

## DAFTAR PUSTAKA

- Adib, M. (2009). *Cara mudah memahami dan menghindari hipertensi, jantung dan stroke* (2nd ed.). Pustaka Populer.
- Al Rasyid, N. H. S. (2022). Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi di Puskesmas Lempake Samarinda. *J. Ked. Mulawarman*, 9(2).
- Alfian, R., & Putra, A. M. P. (2017). Uji Validitas Dan Reliabilitas Kuesioner Medication Adherence Report Scale (MARS) Terhadap Pasien Diabetes Mellitus. *Jurnal Ilmiah Ibnu Sina (JIIS): Ilmu Farmasi Dan Kesehatan*, 2(2), 176–183.
- Anwar, K., & Masnina, R. (2019). Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi dengan Tekanan Darah pada Lansia Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Air Putih Samarinda. *Borneo Student Research (BSR)*, 1(1), 494–501.
- Ardiansyah, M. (2012). *Medikal Bedah*. DIVA Press.
- Arum, S., & Ajeng, S. (2022). *Narrative Review : Intervensi dalam Meningkatkan Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi*. Universitas Gadjah Mada.
- Bansilal, S. (2018). ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension: The Task Force for the management of arterial hypertension of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Society of Hypertension (ESH). *European Heart Journal*, 39(33), 3021–3104.
- Budiarti. (2014). *Faktor-Faktor Succesfully Aging Lansia* [Skripsi]. Universitas Muhammadiyah.
- Dewi, M., Sari, I. P., & Sari, I. P. P. (2015). Pengaruh Konseling farmasis terhadap Kepatuhan dan Kontrol Hipertensi Pasien Prolanis di Klinik Mitra Husada Kendal. *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia*, 4(4), 52–57.
- Dinas Kesehatan Kota Palangka Raya. (2022). *Profil Kesehatan Kota Palangka Raya Tahun 2022*.
- Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Tengah. (2022). *Profil Kesehatan Kalimantan Tengah Tahun 2022*. Palangka Raya.
- Divine, J. G. (2017). *Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi dengan Tekanan Darah Pasien Hipertensi di Ruang Sindur RSUD Sultan Imanuddin Pangkalan Bun Kalimantan Tengah* [Skripsi]. Sekolah Tinggi Ilmu Keperawatan Borneo Cendekia Medika.
- Diwati, A., Sofyan, O. 2023. *Profil dan Rasionalitas Penggunaan Obat Antihipertensi pada Pasien Hipertensi di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama Periode Mei-Juli 2021*. *Majalah Farmasetik*, Vol. 19, No. 1, 2023. Akademi Farmasi Yogyakarta. ISSN-e: 2614-0064, ISSN-p: 1410-590x.
- Ernawati, I. (2020). *Buku Referensi Kepatuhan Konsumsi Obat Pasien Hipertensi Pengukuran dan Cara Meningkatkan Kepatuhan*. Graniti.

- Ginting, S. B. (2019). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Skizofrenia di Poliklinik RSJ Prof.Dr.Muhammad Ildrem Medan. *Jurnal Ilmiah PANNMED (Pharmacist, Analyst, Nurse, Nutrition, Midwifery, Environment, Dentist)*, 14(1), 26–31.
- Horne. (2016). Compliance, Adherenca & Concordance: Implications for Asthma Treatment. *CHEST, Official Publications of American Colledge of Chest Physicians*, 130, 65–72.
- Horne. (2019). The Medication Adherence Report Scale: A Measurement Tool for Eliciting Patients' Reports of Nonadherence. *British Journal of Clinical Pharmacology*, 1281–1288.
- Horne, R., & Weinman, J. (2002). Self-Regulation and Self-Management in Asthma: Exploring The Role of Illness Perceptions and Treatment Beliefs in Explaining Non-Adherence to Preventer Medication. *Journal Psychology and Health*, 17, 17–32.
- Kabo. (2014). *Ilmu Penyakit Dalam Pendekatan Klinis Hipertensi* (M. Yogiantoro, Ed.; 6th ed.). Interna Publishing.
- Katadi, S., Andayani, T. M., & Endarti, D. (2019). Hubungan Kepatuhan Pengobatan dengan Outcome Klinik dan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Manajemen Dan Pelayanan Farmasi (Journal of Management and Pharmacy Practice)*, 9(1), 19–26.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2018). *Riset Kesehatan Dasar 2018*. Badan Peneliti dan Pengembangan Kesehatan.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Hipertensi Dewasa*.
- Lu, Y., Xu, J., Zhao, W., & Han, H. R. (2015). Measuring Self-Care In Persons With Type 2 Diabetes: A Sytenatic Review. *Evaluation & The Health Professions*, 1–54.
- Noorhidayah, S. A. (2016). *Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Terhadap Tekanan Darah Pasien Hipertensi di Desa Salamrejo* [Naskah Publikasi]. Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
- Nugroho. (2014). *Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Berobat Hipertensi Pada Lansia Di Puskesmas Pattingalloang Kota Makassar*. Universitas Hasanuddin.
- Nuraeni, E. 2019. *Hubungan Usia dan Jenis Kelamin Beresiko dengan Kejadian Hipertensi di Klinik X Kota Tangerang*. Jurnal Kesehatan Keluarga dan Tumbuh Kembang, Vol. 4, No. 1. P-ISSN 2502-0552; e-ISSN 2580-2917. Universitas Muhammadiyah Tangerang.
- Nurhayati, U. A., Andry A., Fahnan S. 2023. *Hubungan Usia dan Jenis Kelamin Terhadap Kejadian Hipertensi*. Prosiding Seminar Nasional Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat. Vol. 1. LPPM Universitas 'Aisyi'yah Yogyakarta. 22 Juli 2023.

- Nurina. (2014). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Ketidakpatuhan Klien Minum Obat Di Puskesmas Jati Makmur Pondok Gede Bekasi. *Jurnal Madya Poltekes*, 4(1), 28–32.
- Rosidin, U., Shalahuddin, I., & Sumarna, U. (2018). Hubungan Kemandirian Keluarga Dengan Perawatan Hipertensi Pada Keluarga Binaan Puskesmas Sukaresmi Garut. *Jurnal Keperawatan Bsi*, 6(1), 12–20.
- Septyaningrum, P. D. (2021). *Gambaran tingkat kepatuhan mengkonsumsi obat pada pasien hipertensi di Kecamatan Bumi Ratu Nuban Lampung Tengah* [Skripsi]. Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
- Smeltzer, S., & Bare, B. (2011). *Buku Ajaran Keperawatan Medikal Bedah Bruner* (8th ed., Vol. 2). Kedokteran Indonesia EGC.
- Sugiyono. (2021). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D* (2nd ed.). Alfabeta.
- Sukma, A. N., Widjanarko, B., & Riyanti, E. (2018). Faktor-faktor yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Pasien Hipertensi Dalam Melakukan Terapi di Puskesmas Pandanaran Kota Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (EJournal)*, 6(5), 687–695.
- Tjay, T. H., & Rahardja, K. (2002). *Obat-Obat Penting, Khasiat, Penggunaan dan Efek-Efek Sampingnya* (6th ed.). PT.Elex Media Komputindo.
- UPTD Puskesmas Kayon. (2022). *Profil UPTD Puskesmas Kayon Tahun 2022*.
- Wati, H., Rusida, E. R., Mulyani, S. 2024. *Pengaruh Penggunaan WhatsApp Reminder dan Leaflet terhadap Kepatuhan dan Keberhasilan Terapi Hipertensi di Puskesmas Sungai Ulin Banjarbaru*. *Jurnal Surya Medika*, Vol. 10, No. 1, April 2024, hal. 5-13. Universitas Borneo Lestari.

## LAMPIRAN

Lampiran 1. Brosur Kepatuhan Hipertensi

# KENDALIKAN HIPERTENSI DENGAN PATUH

**P PERIKSA**

**PERIKSA**  
Periksa kesehatan secara rutin. Konsumsi obat rutin tidak cukup karena pasien tetap wajib cek rutin untuk mencegah risiko penyakit kardiovaskular lain

**A ATASI**

**ATASI**  
Mengatasi penyakit dengan pengobatan yang tepat, benar dan rutin. Cek kesehatan secara teratur, minum obat rutin meski tekanan darah sudah normal

**T TETAP DIET SEIMBANG**

**TETAP DIET SEIMBANG**  
Diet seimbang dengan rumus 'Isi Piringku' dan batasi konsumsi garam maksimal 1 sendok teh atau 2 gram per hari. Pembatasan konsumsi garam bisa menurunkan tekanan darah 2-8 mmHg

**U UPAYAKAN AKTIFITAS FISIK**

**UPAYAKAN AKTIFITAS FISIK**  
Upayakan aktifitas fisik yang baik, benar, teratur dan terukur. Aktivitas fisik sesuai kondisi fisik, dilakukan dengan benar, teratur paling tidak 150 menit per minggu dan dalam intensitas sedang

**H HINDARI PANGAN DAN KEBIASAAN BURUK**

**HINDARI PANGAN DAN KEBIASAAN BURUK**  
Hindari junk food, merokok dan minum alkohol. Saat Indeks Massa Tubuh di angka 18.5-22.9, tekanan darah bisa diturunkan 3-20 mmHg. Berhenti merokok pun bisa menurunkan tekanan darah 5-10 mmHg

"Hipertensi bukan akhir dari hidup sebab bisa dikendalikan. Cukup dengan rumus PATUH, orang bisa hidup normal meski memiliki hipertensi"

Oleh: TRY HERDINA | NIM: 4820102220065

## Lampiran 2. Pengisian Lembar Persetujuan Responden

42

### Lampiran 1. Lembar Persetujuan Responden

#### LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang menandatangani lembar ini, saya :

Nama : L  
Umur : 47 th  
Jenis Kelamin : P  
Alamat : Jl.  
No.Telp : 0852

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh Try Herdina mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Universitas Borneo Lestari Banjarbaru yang berjudul "PENGARUH PEMBERIAN *WHATSAPP REMINDER* TERHADAP TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN HIPERTENSI DI UPTD PUSKESMAS KAYON PALANGKA RAYA"

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Palangka Raya, ..... Maret 2024

Responden

*Herdina*  
L

### Lampiran 3. Pengisian Identitas Responden

44

#### Lampiran 2. Identitas Responden

##### IDENTITAS RESPONDEN

No. Responden :

##### A. DATA UMUM

1. Nama (Inisial) : LO
2. Tempat, Tanggal Lahir : Palangka Raya,
3. Umur : 47 tahun
4. Jenis Kelamin : P
5. Alamat : J
6. Nomor Telp/HP : 0852
7. Puasa/Tidak Puasa : puasa.
8. Pendidikan Terakhir
- Tidak sekolah
  - SD
  - SLTP
  - SLTA
  - Akademi/PT
9. Pekerjaan
- Pensiunan/Tidak bekerja
  - PNS/TNI/POLRI
  - Wiraswasta/Pedagang
  - Pegawai swasta
  - Ibu Rumah Tangga
  - Lain-lain

##### B. PEMERIKSAAN

Tekanan darah :

Pre Test : 159/105 mmHg

Post Test : 145/89 mmHg

#### Lampiran 4. Pengisian Kuisisioner MARS-5 Pre Test

44

#### Lampiran 3. Kuisisioner MARS-5

##### Kuisisioner MARS-5 (*Medication Adherence Report Scale-5*)

Sumber : Horne., *et al.* 2019. The Medication Adherence Report Scale: A Measurement Tool for Eliciting Patients' Reports of Nonadherence. *British Journal of Clinical Pharmacology*. ISBN : 1281 – 1288.

Petunjuk Pengisian : Berilah tanda (✓) pada kolom yang sesuai dengan jawaban!

No	Pertanyaan	Pilihan Jawaban					Skor	Ket
		Sangat Sering	Sering	Kadang-kadang	Jarang	Tidak Pernah		
1	Saya minum obat kurang dari aturan yang tertera				✓		4	
2	Saya berhenti minum obat untuk sementara waktu			✓			3	
3	Saya melewatkan satu dosis					✓	5	
4	Saya mengubah dosis obat					✓	5	
5	Saya lupa minum obat				✓		4	
<b>Total Skor</b>							21	

## Lampiran 5. Pengisian Kuisisioner MARS-5 *Post Test*

44

### Lampiran 3. Kuisisioner MARS-5

#### Kuisisioner MARS-5 (*Medication Adherence Report Scale-5*)

Sumber : Horne., *et al.* 2019. The Medication Adherence Report Scale: A Measurement Tool for Eliciting Patients' Reports of Nonadherence. *British Journal of Clinical Pharmacology*. ISBN : 1281 – 1288.

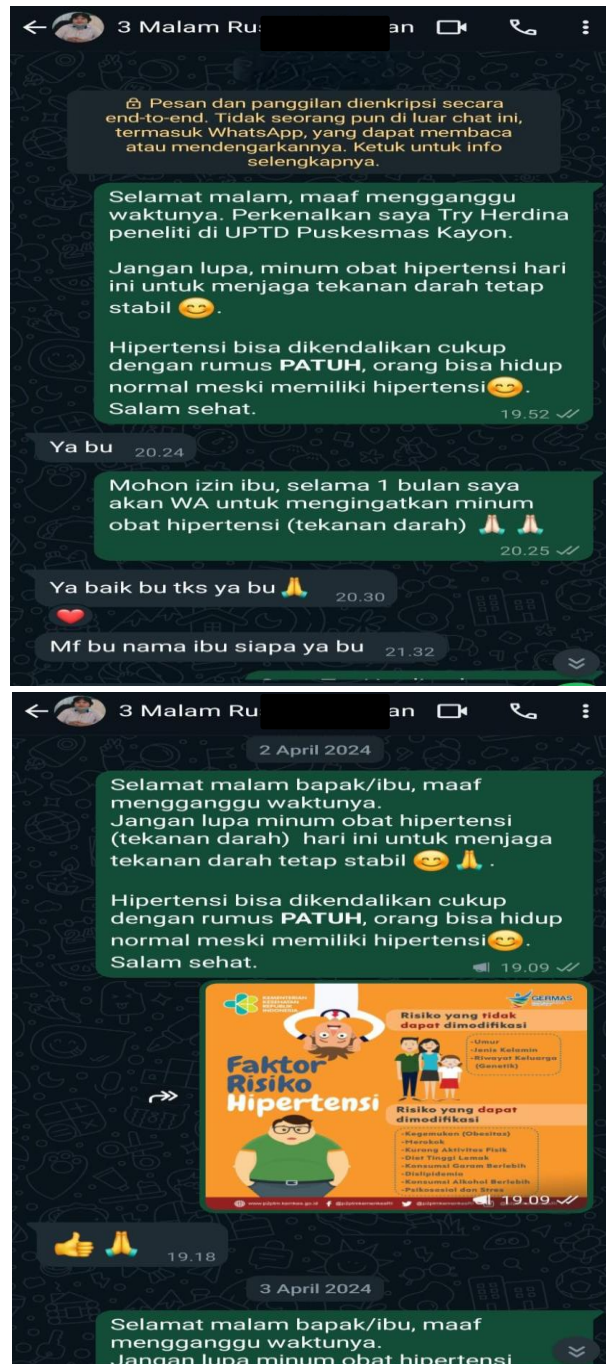
Petunjuk Pengisian : Berilah tanda (√) pada kolom yang sesuai dengan jawaban!

No	Pertanyaan	Pilihan Jawaban					Skor	Ket
		Sangat Sering	Sering	Kadang-kadang	Jarang	Tidak Pernah		
1	Saya minum obat kurang dari aturan yang tertera					✓	5	
2	Saya berhenti minum obat untuk sementara waktu					✓	5	
3	Saya melewatkan satu dosis					✓	5	
4	Saya mengubah dosis obat					✓	5	
5	Saya lupa minum obat					✓	5	
<b>Total Skor</b>							<b>25</b>	



### Lampiran 6. Foto Kegiatan Penelitian



Lampiran 7. Cuplikan Layar *Whatsapp Reminder* Penelitian

**Lampiran 8.** Data Identitas Responden

<b>No</b>	<b>Nama (Inisial)</b>	<b>Jenis Kelamin</b>	<b>Usia</b>	<b>Pendidikan</b>	<b>Pekerjaan</b>
1	LL	L	53	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
2	H	L	45	SLTA	Wiraswasta
3	AS	L	49	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
4	RS	P	55	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
5	J	P	54	SLTA	IRT
6	ASS	L	59	SLTA	Lain-lain
7	MRA	P	56	SLTA	IRT
8	SE	P	41	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
9	N	P	27	Akademi/PT	Pegawai Swasta
10	SI	P	31	SLTA	IRT
11	AM	P	55	SLTP	IRT
12	MA	P	59	SLTA	IRT
13	SH	L	54	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
14	Y	P	43	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
15	D	L	49	SLTA	Pegawai Swasta
16	MM	P	50	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
17	AT	L	57	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
18	SR	P	53	SD	Pegawai Swasta
19	AHN	P	59	Akademi/PT	Pensiunan
20	SWI	P	40	SLTA	IRT
21	MH	P	48	SLTP	IRT
22	AH	L	54	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
23	F	P	32	SLTA	Pegawai Swasta
24	Y	P	51	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
25	SG	L	48	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
26	B	L	57	SLTA	Wiraswasta
27	YWA	L	50	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
28	EJ	L	59	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
29	WN	P	52	SLTA	IRT
30	MKA	P	52	Akademi/PT	Wiraswasta
31	N	P	53	SLTA	IRT
32	EN	P	39	SLTA	Pegawai Swasta
33	DW	P	55	SLTP	Lain-lain
34	DG	L	53	SLTA	Pegawai Swasta
35	KM	P	59	Akademi/PT	Pensiunan
36	I	P	53	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
37	S	P	56	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI

No	Nama (Inisial)	Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan	Pekerjaan
38	R	P	55	SLTA	IRT
39	TS	P	57	Akademi/PT	IRT
40	Y	L	52	Akademi/PT	Pegawai Swasta
41	SO	L	42	SLTP	Pegawai Swasta
42	ASH	L	38	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
43	PM	P	35	SLTA	PNS/TNI/POLRI
44	LS	P	53	SLTA	IRT
45	HS	P	42	SD	IRT
46	SN	P	39	Akademi/PT	Pegawai Swasta
47	BA	P	42	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
48	NO	L	59	Akademi/PT	Pensiunan
49	SPN	P	59	Akademi/PT	Pensiunan
50	W	P	42	SLTP	IRT
51	E	P	53	Akademi/PT	IRT
52	LO	P	47	Akademi/PT	Pegawai Swasta
53	A	L	45	SLTA	Pegawai Swasta
54	RS	P	58	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
55	NA	P	49	SD	IRT
56	SRM	L	59	Akademi/PT	Pensiunan
57	YN	L	58	SLTA	Pegawai Swasta
58	RI	P	57	SLTA	IRT
59	BN	L	53	SLTA	Pegawai Swasta
60	SI	P	53	SLTA	IRT
61	DN	L	49	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
62	EGT	P	54	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
63	SP	L	54	Akademi/PT	Pegawai Swasta
64	RA	P	50	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
65	WK	P	56	SLTA	Wiraswasta
66	DSW	P	53	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
67	IG	L	56	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
68	SA	P	51	SLTA	IRT
69	WH	P	52	SLTA	IRT
70	RI	P	48	Akademi/PT	Pegawai Swasta
71	HI	P	59	Akademi/PT	IRT
72	SA	P	36	Akademi/PT	Pegawai Swasta
73	AK	L	57	Akademi/PT	Pegawai Swasta
74	RE	P	54	SLTA	IRT
75	ARS	L	23	Akademi/PT	Lain-lain
76	SH	P	57	SLTA	IRT

<b>No</b>	<b>Nama (Inisial)</b>	<b>Jenis Kelamin</b>	<b>Usia</b>	<b>Pendidikan</b>	<b>Pekerjaan</b>
77	RA	P	56	Akademi/PT	Pegawai Swasta
78	IN	L	47	Akademi/PT	Wiraswasta
79	ES	P	54	Akademi/PT	PNS/TNI/POLRI
80	NS	P	50	SLTP	IRT

**Lampiran 9.** Data Hasil Kepatuhan Pasien Hipertensi UPTD Puskesmas Kayon

No	Nama (Inisial)	Kepatuhan			
		Pre Test		Post Test	
		Skor	Kategori	Skor	Kategori
1	LL	19	Kepatuhan Rendah	24	Kepatuhan Rendah
2	H	24	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
3	AS	23	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
4	RS	20	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
5	J	22	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
6	ASS	25	Kepatuhan Tinggi	25	Kepatuhan Tinggi
7	MRA	22	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
8	SE	18	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
9	N	20	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
10	SI	18	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
11	AM	20	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
12	MA	17	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
13	SH	18	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
14	Y	20	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
15	D	23	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
16	MM	24	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
17	AT	25	Kepatuhan Tinggi	25	Kepatuhan Tinggi
18	SR	19	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
19	AHN	25	Kepatuhan Tinggi	25	Kepatuhan Tinggi
20	SWI	25	Kepatuhan Tinggi	25	Kepatuhan Tinggi
21	MH	17	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
22	AH	18	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
23	F	22	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
24	Y	15	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
25	SG	19	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
26	B	20	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
27	YWA	22	Kepatuhan Rendah	24	Kepatuhan Rendah
28	EJ	22	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
29	WN	22	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
30	MKA	22	Kepatuhan Rendah	23	Kepatuhan Rendah
31	N	21	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
32	EN	18	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
33	DW	17	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
34	DG	25	Kepatuhan Tinggi	25	Kepatuhan Tinggi
35	KM	17	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
36	I	23	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi

No	Nama (Inisial)	Kepatuhan			
		Pre Test		Post Test	
		Skor	Kategori	Skor	Kategori
37	S	19	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
38	R	23	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
39	TS	18	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
40	Y	21	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
41	SO	17	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
42	ASH	18	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
43	PM	21	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
44	LS	20	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
45	HS	19	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
46	SN	21	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
47	BA	14	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
48	NO	25	Kepatuhan Tinggi	25	Kepatuhan Tinggi
49	SPN	24	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
50	W	25	Kepatuhan Tinggi	25	Kepatuhan Tinggi
51	E	23	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
52	LO	21	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
53	A	23	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
54	RS	15	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
55	NA	22	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
56	SRM	18	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
57	YN	21	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
58	RI	18	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
59	BN	21	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
60	SI	23	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
61	DN	22	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
62	EGT	21	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
63	SP	24	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
64	RA	20	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
65	WK	17	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
66	DSW	19	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
67	IG	18	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
68	SA	20	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
69	WH	20	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
70	RI	18	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
71	HI	23	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
72	SA	19	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
73	AK	17	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
74	RE	25	Kepatuhan Tinggi	25	Kepatuhan Tinggi

No	Nama (Inisial)	Kepatuhan			
		Pre Test		Post Test	
		Skor	Kategori	Skor	Kategori
75	ARS	25	Kepatuhan Tinggi	25	Kepatuhan Tinggi
76	SH	19	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
77	RA	20	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
78	IN	18	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
79	ES	20	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi
80	NS	15	Kepatuhan Rendah	25	Kepatuhan Tinggi



**Lampiran 10.** Data Tekanan Darah Pasien Hipertensi UPTD Puskesmas Kayon

No	Nama (Inisial)	Jenis Kelamin	Usia	Obat	Tekanan Darah (mmHg)						Ket
					Pre Test		Post Test		Selisih Sistolik	Selisih Diastolik	
					Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik			
1	LL	L	53	Amlodipine 10 mg	160	100	160	98	0	2	Tidak Terkontrol
2	H	L	45	Amlodipine 10 mg	150	95	140	90	10	5	Tidak Terkontrol
3	AS	L	49	Amlodipine 10 mg	160	100	150	95	10	5	Tidak Terkontrol
4	RS	P	55	Amlodipine 5 mg	140	90	130	85	10	5	Terkontrol
5	J	P	54	Amlodipine 10 mg	145	92	135	88	10	4	Terkontrol
6	ASS	L	59	Amlodipine 10 mg	150	90	140	79	10	11	Tidak Terkontrol
7	MRA	P	56	Amlodipine 10 mg	140	90	130	80	10	10	Terkontrol
8	SE	P	41	Amlodipine 10 mg	150	80	139	79	11	1	Terkontrol
9	N	P	27	Amlodipine 10 mg	150	90	140	80	10	10	Tidak Terkontrol
10	SI	P	31	Amlodipine 10 mg	140	100	140	90	0	10	Tidak Terkontrol
11	AM	P	55	Amlodipine 5 mg	130	85	120	80	10	5	Terkontrol
12	MA	P	59	Amlodipine 5 mg	137	89	130	80	7	10	Terkontrol
13	SH	L	54	Amlodipine 5 mg	130	90	120	88	10	2	Terkontrol
14	Y	P	43	Amlodipine 5	140	80	130	80	10	0	Terkontrol

No	Nama (Inisial)	Jenis Kelamin	Usia	Obat	Tekanan Darah (mmHg)						Ket
					Pre Test		Post Test		Selisih Sistolik	Selisih Diastolik	
					Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik			
				mg							
15	D	L	49	Amlodipine 10 mg, Furosemide 40 mg	170	100	165	90	5	10	Tidak Terkontrol
16	MM	P	50	Amlodipine 10 mg	160	90	150	80	10	10	Tidak Terkontrol
17	AT	L	57	Amlodipine 5 mg	131	90	120	81	11	9	Terkontrol
18	SR	P	53	Amlodipine 5 mg	160	107	160	100	0	7	Tidak Terkontrol
19	AHN	P	59	Amlodipine 5 mg	130	88	120	85	10	3	Terkontrol
20	SWI	P	40	Amlodipine 5 mg	130	90	130	83	0	7	Terkontrol
21	MH	P	48	Amlodipine 10 mg	160	80	150	80	10	0	Tidak Terkontrol
22	AH	L	54	Amlodipine 10 mg	150	90	135	79	15	11	Terkontrol
23	F	P	32	Amlodipine 5 mg	133	90	130	80	3	10	Terkontrol
24	Y	P	51	Amlodipine 10 mg	160	90	140	80	20	10	Tidak Terkontrol
25	SG	L	48	Amlodipine 10 mg	165	100	160	95	5	5	Tidak Terkontrol
26	B	L	57	Amlodipine 5 mg	139	90	135	85	4	5	Terkontrol
27	YWA	L	50	Amlodipine 5 mg	130	80	125	82	5	2	Terkontrol

No	Nama (Inisial)	Jenis Kelamin	Usia	Obat	Tekanan Darah (mmHg)						Ket
					Pre Test		Post Test		Selisih Sistolik	Selisih Diastolik	
					Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik			
28	EJ	L	59	Amlodipine 5 mg	134	90	130	85	4	5	Terkontrol
29	WN	P	52	Amlodipine 10 mg	160	80	155	80	5	0	Tidak Terkontrol
30	MKA	P	52	Amlodipine 10 mg	180	90	175	85	5	5	Tidak Terkontrol
31	N	P	53	Amlodipine 10 mg	147	80	145	79	2	1	Tidak Terkontrol
32	EN	P	39	Amlodipine 10 mg	140	80	135	80	5	0	Terkontrol
33	DW	P	55	Amlodipine 10 mg	150	80	145	82	5	2	Tidak Terkontrol
34	DG	L	53	Amlodipine 10 mg	160	90	155	80	5	10	Tidak Terkontrol
35	KM	P	59	Amlodipine 10 mg	160	90	155	85	5	5	Tidak Terkontrol
36	I	P	53	Amlodipine 10 mg	170	80	165	80	5	0	Tidak Terkontrol
37	S	P	56	Amlodipine 10 mg	140	80	145	80	5	0	Tidak Terkontrol
38	R	P	55	Amlodipine 5 mg	130	90	125	85	5	5	Terkontrol
39	TS	P	57	Amlodipine 10 mg	160	90	155	90	5	0	Tidak Terkontrol
40	Y	L	52	Amlodipine 10 mg, Captoprile 12,5 mg	180	70	160	80	20	10	Tidak Terkontrol
41	SO	L	42	Amlodipine	160	90	150	80	10	10	Tidak

No	Nama (Inisial)	Jenis Kelamin	Usia	Obat	Tekanan Darah (mmHg)						Ket
					Pre Test		Post Test		Selisih Sistolik	Selisih Diastolik	
					Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik			
				10 mg							Terkontrol
42	ASH	L	38	Amlodipine 10 mg	145	103	133	81	12	22	Terkontrol
43	PM	P	35	Amlodipine 10 mg	140	100	137	90	3	10	Terkontrol
44	LS	P	53	Amlodipine 10 mg	146	104	142	80	4	24	Tidak Terkontrol
45	HS	P	42	Amlodipine 10 mg	140	80	145	78	5	2	Tidak Terkontrol
46	SN	P	39	Amlodipine 10 mg	160	100	155	80	5	20	Tidak Terkontrol
47	BA	P	42	Amlodipine 10 mg	171	108	143	90	28	18	Tidak Terkontrol
48	NO	L	59	Amlodipine 10 mg	154	100	145	82	9	18	Tidak Terkontrol
49	SPN	P	59	Amlodipine 10 mg, Furosemide 40 mg	163	129	140	100	23	29	Tidak Terkontrol
50	W	P	42	Amlodipine 10 mg	152	90	139	85	13	5	Terkontrol
51	E	P	53	Amlodipine 5 mg	136	94	130	85	6	9	Terkontrol
52	LO	P	47	Amlodipine 10 mg	159	105	145	89	14	16	Tidak Terkontrol
53	A	L	45	Amlodipine 5 mg	134	99	125	80	9	19	Terkontrol
54	RS	P	58	Amlodipine 10 mg	158	91	130	90	28	1	Terkontrol

No	Nama (Inisial)	Jenis Kelamin	Usia	Obat	Tekanan Darah (mmHg)						Ket
					Pre Test		Post Test		Selisih Sistolik	Selisih Diastolik	
					Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik			
55	NA	P	49	Amlodipine 10 mg, Furosemide 40 mg	176	112	138	80	38	32	Terkontrol
56	SRM	L	59	Amlodipine 5 mg	130	90	124	81	6	9	Terkontrol
57	YN	L	58	Amlodipine 10 mg	150	80	145	80	5	0	Tidak Terkontrol
58	RI	P	57	Amlodipine 10 mg	180	90	174	90	6	0	Tidak Terkontrol
59	BN	L	53	Amlodipine 5 mg	130	90	130	85	0	5	Terkontrol
60	SI	P	53	Amlodipine 10 mg	170	90	166	90	4	0	Tidak Terkontrol
61	DN	L	49	Amlodipine 5 mg	130	110	120	90	10	20	Terkontrol
62	EGT	P	54	Amlodipine 5 mg	130	100	128	80	2	20	Terkontrol
63	SP	L	54	Amlodipine 5 mg	135	90	130	85	5	5	Terkontrol
64	RA	P	50	Amlodipine 5 mg	131	90	129	78	2	12	Terkontrol
65	WK	P	56	Amlodipine 10 mg	160	80	144	79	16	1	Tidak Terkontrol
66	DSW	P	53	Amlodipine 10 mg	160	90	157	80	3	10	Tidak Terkontrol
67	IG	L	56	Amlodipine 10 mg	150	90	130	90	20	0	Terkontrol
68	SA	P	51	Amlodipine	160	90	139	80	21	10	Terkontrol

No	Nama (Inisial)	Jenis Kelamin	Usia	Obat	Tekanan Darah (mmHg)						Ket
					Pre Test		Post Test		Selisih Sistolik	Selisih Diastolik	
					Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik			
				10 mg							
69	WH	P	52	Amlodipine 10 mg, Furosemide 40 mg	150	90	143	87	7	3	Tidak Terkontrol
70	RI	P	48	Amlodipine 5 mg	130	90	120	80	10	10	Terkontrol
71	HI	P	59	Amlodipine 5 mg	134	90	130	86	4	4	Terkontrol
72	SA	P	36	Amlodipine 5 mg	136	90	130	85	6	5	Terkontrol
73	AK	L	57	Amlodipine 10 mg	150	80	145	80	5	0	Tidak Terkontrol
74	RE	P	54	Amlodipine 5 mg	130	79	125	80	5	1	Terkontrol
75	ARS	L	23	Amlodipine 5 mg	136	100	130	95	6	5	Tidak Terkontrol
76	SH	P	57	Amlodipine 10 mg	142	80	138	80	4	0	Terkontrol
77	RA	P	56	Amlodipine 5 mg	135	90	130	88	5	2	Terkontrol
78	IN	L	47	Captopril 25 mg	134	89	130	85	4	4	Terkontrol
79	ES	P	54	Captopril 25 mg	136	100	130	95	6	5	Tidak Terkontrol
80	NS	P	50	Captopril 25 mg	139	80	135	80	4	0	Terkontrol

## Lampiran 11. Analisis SPSS

### 1. UJI NORMALITAS PENURUNAN TEKANAN DARAH

#### *Tests of Normality*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre_TD_Sistolik	.155	80	.000	.920	80	.000
Pre_TD_Diastolik	.247	80	.000	.883	80	.000
Post_TD_Sistolik	.154	80	.000	.943	80	.001
Post_TD_Diastolik	.232	80	.000	.839	80	.000

#### *Lilliefors Significance Correction*

Hasil tabel normalitas diatas menunjukkan sig. TD Sistolik dan Diastolik *Pretest* dan *Posttest*  $< \alpha$  0,05 yang berarti tidak berdistribusi normal sehingga uji kolerasi yang dipakai menggunakan uji Wilcoxon.

#### UJI WILCOXON

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post_TD_Sistolik -	Negative Ranks	73 <sup>a</sup>	38.37	2,801.00
Pre_TD_Sistolik	Positive Ranks	2 <sup>b</sup>	24.50	49.00
	Ties	5 <sup>c</sup>		
	Total	80		
Post_TD_Diastolik -	Negative Ranks	62 <sup>d</sup>	34.60	2,145.50
Pre_TD_Diastolik	Positive Ranks	4 <sup>e</sup>	16.38	65.50
	Ties	14 <sup>f</sup>		
	Total	80		

Tabel diatas menunjukkan nilai *negative rank* TD sistolik bernilai 73 yang berarti ada 73 orang yang mengalami penurunan tekanan darah setelah diberikan perlakuan dan nilai *positive rank* nya 2 yang berarti ada 2 orang kenaikan tekanan darah setelah diberikan perlakuan dan nilai ties 5 yang berarti ada 5 orang yang

tidak mengalami peningkatan maupun penurunan tekanan darah setelah diberikan perlakuan (*Whatsapp Reminder*) dan tabel diatas juga menunjukkan *negative rank* TD diastolik bernilai 62 yang berarti ada 62 orang yang mengalami penurunan tekanan darah setelah diberikan perlakuan dan nilai *positive rank* nya 4 yang berarti ada 4 orang kenaikan tekanan darah setelah diberikan perlakuan dan nilai ties 14 yang berarti ada 14 orang yang tidak mengalami peningkatan maupun penurunan tekanan darah setelah diberikan perlakuan (*Whatsapp Reminder*).

### Test Statistics<sup>a</sup>

	Post_TD_Sistolik - Pre_TD_Sistolik	Post_TD_Diastolik - Pre_TD_Diastolik
Z	-7.293 <sup>b</sup>	-6.664 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Hasil diatas menunjukkan bahwa nilai Uji wilcoxon TD Sistolik dan Diastolik masing-masing bernilai sig.0,000 <  $\alpha$  0,05 yang berarti ada perbedaan yang signifikan penurunan tekanan darah sistolik dan diastolic sebelum dan sesudah perlakuan.

## 2. UJI NORMALITAS KEPATUHAN

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
Pre_Kepatuhan	.526	80	.000	.366	80	.000
Post_Kepatuhan	.540	80	.000	.188	80	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Hasil tabel normalitas diatas menunjukkan sig. Pre dan Post Kepatuhan <  $\alpha$  0,05 yang berarti tidak berdistribusi normal dan melanjutkan uji ke Wilcoxon.



## UJI WILCOXON

*Wilcoxon Signed Ranks Test**Ranks*

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post_Kepatuhan - Pre_Kepatuha	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00	.00
	Positive Ranks	68 <sup>b</sup>	34.50	2,346.00
	Ties	12 <sup>c</sup>		
	Total	80		

- a. Post\_Kepatuhan < Pre\_Kepatuha
- b. Post\_Kepatuhan > Pre\_Kepatuha
- c. Post\_Kepatuhan = Pre\_Kepatuha

Tabel diatas menunjukkan nilai *negative rank* 0 yang berarti tidak ada penurunan kepatuhan setelah diberikan perlakuan dan nilai *positive rank* nya 68 yang berarti ada peningkatan kepatuhan setelah diberikan perlakuan sebanyak 68 orang dan nilai ties 12 yang berarti tidak ada yang menurun atau meningkat sebanyak 12 orang setelah diberikan perlakuan (*Whatsapp Reminder*)

Test Statistics<sup>a</sup>

	Post_Kepatuhan - Pre_Kepatuha
Z	-8.246 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. *Wilcoxon Signed Ranks Test*
- b. *Based on negative ranks.*

Hasil diatas menunjukkan bahwa nilai Uji *wilcoxon* Pre dan Post kepatuhan bernilai  $\text{sig.} 0,000 < \alpha 0,05$  yang berarti ada perbedaan yang signifikan kepatuhan sebelum dan sesudah perlakuan.

## Lampiran 12. Data 10 Obat Penggunaan Terbanyak di UPTD Puskesmas Kayon Dana JKN Tahun 2022



**PEMERINTAH KOTA PALANGKA RAYA**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPTD PUSKESMAS KAYON**

Jalan Rajawali Nomor 35 Palangka Raya – Kalimantan Tengah 73112  
 Telp (0536) 4215575 Fax. (0536) 4215575  
 Email : [puskesmaskayonrajawali@gmail.com](mailto:puskesmaskayonrajawali@gmail.com)



Data 10 Obat Penggunaan Terbanyak di UPTD Puskesmas Kayon Dana JKN Tahun 2022

No	Nama Obat	Jumlah	Jenis Sediaan
1	Amlodipin 5 mg	13.840	Tablet
2	Ambroxol 30 mg	10.242	Tablet
3	Ranitidin 150 mg	6.530	Tablet
4	Cefadroxil 500 mg	4.760	Kapsul
5	Acyclovir 400 mg	2.220	Tablet
6	Pyridoxin (B6) 10 mg	2.918	Tablet
7	Paracetamol 500 mg	2.400	Tablet
8	Captopril 12,5 mg	1.800	Tablet
9	Metronidazol 500 mg	965	Tablet
10	Ciprofloxacin 500 mg	310	Tablet



Mengetahui,

Penanggung Jawab Ruang Farmasi  
 UPTD Puskesmas Kayon  
  
 S. Farm  
 NIP. 19611031 200804 2 003



### Lampiran 13. Data 10 Obat Penggunaan Terbanyak di UPTD Puskesmas Kayon Dana Alokasi Khusus Tahun 2022



**PEMERINTAH KOTA PALANGKA RAYA  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS KAYON**

JalanRajawali Nomor 35 Palangka Raya – Kalimantan Tengah 73112  
Telp (0536) 4215575 Fax. (0536) 4215575  
Email : [puskesmaskayonrajawali@gmail.com](mailto:puskesmaskayonrajawali@gmail.com)



**Data 10 Obat Penggunaan Terbanyak di UPTD Puskesmas Kayon Dana Alokasi Khusus (DAK) Tahun 2022**

No	Nama Obat	Jumlah	Jenis Sediaan
1	Paracetamol 500 mg	60.180	Tablet
2	Livron B Plex	48.600	Tablet
3	Tablet Tambah Darah	42.750	Tablet
4	Bioron	41.540	Tablet
5	Cyanocobalamin	36.500	Tablet
6	Amlodipin 10 mg	31.800	Tablet
7	Vit C	31.250	Tablet
8	Allopurinol 100 mg	22.350	Tablet
9	Pyridoxin (B6) 10 mg	18.648	Tablet
10	Amoxicillin 500 mg	17.400	Tablet



Mengetahui,

Penanggung Jawab Ruang Farmasi  
UPTD Puskesmas Kayon

*[Signature]*

Dr. Etlivina, S. Farm  
NIP. 19811031 200804 2 003

**Lampiran 14.** Data Jumlah Penyakit Hipertensi Tiga Bulan Terakhir di UPTD Puskesmas Kayon Palangka Raya



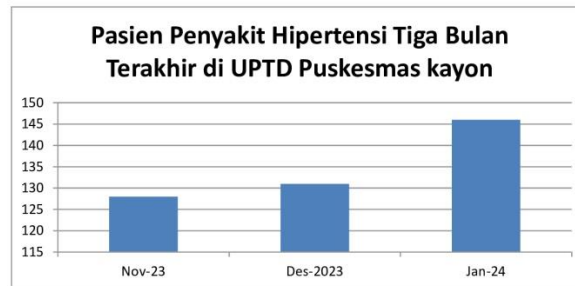
**PEMERINTAH KOTA PALANGKA RAYA  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS KAYON**

JalanRajawali Nomor 35 Palangka Raya – Kalimantan Tengah 73112  
Telp (0536) 4215575 Fax. (0536) 4215575  
Email : [puskesmaskayonrajawali@gmail.com](mailto:puskesmaskayonrajawali@gmail.com)



**Data JumlahKasus Penyakit Hipertensi Tiga Bulan Terakhir di UPTD Puskesmas kayon Palangka Raya**

Bulan	Nama Penyakit	ICD 10	Kasus Baru	Kasus Lama	Total
Nov-23	Hipertensi Essensial	I10	16	112	128
Des-23	Hipertensi Essensial	I11	16	115	131
Jan-24	Hipertensi Essensial	I12	16	130	146



Mengetahui,  
Penanggung Jawab Ruang Farmasi  
UPTD Puskesmas Kayon



apt. Iwina, S. Farm  
NIP. 19821031 200804 2 003

**Lampiran 15. Ethical Clearance**



**KOMISI ETIK PENELITIAN  
UNIVERSITAS SARI MULIA  
BANJARMASIN**  
Jln. Pramuka No.02 Banjarmasin  
Telp/Fax. (0511) 3268105 / (0511) 3270134

---

**ETHICAL CLEARANCE**  
No. 089/KEP-UNISM/VI/2024

Komisi Etik Penelitian Universitas Sari Mulia Banjarmasin, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :

**PENGARUH PEMBERIAN WHATSAPP REMINDER TERHADAP TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN HIPERTENSI DI UPTD PUSKESMAS KAYON PALANGKA RAYA**

Peneliti : Try Herdina  
Pembimbing 1 : apt.Hj.Helmina Wati, M.Sc  
Pembimbing 2 : apt.Eflivina, S.Farm

Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamandemen di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011.

Peneliti diwajibkan menyerahkan laporan ke KEP UNISM jika penelitian sudah selesai & dilampiri dengan Abstrak Hasil Penelitian.

Banjarmasin, 19 Juni 2024  
Komisi Etik Penelitian UNISM  
Ketua LPPM,  
  
Puji Widiasari Darsono, S.Si., M.Pd  
NIK 1166012018116