

Lampiran 1. *Informed Consent*

INFORMED CONSENT HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS MANDURO MOJOKERTO

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto.

Nama : Yudono Raherdy

NIM : 201905054

Saya akan melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Antara Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Hipertensi di wilayah kerja UPTD Puskesmas Mandfuro Mojokerto”. Penelitian ini dilakukan untuk menyelesaikan skripsi yang menjadi syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep).

Saya mengajak saudara/i untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Penelitian ini membutuhkan 100 responden, dengan durasi waktu bagi responden untuk mengisi kuesioner yaitu selama 30 menit.

A. Kesukarelaan Menjadi Responden

Keikutsertaan saudara/i dalam penelitian ini bersifat sukarela, tanpa paksaan dan dapat menolak untuk tidak mengikuti penelitian.

B. Kewajiban Responden Penelitian

Saudara/i dimohon untuk memberikan jawaban secara jujur terkait dengan pernyataan ataupun pertanyaan yang diajukan untuk mencapai tujuan penelitian ini.

C. Prosedur Penelitian

Penelitian ini dilakukan dengan menggunakan kuesioner, saudara/i diminta untuk menjawab pertanyaan maupun pernyataan dalam bentuk tulisan yang telah disediakan.

D. Risiko dan Efek Samping

Tidak ada risiko dan efek samping yang ditimbulkan dalam penelitian ini.

E. Manfaat

Penelitian ini bermanfaat untuk mengetahui informasi terkait hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada penderita hipertensi.

F. Kerahasiaan

Informasi yang didapatkan dari saudara/i terkait dengan penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan sebagaimana mestinya untuk kepentingan ilmiah (ilmu pengetahuan).

G. Kompensasi

Saudara/i yang bersedia menjadi responden dalam penelitian ini akan mendapatkan *rewards* berupa bingkisan.

H. Pembiayaan

Seluruh biaya yang digunakan dalam penelitian ini menggunakan dana pribadi peneliti dan responden tidak akan dikenakan biaya apapun.

I. Informasi Tambahan

Jika saudara/i memiliki pertanyaan terkait penelitian, dapat menghubungi kontak peneliti, yaitu:

- a. Nomor telepon 081331811306

Mojokerto, September 2025

Peneliti

Yudono Raherdy
NIM. 201905054

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Usia :

Alamat :

Dengan ini saya menyatakan bahwa telah mendapatkan penjelasan dan memahami secara terperinci yang disampaikan peneliti terkait prosedur penelitian yang akan dilakukan oleh:

Nama : Yudono Raherdy

NIM : 202407018

Prodi : S1 Keperawatan

Judul : Hubungan Antara Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Manduro Mojokerto

Saya **bersedia** menjadi responden dalam penelitian ini. Keputusan ini ditetapkan dengan kesadaran penuh, secara sukarela, dan tanpa adanya paksaan dari pihak lain. Saya berharap, seluruh informasi yang saya berikan akan terjamin kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan dalam penelitian saja. Demikian, saya ucapkan terimakasih.

Mojokerto, Oktober 2025

Peneliti

Responden

(Yudono Raherdy)

(.....)

Lampiran 3. Kuesioner Penelitian

HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS MANDURO MOJOKERTO

Nomor responden = _____

Tanggal pengisian = _____

Dibawah ini terdapat petunjuk dalam pengisian kuesioner yang harus dipahami, yaitu:

1. Bacalah setiap pertanyaan secara teliti sebelum menjawabnya
2. Pilihlah salah satu jawaban dengan mengisi kotak yang telah disediakan dengan menggunakan tanda centang (✓)
3. Jawablah pertanyaan tersebut secara jujur sesuai dengan kenyataan atau pengalaman yang dialami
4. Bila ingin mengganti jawaban, beri tanda (=) pada kotak yang telah diisi, kemudian isi jawaban baru dengan memberi tanda centang (✓) pada kotak kosong
5. Bila terdapat pertanyaan yang kurang dipahami dapat ditanyakan secara langsung kepada peneliti
6. Pertanyaan dijawab sendiri oleh responden, namun dapat dibantu oleh peneliti ataupun pendamping jika responden mengalami kendala

A. Karakteristik Responden

1. Nama Inisial = _____

2. Usia = _____ tahun

3. Jenis kelamin

☐
☐

Laki – laki

Perempuan

4. Tingkat pendidikan

☐
☐
☐
☐

SD sederajat

SMP sederajat

SMA sederajat

Perguruan Tinggi

5. Pekerjaan

☐
☐

Tidak bekerja

Bekerja

6. Status pernikahan

☐
☐

Tidak menikah

Menikah, sudah berapa lama = _____ tahun

7. Status tempat tinggal

☐
☐

Sendiri

Tinggal bersama keluarga, sebutkan = _____

8. Sumber pendukung dalam keluarga

☐
☐
☐
☐

Suami

Istri

Ayah

Ibu

☐
☐
☐
☐

Anak

Kakak

Adik

Saudara (Seperti pakde/bude/sepupu/keponakan, dan lain-lain)

9. Jumlah anak = _____

10. Lama terdiagnosa hipertensi = _____ tahun

11. Tekanan darah

a. Sistol = _____ mmHg

b. Diastol = _____ mmHg

12. Obat yang dikonsumsi

- a. Jenis =
- b. Frekuensi =
- c. Waktu =

B. Kuesioner Dukungan Keluarga

No.	Jenis Dukungan	Tidak pernah	Kadang – kadang	Sering	Selalu	Skor
Dukungan Emosional						
1.	Keluarga selalu mendampingi pasien ketika minum obat					
2.	Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan pasien sakit					
3.	Keluarga tidak memberikan perhatian kepada pasien ketika pasien merasa sedih					
4.	Keluarga memaklumi bahwa sakit yang pasien alami sebagai suatu musibah					
Dukungan Instrumental						
5.	Keluarga selalu meluangkan waktu dan menyediakan fasilitas untuk pasien ketika minum obat					
6.	Keluarga tidak berperan aktif dalam setiap pengobatan pasien					
7.	Keluarga bersedia membiayai perawatan dan pengobatan pasien					
8.	Keluarga tidak mau mencarikan peralatan yang diperlukan pasien ketika minum obat					

Dukungan Informasi						
9.	Keluarga tidak memberitahu hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang menangani pasien kepada anggota keluarga lainnya					
10.	Keluarga selalu mengingatkan pasien untuk kontrol dan rutin minum obat					
11.	Keluarga selalu mengingatkan pasien tentang perilaku-perilaku yang dapat memperburuk keadaannya seperti tidak minum obat					
12.	Keluarga selalu menjelaskan kepada pasien setiap pasien bertanya hal-hal tentang kondisinya					
Dukungan Penghargaan						
13.	Keluarga selalu memberikan pujian ketika pasien mampu melakukan hal positif seperti minum obat tepat waktu					
14.	Keluarga tidak mau <i>mensupport</i> pasien selama pengobatan					
15.	Keluarga selalu memotivasi pasien untuk tetap mengkonsumsi obat secara teratur					
16.	Keluarga tidak mau mendukung dan mendorong pasien untuk patuh pada pengobatan					

C. Kuesioner Kepatuhan Minum Obat

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak	Skor
1.	Apakah anda terkadang lupa minum obat antihipertensi?			
2.	Apakah selama 2 pekan terakhir ini, anda dengan sengaja tidak meminum obat?			
3.	Pernahkah anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter anda, karena anda merasa kondisi anda bertambah parah ketika meminum obat tersebut ?			
4.	Ketika anda pergi berpergian atau meninggalkan rumah, apakah anda kadang-kadang lupa membawa obat anda ?			
5.	Apakah kemarin anda minum obat?			
6.	Ketika anda merasa sehat, apakah anda juga kadang berhenti meminum obat ?			
7.	Minum obat setiap hari merupakan hal yang tidak menyenangkan bagi sebagian orang. Apakah anda pernah merasa terganggu dengan kewajiban anda untuk minum obat setiap hari ?			
8.	Seberapa sering anda mengalami kesulitan minum semua obat anda ? a. Tidak pernah/jarang b. Beberapa kali c. Kadang kala d. Sering e. Selalu Tulis: Ya , bila memilih: b/c/d/e Tidak , bila memilih a			

Lampiran 5. Perhitungan Penilaian Kuesioner

A. Dukungan Keluarga

1. Jenis Pertanyaan

- a. Pertanyaan bersifat positif (*favourable*)
 - 1) Dukungan emosional = 1, 2, dan 4
 - 2) Dukungan instrumental = 5 dan 7
 - 3) Dukungan informasi = 10, 11, dan 12
 - 4) Dukungan penghargaan = 13 dan 15
- b. Pertanyaan bersifat negatif (*unfavourable*)
 - 1) Dukungan emosional = 3
 - 2) Dukungan instrumental = 6 dan 8
 - 3) Dukungan informasi = 9
 - 4) Dukungan penghargaan = 14 dan 16

2. Cara penilaian

- a. Pertanyaan bersifat positif (*favourable*)
 - 1) Nilai 0 = Jika tidak pernah mengalami hal tersebut
 - 2) Nilai 1 = Jika kadang - kadang mengalami hal tersebut (dilakukan 1 sampai 2 kali dalam seminggu)
 - 3) Nilai 2 = Jika sering mengalami hal tersebut (dilakukan 4 sampai 5 kali dalam seminggu)
 - 4) Nilai 3 = Jika selalu mengalami hal tersebut (dilakukan lebih dari 5 kali dalam seminggu)
- b. Pertanyaan bersifat negatif (*unfavourable*)
 - 1) Nilai 3 = Jika tidak pernah mengalami hal tersebut
 - 2) Nilai 2 = Jika kadang - kadang mengalami hal tersebut (dilakukan 1 sampai 2 kali dalam seminggu)
 - 3) Nilai 1 = Jika sering mengalami hal tersebut (dilakukan 4 sampai 5 kali dalam seminggu)
 - 4) Nilai 0 = Jika selalu mengalami hal tersebut (dilakukan lebih dari 5 kali dalam seminggu)

3. Interpretasi hasil

- a. Dukungan keluarga rendah = Skor 0 - 16
- b. Dukungan keluarga sedang = Skor 17 - 32
- c. Dukungan keluarga tinggi = Skor 33 - 48

B. Kepatuhan Minum Obat

1. Jenis pertanyaan

- a. Pertanyaan bersifat positif (*favourable*) = 5
- b. Pertanyaan bersifat negatif (*unfavourable*) = 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8

2. Cara penilaian

- a. Pertanyaan bersifat positif (*favourable*)
 - 1) Nilai 0 = Tidak, tidak pernah melakukan
 - 2) Nilai 1 = Ya, pernah melakukan
- b. Pertanyaan bersifat negatif (*unfavourable*)
 - 1) Nilai 1 = Tidak, tidak pernah melakukan
 - 2) Nilai 0 = Ya, pernah melakukan

3. Interpretasi hasil

- a. Kepatuhan rendah = <56%
- b. Kepatuhan sedang = 56 - 75%
- c. Kepatuhan tinggi = 76 - 100%

BINA SEHAT PPNI

Dokumentasi

