
		Expected Count	1,3	0,7	0,1	2,0
		% within Pengetahuan	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
Total		Count	45	23	2	70
		Expected Count	45,0	23,0	2,0	70,0
		% within Pengetahuan	64,3%	32,9%	2,9%	100,0%

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	14,731 ^a	4	0,005
Likelihood Ratio	16,192	4	0,003
Linear-by-Linear Association	12,959	1	0,000
N of Valid Cases	70		

Case Processing Summary						
	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia * Kepatuhan	70	100,0%	0	0,0%	70	100,0%

Usia * Kepatuhan Crosstabulation						
			Kepatuhan			Total
			Patuh	Cukup Patuh	Tidak Patuh	
Usia	28-48	Count	22	13	2	37
		Expected Count	23,8	12,2	1,1	37,0
		% within Usia	59,5%	35,1%	5,4%	100,0%
	49-58	Count	13	8	0	21
		Expected Count	13,5	6,9	0,6	21,0
		% within Usia	61,9%	38,1%	0,0%	100,0%
	>59	Count	10	2	0	12
		Expected Count	7,7	3,9	0,3	12,0
		% within Usia	83,3%	16,7%	0,0%	100,0%
Total		Count	45	23	2	70
		Expected Count	45,0	23,0	2,0	70,0
		% within Usia	64,3%	32,9%	2,9%	100,0%

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.805 ^a	4	0,433
Likelihood Ratio	4,720	4	0,317
Linear-by-Linear Association	2,401	1	0,121
N of Valid Cases	70		

Lampiran 15



Page 1 of 52 - Cover Page

Submission ID trn:old::1:3315798762

Joy Grace Natalia Purba

BAB I - V JOY GRACE NATALIA PURBA.pdf



Bimbingan Bu Rini



KTI



Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Document Details

Submission ID

trn:old::1:3315798762

Submission Date

Aug 18, 2025, 11:10 PM GMT+7

Download Date

Aug 25, 2025, 10:44 AM GMT+7

File Name

BAB_I_-_V_JOY_GRACE_NATALIA_PURBA.pdf

File Size

344.1 KB

41 Pages

9,485 Words

60,304 Characters



Page 1 of 52 - Cover Page

Submission ID trn:old::1:3315798762

18% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

- 16%  Internet sources
- 9%  Publications
- 6%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.