

Lampiran 1. Ijin Penelitian



Institute of Health Sciences
IHK STRADA
INDONESIA

PASCA SARJANA

Program Magister Kesehatan (M.Kes)
MARS, MK/IC, M/PPK, Epidemiologi, K3
Gizi Masyarakat, Kesehatan Lingkungan,
Biostatistik Pembiayaan & Asuransi Kesehatan

Program Magister Keperawatan (M.Kep)
Kepemimpinan dan Manajemen
Keperawatan, Komunitas, Maternalitas
Medikal Bedah, Jiwa, Anak, Gawat Darurat

(Fakultas Farmasi - Kesehatan - Adm.KS - Radiologi)

FAKAR
S - 1 Farmasi
S - 1 Kesehatan Masyarakat
S - 1 Adm. Rumah Sakit
D - III Radiologi
(Fakultas Keperawatan & Kebidanan)

F 2 K
Profesi Ners
Profesi Kebidanan
S - 1, Keperawatan
D - III, D - IV, S - 1, Kebidanan
Program Pendidikan Konsultan Manajemen Kesehatan

Good Competence - Good English - Good Personality & Mentality - Good Placement of Preparation

Nomor : 001306/IHK-STRADA/2/2.2.4.2//03/2024

Lampiran : -

Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth,
Direktur Klinik Rahmat Medika
Di Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan akan dilaksanakan penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia, kami mohon kesediaan Bapak/Tbu/Saudara untuk memberikan kesempatan untuk melakukan kegiatan penelitian kepada mahasiswa kami di bawah ini :

Nama : Umi Rifatul Hanifah

NIM : 2211A0663

Semester : 3

Tempat Penelitian : Klinik Rahmat Medika Kota Blitar

Judul Penelitian : Pengaruh Konseling Terhadap Kontrol Tekanan Darah Dan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di Klinik Rahmat Medika

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terimakasih.

Kediri, 23 Maret 2024

Fakultas Keperawatan & Kebidanan
Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia
Dekan



Dr. Agusta Dian Ellina, S.Kep.Ns, M.Kep
NIDN: 0720088503

Tembusan :

1. -

2. Arsip

INSTITUT ILMU KESEHATAN
STRADA INDONESIA
Jalan Manila No.37 Sumberece Telp. 0812 5884 7200 Fax. (0354) 695130 Kediri 64133 - Jawa Timur
www.iik-strada.ac.id
@xstradaindonesia f IIK "STRADA" INDONESIA ✉ official@iik-strada.ac.id



**KLINIK PRATAMA RAWAT INAP
RAHMAT MEDIKA**

Jl. Cemara Nomor 269 Karangasari Kota Blitar Jawa Timur
Telepon : (0342) 807592 – HP : 082 334 255 302

Blitar, 23 Maret 2024

Nomor : 016/KRM/III/2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Dekan IIK STRADA Indonesia
Di Kediri

Segala puji bagi Allah SWT , sholawat dan salam semoga senantiasa tercurah kepada uswah kita Rasulullah SAW beserta keluarga, sahabat dan seluruh penyeru risalahnya hingga hari kiamat kelak.

Menindak lanjuti surat saudara Nomor : 001306/IIK-STRADA/2/2.2.4.2/03/2024 tanggal 23 Maret 2024 sebagaimana pokok pada surat, bahwasanya pada prinsipnya instansi kami *tidak keberatan menjadi lahan Penelitian* oleh :

Nama : Umi Rifatul Hanifah
NIM : 2211A0663
Judul Penelitian : Pengaruh Konseling terhadap kontrol Tekanan Darah dan Kepatuhan minum Obat pada pasien hipertensi di Klinik Rahmat Medika

Demikian pemberitahuan kami atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

Penanggungjawab
Klinik Pratama Rahmat Medika,


 **KLINIK PRATAMA
RAHMAT MEDIKA**
dr. AZHAR ANWAR, MM, MMRS

Lampiran 2. Formulir Persetujuan (*Informed Consent*)

FORMULIR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Inisial Nama :

Umur :

Alamat :

Jenis Kelamin :

Bersedia dan mau berpartisipasi menjadi responden penelitian **“Pengaruh Konseling Terhadap Kontrol Tekanan Darah Dan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di Klinik Rahmat Medika Kota Blitar”** yang dilakukan oleh Umi Rifatul Hanifah mahasiswa program studi S1 Keperawatan IIK Strada Indonesia.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari siapapun dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,
Responden

(_____)

Blitar, Maret 2024
Peneliti

(Umi Rifatul Hanifah)

Lampiran 3. Materi Konseling

SATUAN ACARA KONSELING

A. Identitas Mata Kuliah

- Pokok Bahasan : Hipertensi
- Sub Pokok Bahasan : Menjelaskan tentang hipertensi dan kepatuhan minum obat
- Sasaran : Pasien Hipertensi Klinik Rahmat Medika
- Hari/ Tanggal :
- Tempat :
- Waktu : 15 menit
- Penyaji : Umi Rifatul Hanifah

B. Tujuan Instruksional Umum (TIU)

Setelah dilakukan penyuluhan Kesehatan selama 15 menit, diharapkan pasien/ penderita hipertensi mampu memahami pentingnya kontrol tekanan darah secara rutin dan patuh dalam minum obat hipertensi.

C. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

- Setelah dilakukan pembelajaran tentang Hipertensi pasien diharapkan mampu:
- 2. Memahami penyakit hipertensi
 - 3. Memahami pentingnya kontrol tekanan darah
 - 4. Memahami kepatuhan minum obat hipertensi

D. Materi

- 1. Pengertian Hipertensi
- 2. Klasifikasi Hipertensi
- 3. Penyebab Hipertensi
- 4. Tanda dan Gejala Hipertensi
- 5. Faktor Risiko Hipertensi
- 6. Patofisiologi Hipertensi
- 7. Penatalaksanaan Hipertensi

5. Metode

- 1. Ceramah
- 2. Tanya jawab

6. Media

Leaflet

7. Kegiatan Konseling

Tahap	Waktu	Kegiatan Penyaji	Kegiatan Peserta	Metode	Media
Pendahuluan	5 menit	1. Mengucapkan salam 2. Perkenalan diri 3. Menjelaskan tujuan kegiatan konseling 4. Menjelaskan kontrak waktu 5. Membagikan soal pre test	1. Menjawab salam. 2. Mendengarkan dan memperhatikan dengan seksama. 3. Mendengarkan dan memperhatikan	Konseling Individu	

			dengan seksama. 4. Menyetujui kontrak waktu yang disepakati.		
Penyajian	7 menit	Menjelaskan materi: 1. Pengertian Hipertensi 2. Klasifikasi Hipertensi 3. Penyebab Hipertensi 4. Tanda dan Gejala Hipertensi 5. Faktor Risiko Hipertensi 6. Patofisiologi Hipertensi 7. Penatalaksanaan Hipertensi	Mendengarkan dan memperhatikan	Konseling Individu	leaflet
Penutup	3 menit	1. Memberikan kesempatan bertanya kepada peserta 2. Menyimpulkan materi 3. Memberikan kuesioner pre & post test 4. Menjalin komitmen	1. Peserta bertanya 2. Memperhatikan dengan seksama 3. Menjawab kuesioner pre & post test 4. Peserta membuat komitmen	Tanya jawab Konseling individu	kuesioner



HIPERTENSI



Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah suatu keadaan dimana tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan atau tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg

Sering disebut **The Silent Killer** karena sering tanpa keluhan

Faktor Risiko Hipertensi



Risiko yang **tidak** dapat dimodifikasi



- Umur
- Jenis Kelamin
- Riwayat Keluarga (Genetik)

Risiko yang **dapat** dimodifikasi

- Kegemukan (Obesitas)
- Merokok
- Kurang Aktivitas Fisik
- Diet Tinggi Lemak
- Konsumsi Garam Berlebih
- Dislipidemia
- Konsumsi Alkohol Berlebih
- Psikososial dan Stres

Atur Pola Makan Anda dengan :



Gula

Batasi konsumsi gula
<50 gram (4 sdm per hari)



Garam

- Batasi garam <5gram (1 sendok teh) per hari
- Kurangi garam saat memasak
- Batasi makanan olahan dan cepat saji



Protein dan Lemak

- Batasi daging berlemak dan minyak goreng (<5 sendok makan perhari)
- Makan ikan sedikitnya 3 kali perminggu



Buah-Buahan dan Sayuran

5 porsi (400-500 gram) buah-buahan dan sayuran per hari
(1 porsi setara dengan 1 buah jeruk, apel, manga, pisang atau 3 sendok makan sayur yang sudah dimasak)



www.p2ptm.kemkes.go.id



@p2ptmkemenkesRI



@p2ptmkemenkesRI



@p2ptmkemenkesRI



www.p2ptm.kemkes.go.id



@p2ptmkemenkesRI



@p2ptmkemenkesRI



@p2ptmkemenkesRI

Komplikasi HIPERTENSI

Penyakit Jantung

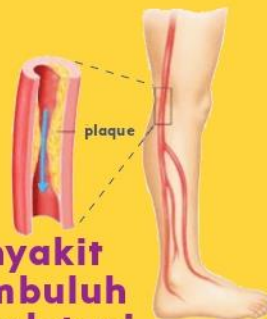


Stroke

Penyakit Ginjal



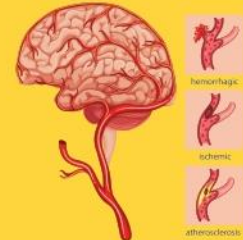
Retinopati
(kerusakan
retina)



Penyakit
pembuluh
darah tepi



Gangguan
saraf



Gangguan
serebral
(otak)

Cara Mengukur Tekanan Darah

1

1

Mempersilahkan pasien untuk duduk 3-5 menit sebelum dilakukan pengukuran TD.

Sebelum pengukuran :

- Pasien harus dalam keadaan tenang
- Kandung kemih kosong (anjurkan untuk buang air kecil) dan;
- Hindari konsumsi kopi, alkohol dan rokok minimal 30 menit sebelum pengukuran.

karena semua hal tersebut akan meningkatkan TD dari nilai sebenarnya.

2

Pastikan Baterai diganti sebelum melakukan pengukuran (bila menggunakan tensimeter digital).

Gunakan manset dengan ukuran yang sesuai, posisi batas bawah manset sekitar 2.5 cm di atas siku.

3

Melakukan pengukuran TD dengan kondisi sebagai berikut:

- Posisi duduk bersandar dan rileks
- Lengan diposisikan di atas meja, dengan ketinggian se-level dengan posisi jantung
- Posisi kaki tidak menyilang dan telapak kaki rata menyentuh lantai.
- Apabila menggunakan baju lengan panjang usahakan lipatan baju tidak menghambat aliran darah.
- Selama pengukuran dilarang bergerak berbicara.

Cara Mengukur Tekanan Darah

2

4

Melakukan pengukuran TD sebanyak 2 (dua) kali, beri jeda 1-2 menit, serta pengukuran tambahan atau pengukuran ke 3 dapat dilakukan jika pengukuran kedua memiliki hasil lebih dari 5 mmHg.

Pertimbangkan menggunakan nilai rerata TD jika dianggap lebih tepat.

5

Pada kunjungan pertama: ukur TD pada kedua lengan untuk mendeteksi kemungkinan adanya perbedaan.

Pada pengukuran selanjutnya menggunakan sisi lengan dengan pengukuran tertinggi sebagai referensi.

Pencegahan Hipertensi



Direktorat Jenderal Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
Direktorat Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular
Tahun 2017

Kendalikan HIPERTENSI dengan PATUH



Periksa kesehatan secara rutin
dan ikuti anjuran dokter

A

Atasi penyakit dengan pengobatan
yang tepat dan teratur



T



Tetap diet dengan gizi seimbang

U

Upayakan aktifitas fisik dengan aman



H



Hindari asap rokok, alkohol dan
zat karsinogenik lainnya



www.p2ptm.kemkes.go.id



[@p2ptmkemenkesRI](https://www.facebook.com/p2ptmkemenkesRI)



[@p2ptmkemenkesRI](https://twitter.com/p2ptmkemenkesRI)



[@p2ptmkemenkesRI](https://www.instagram.com/p2ptmkemenkesRI)

Lampiran 4. Instrumen Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

PENGARUH KONSELING TERHADAP KONTROL TEKANAN DARAH
DAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN HIPERTENSI DI
KLINIK RAHMAT MEDIKA KOTA BLITAR

Karakteristik Responden				
Inisial Nama				
Usia		Tahun		
Pendidikan Terakhir		SD / SMP / SMA / Perguruan Tinggi (D3/S1/S2)		
Riwayat Hipertensi		Tahun/Bulan		
Tekanan Darah		Sistolik: Diastolik:		
Pertanyaan				
Berilah tanda centang (√) pada jawaban yang dianggap tepat dan benar				
No	Pertanyaan	Jawaban		Skor Ya : 1 Tidak : 0 (Diisi Peneliti)
		Ya	Tidak	
1	Pernahkah Anda lupa minum obat?			
2	Selain lupa, mungkin Anda tidak minum obat karena alasan lain. Dalam 2 minggu terakhir, apakah Anda pernah tidak minum obat?			
3	Pernahkah Anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa sepengatuhan dokter karena Anda merasa obat yang diberikan membuat keadaan Anda menjadi lebih buruk?			
4	Pernahkah Anda lupa membawa obat ketika bepergian?			
5	Apakah Anda tidak meminum obat Anda kemarin?			
6	Apakah Anda berhenti minum obat ketika Anda merasa gejala yang dialami telah teratasi?			
7	Meminum obat setiap hari merupakan sesuatu ketidaknyamanan untuk beberapa orang. Apakah Anda merasa terganggu harus minum obat setiap hari?			
8	Berapa sering Anda lupa minum obat? c. Tidak pernah d. Sese kali e. Kadang-kadang f. Biasanya g. Selalu			

	Ket: Tidak pernah : tidak pernah lupa Sesekali : 1x dalam seminggu Kadang-kadang : 2-3x dalam seminggu Biasanya : 4-6x dalam seminggu Selalu : 7x dalam seminggu			
Total Skor				



Lampiran 5. Rekapitulasi Data

No	Nama	Usia	Pendidikan Terakhir	Riwayat	Sistole	Diastole	Grade HT	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	Skor	Keterangan
1	Ny. I	45	SMA/Sederajat	8	140	95	1	0	1	1	1	1	0	0	1	5	Rendah
2	Ny. T	69	SMA/Sederajat	8	153	85	1	0	1	0	1	1	1	1	1	6	Rendah
3	Tn. A	42	SMA/Sederajat	6	142	94	1	1	1	0	0	0	0	1	1	4	Rendah
4	Ny. E	57	SMA/Sederajat	9	173	92	2	0	0	1	1	0	1	1	1	5	Rendah
5	Ny. S	50	SMA/Sederajat	10	167	82	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi
6	Ny. J	65	SMA/Sederajat	5	173	96	2	1	1	0	1	1	0	0	0	4	Rendah
7	Ny. F	50	SMP/Sederajat	12	152	94	1	0	1	0	1	0	1	1	0	4	Rendah
8	Ny. R	65	SMP/Sederajat	11	167	82	2	1	0	1	0	0	1	0	0	3	Rendah
9	Ny. Y	61	SMP/Sederajat	8	173	81	2	1	0	1	0	0	1	0	0	3	Rendah
10	Ny. A	54	SMA/Sederajat	7	144	91	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Sedang
11	Tn. A	43	SMA/Sederajat	9	166	93	2	0	0	0	0	1	1	1	0	3	Rendah
12	Ny. R	45	SMA/Sederajat	7	147	100	1	0	1	0	0	1	0	1	0	3	Rendah
13	Ny. S	61	S1/Sederajat	4	179	92	2	1	1	0	1	0	1	1	1	6	Rendah
14	Ny. R	69	S1/Sederajat	10	144	86	1	0	1	1	1	1	0	0	0	4	Rendah
15	Ny. D	32	SMP/Sederajat	1	167	91	2	1	0	1	0	1	1	1	0	5	Rendah
16	Ny. A	56	SMA/Sederajat	11	179	89	2	0	0	1	1	1	0	1	0	4	Rendah
17	Ny. A	50	SMP/Sederajat	13	147	80	1	1	1	1	1	1	0	1	1	7	Rendah
18	Ny. R	59	SMA/Sederajat	5	175	93	2	1	0	1	0	0	1	0	0	3	Rendah
19	Ny. M	60	SMP/Sederajat	14	176	83	2	1	0	0	0	1	1	0	0	3	Rendah
20	Ny. H	34	SMA/Sederajat	3	168	95	2	0	1	1	0	0	0	1	0	3	Rendah
21	Tn. A	69	SMA/Sederajat	8	158	95	1	0	0	1	0	1	1	0	0	3	Rendah
22	Ny. I	58	S1/Sederajat	12	173	80	2	1	1	0	0	1	1	0	1	5	Rendah
23	Ny. V	32	S1/Sederajat	2	177	86	2	0	0	0	1	0	1	1	1	4	Rendah
24	Ny. P	49	S1/Sederajat	11	148	81	1	0	0	1	0	0	0	1	0	2	Sedang

KELOMPOK INTERVENSI (SESUDAH)																	
No	Nama	Usia	Pendidikan Terakhir	Riwayat	Sistole	Diastole	Grade HT	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	Skor	Keterangan
1	Ny. I	45	SMA/Sederajat	8	130	88	0	0	0	1	1	1	0	0	1	4	Rendah
2	Ny. T	69	SMA/Sederajat	8	133	95	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	Rendah
3	Tn. A	42	SMA/Sederajat	6	133	92	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	Sedang
4	Ny. E	57	SMA/Sederajat	9	143	92	1	0	0	1	1	0	1	1	1	5	Rendah
5	Ny. S	50	SMA/Sederajat	10	140	80	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tinggi
6	Ny. J	65	SMA/Sederajat	5	149	92	1	0	0	0	1	1	0	0	0	2	Sedang
7	Ny. F	50	SMP/Sederajat	12	130	80	0	0	0	0	1	0	1	1	0	3	Rendah
8	Ny. R	65	SMP/Sederajat	11	136	85	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	Sedang
9	Ny. Y	61	SMP/Sederajat	8	132	89	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	Sedang
10	Ny. A	54	SMA/Sederajat	7	136	84	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Sedang
11	Tn. A	43	SMA/Sederajat	9	146	85	1	0	0	0	0	1	1	1	0	3	Rendah
12	Ny. R	45	SMA/Sederajat	7	137	82	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	Sedang
13	Ny. S	61	S1/Sederajat	4	142	83	1	0	0	0	1	0	1	1	1	4	Rendah
14	Ny. R	69	S1/Sederajat	10	131	95	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3	Rendah
15	Ny. D	32	SMP/Sederajat	1	148	93	1	0	0	1	0	1	1	1	0	4	Rendah
16	Ny. A	56	SMA/Sederajat	11	142	92	1	0	0	1	1	1	0	1	0	4	Rendah
17	Ny. A	50	SMP/Sederajat	13	141	92	1	0	0	1	1	1	0	1	1	5	Rendah
18	Ny. R	59	SMA/Sederajat	5	147	90	1	0	0	1	0	0	1	0	0	2	Sedang
19	Ny. M	60	SMP/Sederajat	14	131	90	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	Sedang
20	Ny. H	34	SMA/Sederajat	3	134	93	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	Sedang
21	Tn. A	69	SMA/Sederajat	8	133	84	0	0	0	1	0	1	1	0	0	3	Rendah
22	Ny. I	58	S1/Sederajat	12	134	95	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	Rendah
23	Ny. V	32	S1/Sederajat	2	144	91	1	0	0	0	1	0	1	1	1	4	Rendah
24	Ny. P	49	S1/Sederajat	11	149	85	1	0	0	1	0	0	0	1	0	2	Sedang

No	Nama	Usia	Pendidikan Terakhir	Riwayat	Sistole	Diastole	Grade HT	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	Skor	Keterangan
1	Tn. B	58	SMA/Sederajat	8	153	94	1	1	1	1	1	1	0	0	1	6	Rendah
2	Ny. L	44	D1/D2/D3	3	166	98	2	1	1	0	0	0	1	1	1	5	Rendah
3	Ny. N	63	SMA/Sederajat	5	176	99	2	1	1	0	0	0	0	1	1	4	Rendah
4	Ny. K	38	SMA/Sederajat	11	159	105	1	1	0	0	1	0	1	0	0	3	Rendah
5	Ny. A	67	SMA/Sederajat	8	161	98	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	Sedang
6	Ny. A	77	SMA/Sederajat	6	178	101	2	1	1	0	1	1	0	0	0	4	Rendah
7	Ny. W	50	D1/D2/D3	7	147	99	1	1	1	0	1	0	1	1	0	5	Rendah
8	Ny. M	48	SMA/Sederajat	6	176	102	2	1	0	1	0	0	1	0	0	3	Rendah
9	Ny. I	66	S1/Sederajat	12	152	103	1	1	0	1	0	0	1	0	0	3	Rendah
10	Ny. S	66	SMP/Sederajat	3	153	103	1	1	0	1	0	0	0	0	0	2	Sedang
11	Tn. F	45	SMA/Sederajat	3	180	104	2	1	0	0	0	1	1	1	0	4	Rendah
12	Ny. V	69	SMA/Sederajat	10	161	93	2	1	1	0	0	1	0	1	0	4	Rendah
13	Ny. N	56	SMA/Sederajat	3	144	93	1	1	1	0	1	0	1	1	1	6	Rendah
14	Ny. V	67	D1/D2/D3	11	171	93	2	1	1	1	1	1	0	0	0	5	Rendah
15	Ny. D	77	SMA/Sederajat	8	182	100	2	1	0	1	0	1	1	1	0	5	Rendah
16	Tn. A	42	SMA/Sederajat	3	185	105	2	1	0	1	1	1	0	1	0	5	Rendah
17	Tn. T	73	D1/D2/D3	10	154	99	1	1	1	1	1	1	0	1	1	7	Rendah
18	Tn. B	38	SMP/Sederajat	3	185	101	2	1	0	1	0	0	1	0	0	3	Rendah
19	Ny. N	44	D1/D2/D3	4	150	100	1	1	0	0	0	1	1	0	0	3	Rendah
20	Tn. R	52	SMA/Sederajat	12	181	98	2	1	1	1	0	0	0	1	0	4	Rendah
21	Ny. M	41	S1/Sederajat	10	184	98	2	1	0	1	0	1	1	0	0	4	Rendah
22	Tn. A	75	SMA/Sederajat	2	159	100	1	1	1	0	0	1	1	0	1	5	Rendah
23	Ny. F	53	S1/Sederajat	11	144	104	1	1	0	0	1	0	1	1	1	5	Rendah
24	Tn. T	39	D1/D2/D3	5	143	96	1	1	0	1	0	0	0	1	0	3	Rendah

KELOMPOK KONTROL (SESUDAH)																	
No	Nama	Usia	Pendidikan Terakhir	Riwayat	Sistole	Diastole	Grade HT	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	Skor	Keterangan
1	Tn. B	58	SMA/Sederajat	8	157	99	1	1	1	1	1	1	0	0	1	6	Rendah
2	Ny. L	44	D1/D2/D3	3	147	99	1	1	1	0	0	0	1	1	1	5	Rendah
3	Ny. N	63	SMA/Sederajat	5	169	93	2	1	1	0	0	0	0	1	1	4	Rendah
4	Ny. K	38	SMA/Sederajat	11	179	103	2	1	0	0	1	0	1	0	0	3	Rendah
5	Ny. A	67	SMA/Sederajat	8	183	97	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	Sedang
6	Ny. A	77	SMA/Sederajat	6	154	101	1	1	1	0	1	1	0	0	0	4	Rendah
7	Ny. W	50	D1/D2/D3	7	182	103	2	1	1	0	1	0	1	1	0	5	Rendah
8	Ny. M	48	SMA/Sederajat	6	170	103	2	1	0	1	0	0	1	0	0	3	Rendah
9	Ny. I	66	S1/Sederajat	12	145	94	1	1	0	1	0	0	1	0	0	3	Rendah
10	Ny. S	66	SMP/Sederajat	3	152	103	1	1	0	1	0	0	0	0	0	2	Sedang
11	Tn. F	45	SMA/Sederajat	3	148	93	1	1	0	0	0	1	1	1	0	4	Rendah
12	Ny. V	69	SMA/Sederajat	10	169	103	2	1	1	0	0	1	0	1	0	4	Rendah
13	Ny. N	56	SMA/Sederajat	3	184	95	2	1	1	0	1	0	1	1	1	6	Rendah
14	Ny. V	67	D1/D2/D3	11	176	103	2	1	1	1	1	1	0	0	0	5	Rendah
15	Ny. D	77	SMA/Sederajat	8	154	93	1	1	0	1	0	1	1	1	0	5	Rendah
16	Tn. A	42	SMA/Sederajat	3	149	101	1	1	0	1	1	1	0	1	0	5	Rendah
17	Tn. T	73	D1/D2/D3	10	156	96	1	1	1	1	1	1	0	1	1	7	Rendah
18	Tn. B	38	SMP/Sederajat	3	147	96	1	1	0	1	0	0	1	0	0	3	Rendah
19	Ny. N	44	D1/D2/D3	4	154	93	1	1	0	0	0	1	1	0	0	3	Rendah
20	Tn. R	52	SMA/Sederajat	12	152	93	1	1	1	1	0	0	0	1	0	4	Rendah
21	Ny. M	41	S1/Sederajat	10	158	93	1	1	0	1	0	1	1	0	0	4	Rendah
22	Tn. A	75	SMA/Sederajat	2	147	93	1	1	1	0	0	1	1	0	1	5	Rendah
23	Ny. F	53	S1/Sederajat	11	170	102	2	1	0	0	1	0	1	1	1	5	Rendah
24	Tn. T	39	D1/D2/D3	5	150	101	1	1	0	1	0	0	0	1	0	3	Rendah

Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian





Lampiran 7. Lembar Konsultasi



**INSTITUT ILMU KESEHATAN
STRADA INDONESIA**
Jln. Manila . No.37 Sumberece Telp (0354) 7009713 Fax. (0354)
695139 Kota Kediri-Jawa Timur

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Umi Rifatul Hanifah
NIM : 2211A0663
JUDUL : Pengaruh Konseling Terhadap Kontrol Tekanan Darah dan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi di Klinik Rahmat Medika Kota Blitar
PEMBIMBING : Suci Anggraini, S.Kep., Ns., M.Kep.

No	Tanggal	Uraian	Tanda Tangan
1		Saran untuk judul jangan ambil materi tentang Covid karena sudah tidak relevan terhadap kondisi saat ini.	
2	02/11/2023 (12.02)	Saran untuk judul ini sudah banyak yang meneliti agar berbeda bagaimana jika judulnya dirubah menjadi “Pengaruh konseling terhadap kontrol tekanan darah dan kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di klinik.....” Dalam menyusun latar belakang perhatikan komponen penyusunnya yaitu : a. Masalah Ceritakan masalah yang melatar belakangi penelitian anda yaitu tentang masalah ketidak patuhan pasien dalam konsumsi obat diakibatkan karena kurangnya pengetahuan pasie b. Skala/data Tuliskan data terkait seperti jumlah penderita hipertensi di Indonesia, jawa timur, blitar dan hasil studi pendahuluan di tempat penelitian anda tentang pengetahuan mereka dan kepatuhannya dalam minum obat. c. Kronologi Ceritakan mekanisme pengetahuan bias berhubungan dengan kepatuhan dalam minum obat d. Solusi Jelaskan cara yang bias dilakukan untuk meningkatkan pengetahuan dan kepatuhan pasien Silahkan dilengkapi untuk BAB I nya belum ada rumusan masalah, tujuan umum, tujuan khusus, manfaat penelitian dan keaslian penelitian	
3	07/11/2023	a. Mengidentifikasi kontrol tekanan darah sebelum konseling pada pasien....di.... b. Mengidentifikasi kepatuhan minum obat sebelum konseling pada pasien....di.....	

		c. Mengidentifikasi kontrol tekanan darah sesudah konseling pada pasien....di.... d. Mengidentifikasi kepatuhan minum obat sesudah konseling pada pasien....di..... e. Menganalisa pengaruh konseling terhadap kontrol tekanan darah dan kepatuhan minum obat pada pasien.....di.....	
4	23/12/2023	- Konselingnya belum masuk di dalam kerangka konsep - Pada hipotesis kurang tulisan “Pengaruh” - Tuliskan jumlah pasien hipertensi yang berobat ke klinik	
6	26/01/2024	- Pada tulisan pendekatan penelitian dalam desain penelitian dihapus saja - Jumlah populasi dalam 1 bln terakhir diganti dengan 6 bln terakhir - Belum ada instrument penelitiannya untuk kontrol tekanan darah - Tambahkan lama menderita hipertensi	
7	06/02/2024	ACC untuk maju sidang proposal	
8	01/05/2024	Silahkan ditambahkan abstrak, kata pengantar diganti ucapan terimakasih, daftar pustaka dan lampiran dilengkapi	
9	04/05/2024	• Abstrak tolong diurutkan setelah menjelaskan metode penelitian lanjut hasil penelitian lanjut hasil uji statistik lanjut diskusi berisi penjelasan knp konseling bisa mempengaruhi kepatuhan • Bab 4 hasil tambahkan deskripsi tempat penelitian sebelum masuk ke karakteristik responden • Bab 5 pembahasan judul sub babnya sesuai dg tujuan khusus di bab 1 dibahas satu persatu. • Bab 6 penutup (kesimpulan dan saran)	