

Lampiran 2

SURAT PERSETUJUAN JUDUL LAPORAN AKHIR STUDI

FAKULTAS KEPERAWATAN, BISNIS, DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS WIDYA HUSADA SEMARANG

Nama : Octaviana Pinto Amaral Lim
NIM : 2317116
Program Studi : S1 keperawatan
Semester : II
Tahun Ajaran : 2023/2024
Pembimbing I : Wijanarko Heru Pramono, S.kep.,Ns.,M.H
Pembimbing II : Dwi Retnaningsih, S.Kep.,Ns.,M.Kes., M.kep
Judul : Hubungan Dukungan Keluarga dengan kepatuhan minum
obat pada pasien Hipertensi di Rumah Sakit Suai Timor Leste.

Semarang, 29 Januari 2024

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

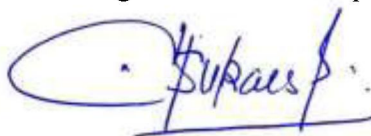


Ns. Wijanarko H.P., S.Kep., M.H.

Ns. Dwi Retnaningsih, S.Kep., M.Kes., M.Kep.

Mengetahui,

Ka.Prodi Program Studi S1 Keperawatan



Ns. Niken Sukesi, S.Kep.,Ns., M.Kep

Lampiran 3

SURAT JAWABAN IZIN STUDI PENDAHULUAN RUMAH SAKIT

REFERAL SUAI





MINISTERIO
SAÚDE



Hospital
Referencia de Suai

Nomor : Mds-HRS/ X /2024/ 594
Sifat : Ilmiah
Dari : Rumah Sakit Suai Timor Leste
Hal : Ijin Studi Pendahuluan S1 Keperawatan.

Yth. Rektor Universitas Widya Husada
Program Studi Sarjana Keperawatan
Jl. Subali Raya No.12 Krupayak Semarang

Menindaklanjuti surat saudara dengan Nomor : 90/FKBT/IWHS/VIII/2024 tanggal 19 Agustus 2024 perihal permohonan ijin studi pendahuluan untuk pelaksanaan kegiatan penelitian mahasiswa, bersama ini diberitahukan bahwa permohonan tersebut **dapat diterima** dengan penjelasan :

Nama mahasiswa : Octaviana Pinto Amaral Lim
Jurusan/ Prodi : S1 Keperawatan
Judul : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Dengan Hipertensi di Rumah Sakit Referal Suai
Waktu Pelaksanaan : bulan September 2024

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya di ucapkan terima kasih.

Suai, / 2024

Direktur Rumah Sakit Suai



(Domitius de Fátima Oliveira Lemos, Lic.SP)

Lampiran 4

SURAT JAWABAN IZIN PENELITIAN RUMAH SAKIT REFERAL SUAI



MINISTÉRIO
SAÚDE



Hospital
Referencia de Suai

Suai, 10 / 01 / 2025

Nomor : Mds-HRS/ I / 2025/ 25

Sifat : Biasa

Dari : Rumah Sakit Referral Suai Timor Leste

Hal : Ijin Studi Penelitian S1 Keperawatan.

Yth. Rektor Universitas Widya Husada
Program Studi Sarjana Keperawatan
Jl. Subali Raya No.12 Krapyak Semarang

Menindaklanjuti surat saudara dengan Nomor : 394/S1Kep/UWHS/2025 tanggal 3 Januari 2025 perihal permohonan ijin Penelitian untuk pelaksanaan kegiatan penelitian mahasiswa, bersama ini diberitahukan bahwa permohonan tersebut **dapat diterima** dengan penjelasan :

Nama mahasiswa	: Octaviana Pinto Amaral Lim
Jurusan/ Prodi	: S1 Keperawatan
Judul	: Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada pasien Hipertensi di Rumah Sakit Referral Suai
Waktu Pelaksanaan	: bulan Januari 2025

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya di ucapkan terima kasih.

Suai, / 2025

Directur Utama Rumah Sakit Suai

(Domingos De Fatima Oliveira Lemos, Lic.SP)

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth

Bapak/Ibu/Saudara(i)

D

Tempat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Octaviana Pinto amaral Lim

NIM : 2317116

Adalah Mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Universitas Widya Husada Semarang yang mengadakan penelitian tentang “Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada pasien Hipertensi di rumah sakit suai Timor Leste” kegiatan yang di harapkan Bapak/Ibu/Saudara(i) adalah menyetujui menjadi responden dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian saja serta bila sudah tidak digunakan lagi akan dimusnahkan.

Apabila Bapak/Ibu/Saudara(i) bersedia, mohon tanda tangani lembaran persetujuan dan mengisi daftar pertanyaan yang disertai dalam lembaran ini.

Demikian atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu/Saudara(i) di ucapkan terima kasih.

Semarang,..../2024

Peneliti

Lampiran 6

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Dengan ini menyatakan bersedia dan tidak keberatan menjadi responden di dalam penelitian yang di lakukan oleh mahasiswa S1 Ilmu Keperawatan Universitas Widya Husada Semarang atas nama Octaviana Pinto Amaral Lim.

Dengan judul Hubungan Dukungan Keluarga dengan kepatuhan Minum obat pada pasien Hipertensi di Rumah Sakit Suai Timor Leste.

Pernyataan ini saya buat dengan sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun dan kiranya dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang,

2024

Ttd. Responden

()

LEMBAR KUESIONER PENELITIAN

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN HIPERTENSI DI RUMAH SAKIT REFERAL SUAI

A. Petunjuk Pengisian

1. Bacalah pertanyaan dan pernyataan dibawah ini dengan teliti
2. Berikan tanda (√) pada jawaban yang anda pilih
3. Setiap pernyataan harus dijawab sendiri tanpa diwakili oleh orang lain.
4. Pada pengisian identitas nama responden hanya menuliskan nama inisial saja, contohnya: "Joao" menjadi "J"
5. Jawaban dan identitas yang anda berikan akan dijamin kerahasiaannya.

B. Karakteristik Responden

1. Nama : (inisial)
2. Jenis kelamin : Laki-Laki ☐ Perempuan ☐
3. Umur : 20-30 Tahun ☐ 30-40 Tahun ☐
☐ 40-50 Tahun ☐ 50-60 Tahun ☐
☐ >60 Tahun
4. Pendidikan terakhir : Tidak Sekolah ☐ SD ☐
☐ SMP ☐ SMA ☐
☐ Perguruan Tinggi
5. Pekerjaan : Swasta ☐ PNS/Fungsionario ☐
☐ PNTL/Polisi ☐ Wiraswasta ☐

C. Kuisioner Dukungan Keluarga

Pejunjuk pengisian:

Pilihlah jawaban yang tepat, sesuai dengan keadaan yang dirasakan responden.

Berilah tanda (√) sesuai yang dilakukan oleh keluarga terhadap responden.

Adapun cara penilaian sebagai berikut :

1. Selalu (jika dukungan keluarga dalam seminggu dirasakan setiap hari) 2.

Sering (jika dukungan keluarga dalam seminggu dirasakan 4-5 kali)

3. Kadang-kadang (jika dukungan keluarga dalam seminggu dirasakan 1-3 kali)

3 kali)

4. Tidak pernah (jika dukungan keluarga tidak pernah dirasakan)

NO	Dukungan Keluarga	Selalu	Sering	Kadangkadang	Tidak pernah
		4	3	2	1
Dukungan Emosional dan Penghargaan					
1	Keluarga selalu mendampingi saya dalam perawatan				
2	Keluarga selalu memberi pujian dan perhatian kepada saya				
3	Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan saya selama sakit				
4	Keluarga memaklumi bahwa sakit yang saya alami sebagai suatu musibah				
Dukungan Instrumental					
5	Keluarga selalu menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan untuk keperluan pengobatan				

6	Keluarga berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya				
7	Keluarga bersedia membiayai pengobatan dan perawatan saya				
8	Keluarga berusaha untuk mencari kekurangan sarana dan peralatan perawatan yang saya perlukan				
Dukungan Informasi					
9	Keluarga memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya				
10	Keluarga mengingatkan saya untuk kontrol, minum obat, dan makan				
11	Keluarga mengingatkan saya tentang perilaku-perilaku yang memperburuk tentang penyakit saya				
12	Keluarga menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit saya				

D. Kuisioner Kepatuhan Minum Obat

Petunjuk pengisian:

Pilihlah jawaban yang tepat, sesuai dengan keadaan yang dirasakan responden.

Berilah tanda (√) pada pilihan ya apabila Bapak/Ibu lakukan dan tidak bila Bapak/Ibu tidak lakukan pada kotak jawaban yang terdapat disamping kanan pernyataan.

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1	Apakah anda terkadang lupa minum obat Antihipertensi?		
2	Apakah selama 2 pekan terakhir ini, anda pernah dengan sengaja tidak minum obat?		
3	Pernahkan anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter, karena merasa kondisi anda bertambah parah ketika meminum obat tersebut?		

4	Ketika anda berpergian jauh, apakah anda kadangkadang lupa meminum obat?		
5	Apakah kemarin anda minum obat?		
6	Ketika anda merasa sehat, apakah anda berhenti meminum obat?		
7	Apakah anda pernah merasa terganggu minum obat setiap hari?		
8	Seberapa sering anda lupa minum obat? a. Tidak pernah lupa b. Beberapa kali c. Kadang kadang d. Sering e. Selalu Tulis : Ya (bila memilih b/c/d/e: Tidak (bila memilih: a)		

Lampiran 8 Hasil Rekapitulasi Data Responden

1. Karakteristik Responden

Statistics				
		JENIS KELAMIN	UMUR	PENDIDIKAN TERAKHIR
N	Valid		135	135
	Missing	135	0	0
		0		

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	54	40,0		40,0
LAKI-LAKI			40,0	
PEREMPUAN	81	60,0	60,0	100,0
Total	135	100,0	100,0	

JENIS KELAMIN

UMUR

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	7	5,2	5,2	5,2
30-40 TAHUN			26,7	
40-50 TAHUN	36	26,7	43,7	31,9
50-60 TAHUN			24,4	
>60 TAHUN	59	43,7		75,6

Total	33	24,4	100,0	100,0
	135	100,0		

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20	14,8	14,8	14,8
			31,1	
	42	31,1	17,8	45,9
			29,6	
TIDAK SEKOLAH	24	17,8	6,7	63,7
SD	40	29,6	100,0	93,3
SMP				
SMA	9	6,7		100,0
PERGURUAN TINGGI				
Total	135	100,0		

PENDIDIKAN TERAKHIR

PEKERJAAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	27	20,0	20,0	20,0
			3,0	
SWASTA	4	3,0	12,6	23,0
PNS			57,0	
POLRI/ POLISI	1	,7	6,7	23,7
WIRASWASTA	17	12,6	100,0	36,3
PETANI				
PENSIUNAN				
Total	77	57,0		93,3

	9	6,7		100,0
	135	100,0		

2. Dukungan Keluarga

Statistics

		KATEGORI DUKUNGAN KELUARGA	KATEGORI KEPATUHAN MINUM OBAT
N	Valid	135	135
	Missing	0	0

KATEGORI DUKUNGAN KELUARGA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	,7	,7	,7
	101	74,8	74,8	75,5
BAIK	33	24,4	100,0	100,0
CUKUP				
KURANG				
Total	135	100,0		

3. Frequency Table

Keluarga selalu mendampingi saya dalam perawatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	4	3,0	3,0	3,0
	54	40,0	56,3	43,0
TIDAK PERNAH	76	56,3	,7	99,3
JARANG	1	,7	100,0	100,0
SERING				
SELALU				
Total	135	100,0		

Keluarga selalu memberi pujian dan perhatian kepada saya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6	4,4	4,4	4,4
	102	75,6	20,0	80,0
TIDAK PERNAH	27	20,0	100,0	100,0
JARANG				
SERING				
Total	135	100,0		

Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan saya selama sakit

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	68	50,4	50,4	50,4
	65	48,1	1,5	98,5
JARANG	2	1,5	100,0	100,0
SERING				
SELALU				
Total	135	100,0		

Keluarga memaklumi bahwa sakit yang saya alami sebagai suatu musibah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	8	5,9	5,9	
			70,4	
	95	70,4	19,3	
			4,4	5,9
TIDAK PERNAH	26	19,3	100,0	76,3 95,6
JARANG				100,0
SERING	6	4,4		
SELALU				
Total	135	100,0		

Keluarga selalu menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan untuk keperluan pengobatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3	2,2		
			54,8	
TIDAK PERNAH	74		2,2	2,2
JARANG	58	43,0	54,8	57,0
SERING			43,0	100,0
Total	135	100,0	100,0	

Keluarga berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	70	51,9		
			48,1	
JARANG	65		51,9	100,0
SERING			48,1	
Total	135	100,0	100,0	

Keluarga bersedia membiayai pengobatan dan perawatan saya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	,7		
	37	27,4		,7
TIDAK PERNAH	94	69,6	,7	28,1 97,8
JARANG			27,4	100,0
SERING	3	2,2	69,6	
SELALU			2,2	
Total	135	100,0	100,0	

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	,7		
	44	32,6		,7
TIDAK PERNAH	88		,7	33,3 98,5
JARANG		65,2 1,5	32,6	100,0
SERING	2		65,2	
SELALU			1,5	
Total	135	100,0	100,0	

Keluarga berusaha untuk mencari kekurangan sarana dan peralatan perawatan yang saya perlukan

Keluarga memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK PERNAH	1	,7	,7	,7

JARANG		50,4	50,4	51,1	99,3
SERING	68		48,1		100,0
SELALU			,7		
Total	65	48,1	100,0		
	1	,7			
	135	100,0			

Keluarga mengingatkan saya untuk kontrol, minum obat, dan makan

	Frequency	Percent	Valid Percent	CumulativePercent
Valid			28,9	
	39	28,9	71,1	28,9
JARANG	96	71,1	100,0	100,0
SERING				
Total	135	100,0		

Keluarga mengingatkan saya tentang perilaku-perilaku yang memperburuk tentang penyakit saya

	Frequency	Percent	Valid Percent	CumulativePercent
Valid				
	61	45,2		45,2
	73	54,1	45,2	99,3
JARANG			54,1	100,0
SERING	1	,7	,7	
SELALU		100,0	,7	
Total	135		100,0	

Keluarga menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit saya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
TIDAK PERNAH	48	35,6	35,6	35,6
				90,4

JARANG		54,8	54,8	95,6
SERING	74	5,2		100,0
SELALU	7	5,2	4,4	
Total	6		100,0	
	135	4,4		
		100,0		

4. Kepatuhan Minum Obat

Statistics		
	KATEGORI DUKUNGAN KELUARGA	KATEGORI KEPATUHAN MINUM OBAT
N	Valid	135
	Missing	0
	0	

KATEGORI DUKUNGAN KELUARGA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
BAIK	1	,7	,7	
CUKUP	101	74,8	74,8	,7
KURANG	33	24,4	24,4	75,6
Total	135	100,0	100,0	100,0

5. Frequency Table

Apakah anda terkadang lupa minum obat antihipertensi?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	72	53,3	53,3	53,3
	YA	63	46,7	46,7	
	Total	135	100,0	100,0	100,0

Apakah selama 2 pekan terakhir ini, anda pernah dengan sengaja tidak minum obat?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	130	96,3	96,3	96,3
	YA	5	3,7	3,7	
	Total	135	100,0	100,0	100,0

Pernahkan anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter, karena merasa kondisi anda bertambah parah ketika meminum obat tersebut?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	85	63,0	63,0	63,0
	YA	50	37,0	37,0	
	Total	135	100,0	100,0	100,0

Ketika anda berpergian jauh, apakah anda kadang-kadang lupa meminum obat?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	53	39,3	39,3	39,3
	YA	82	60,7	60,7	100,0
	Total	135	100,0	100,0	

--	--

Apakah kemarin anda minum obat?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	5	3,7	3,7	3,7
	YA	130	96,3		
	Total	135	100,0	100,0	100,0

Ketika anda merasa sehat, apakah anda berhenti meminum obat?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	114	84,4	84,4	84,4
	YA	21	15,6	15,6	
	Total	135	100,0	100,0	100,0

Apakah anda pernah merasa terganggu minum obat setiap hari?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	124	91,9	91,9	91,9
	YA	11	8,1	8,1	
	Total	135	100,0	100,0	100,0

Seberapa sering anda lupa minum obat?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	23	17,0	17,0	17,0

TIDAK	112	83,0	83,0	100,0
YA	135		100,0	
Total		100,0		

Total Skor Kepatuhan Minum Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	4	3.7	3.7	3.7
	2	9	8.4	8.4	12.1
	3	10	9.3	9.3	21.5
	4	23	21.5	21.5	43.0
	5	20	18.7	18.7	61.7
	6	21	19.6	19.6	81.3
	7	20	18.7	18.7	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

Explore

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Total skor dukungan keluarga	135	100.0%	0	0.0%	135	100.0%

Total skor kepatuhan minum obat	107	100.0%	0	0.0%	107	100.0%
---------------------------------	-----	--------	---	------	-----	--------

Descriptives

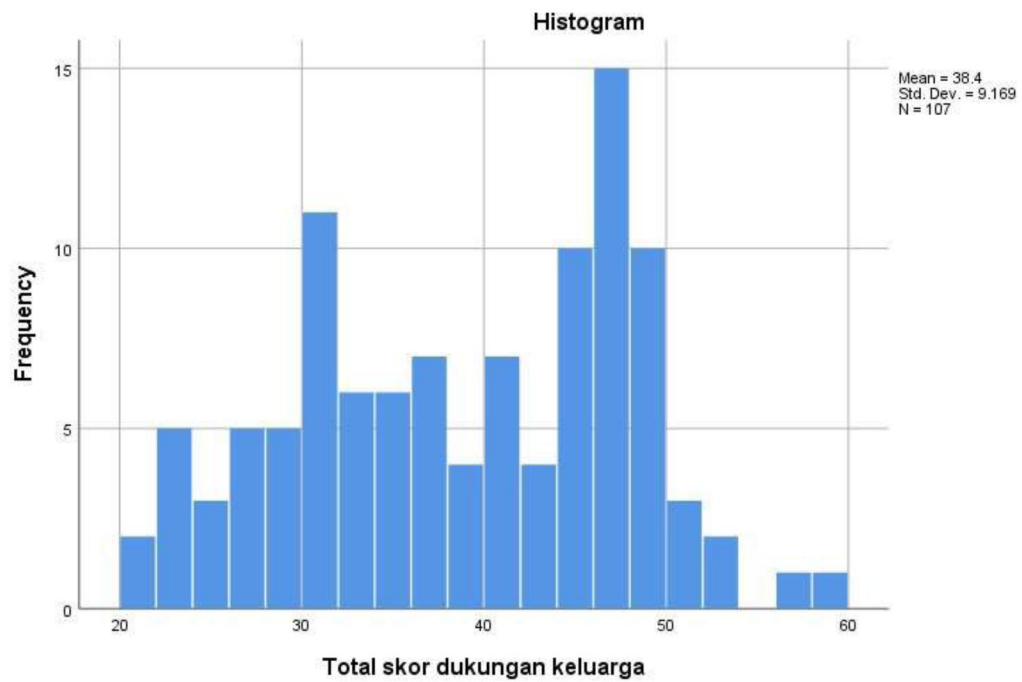
			Statistic	Std. Error
Total skor dukungan keluarga	Mean		38.40	.886
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	36.64	
		Upper Bound	40.16	
	5% Trimmed Mean		38.45	
	Median		39.00	
	Variance		84.073	
	Std. Deviation		9.169	
	Minimum		21	
	Maximum		59	
	Range		38	
	Interquartile Range		17	
	Skewness		-.142	.234
	Kurtosis		-.999	.463
Total skor kepatuhan minum obat	Mean		4.77	.163
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	4.44	
		Upper Bound	5.09	
	5% Trimmed Mean		4.84	
	Median		5.00	

Variance	2.860	
Std. Deviation	1.691	
Minimum	1	
Maximum	7	
Range	6	
Interquartile Range	2	
Skewness	-.412	.234
Kurtosis	-.666	.463

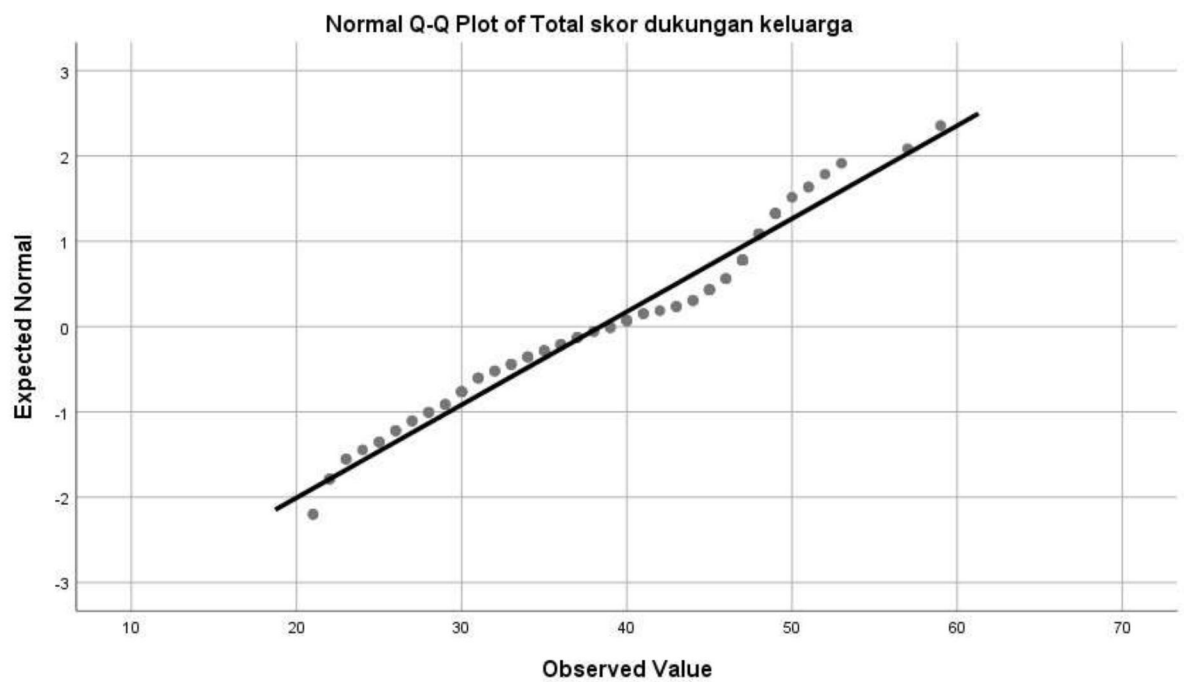
	Tests of Normality					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total skor dukungan keluarga	.129	107	.000	.958	107	.002
Total skor kepatuhan minum obat	.150	107	.000	.925	107	.000

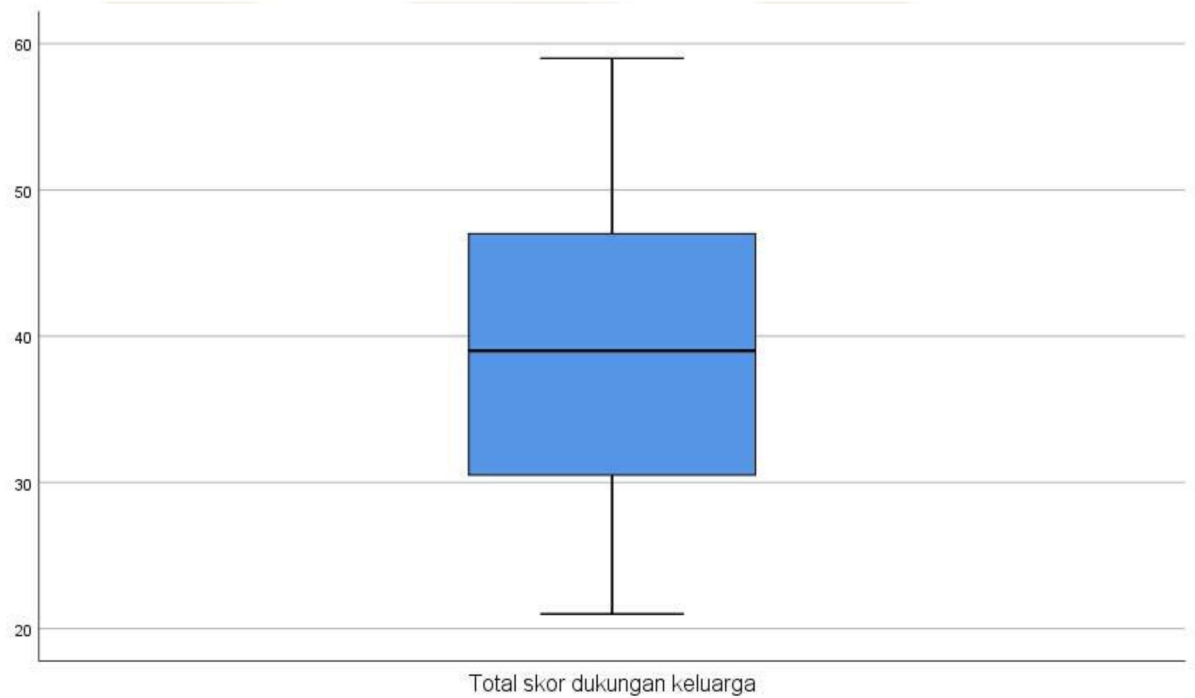
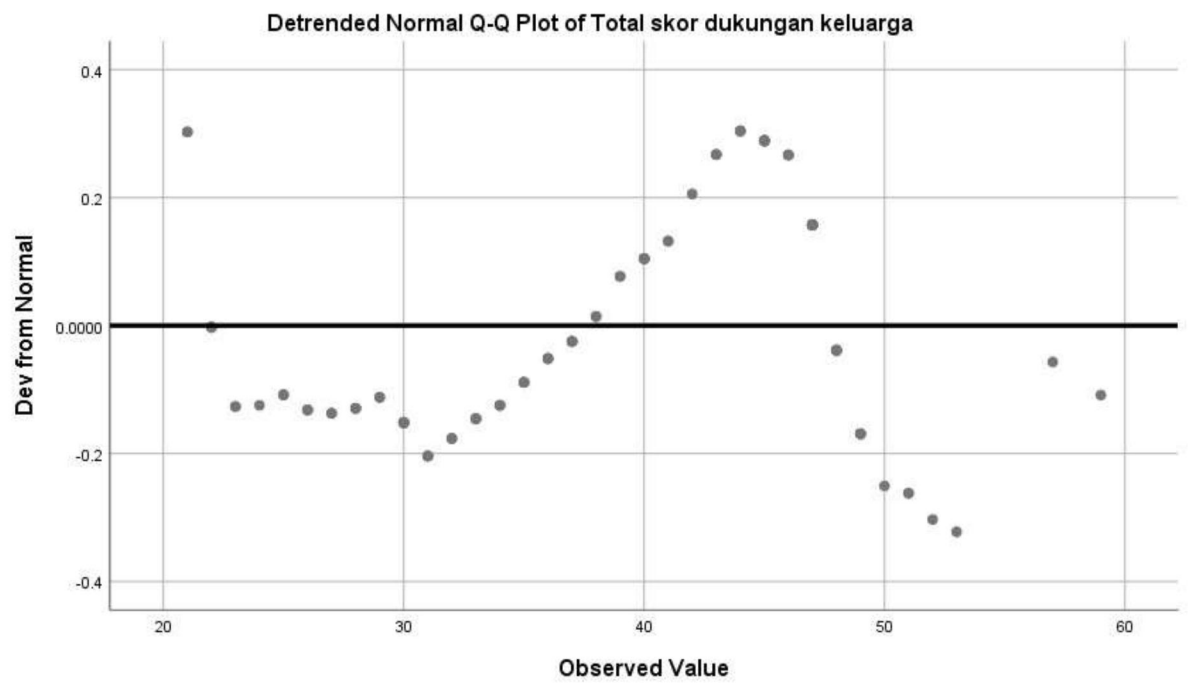
a. Lilliefors Significance Correction

Total skor dukungan keluarga

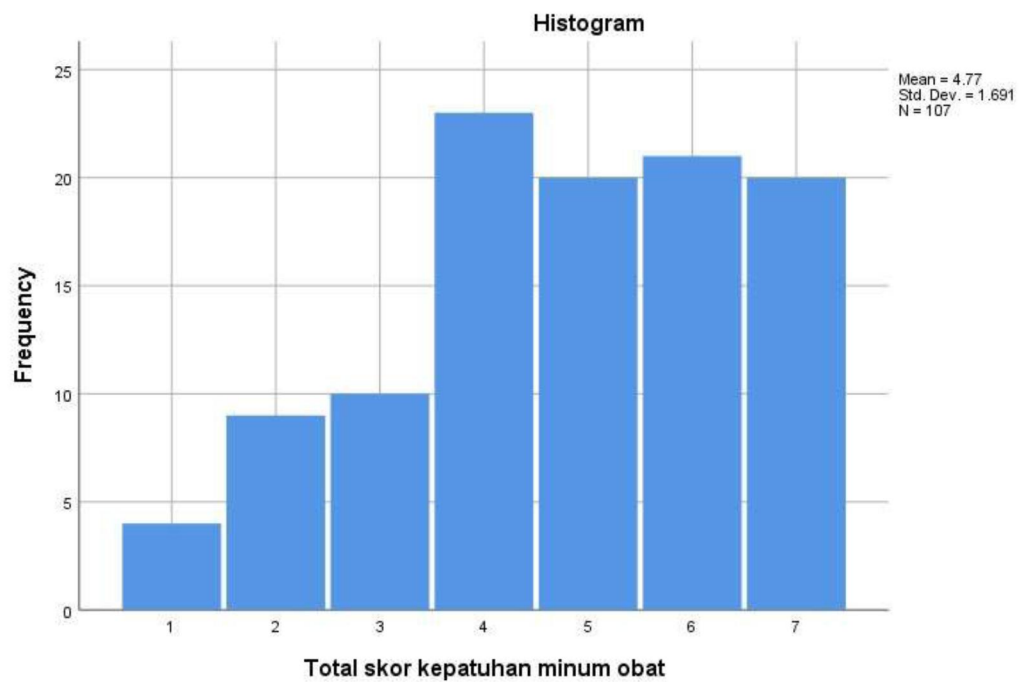


Total skor dukungan keluarga Stem-and-Leaf Plot

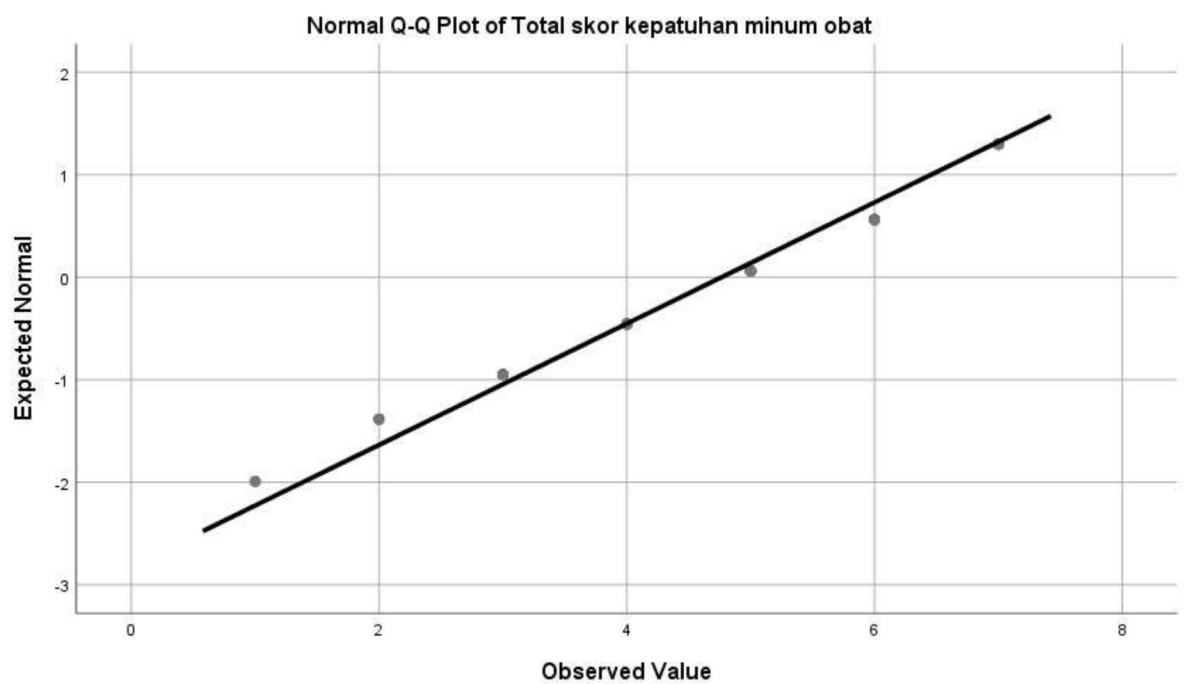


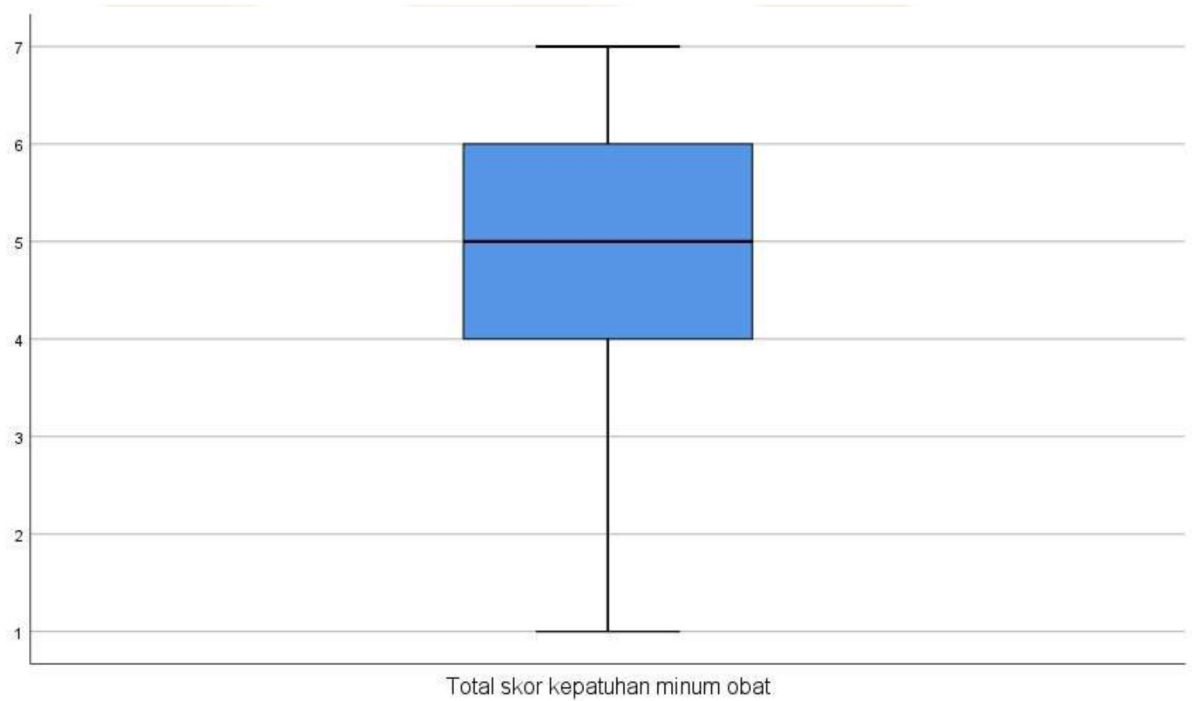
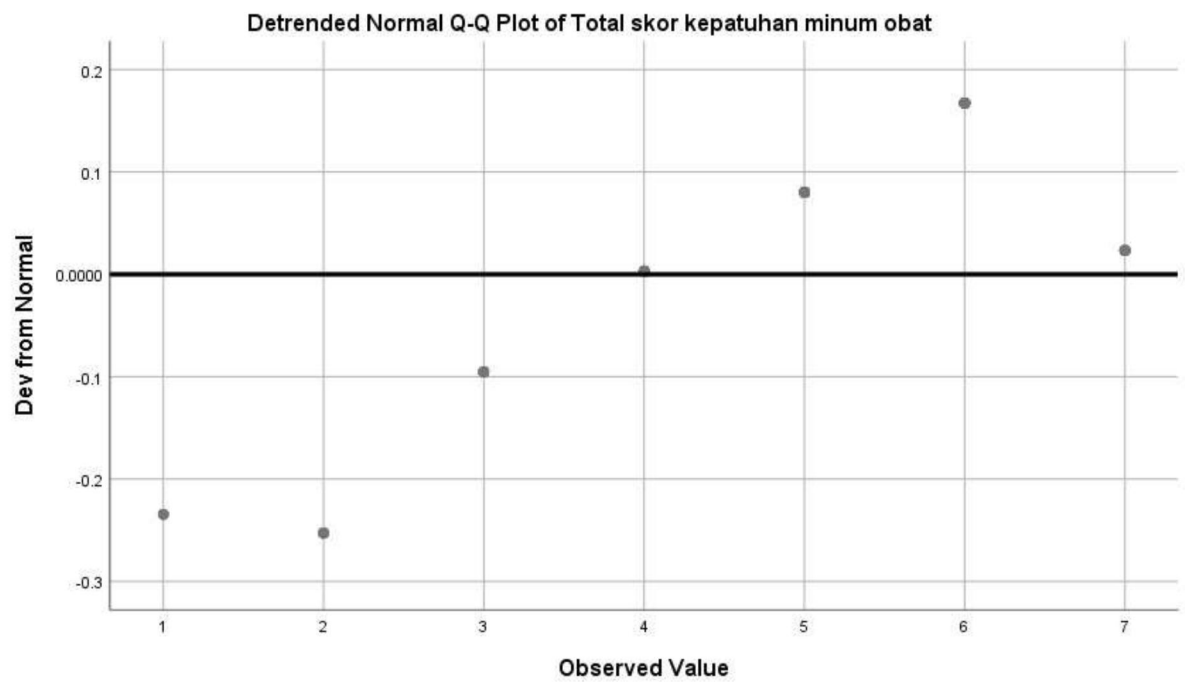


Total skor kepatuhan minum obat



Total skor kepatuhan minum obat Stem-and-Leaf Plot





Nonparametric Correlations

Correlations

		Total skor dukungan keluarga	Total skor kepatuhan minum obat
Spearman's rho	Total skor dukungan keluarga	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.
		N	137
	Total skor kepatuhan minum obat	Correlation Coefficient	.099**
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	135
	Total skor dukungan keluarga	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.
		N	135



Lampiran 9

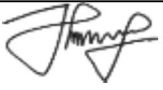
CATATAN HASIL KONSULTASI PEMBIMBING I

Nama : Octaviana Pinto Amaral Lim

NIM : 2317116

Pembimbing I : Ns. Wijanarko Heru Pramono, S.Kep.,M.H.

No	Hari/Tanggal	Catatan Hasil Konsultasi	TTD pembimbing
1	Jumat, 02 februari 2024	Konsul judul ACC	
2	Senin, 02 september 2024	Konsul proposal penelitian BAB III • Perbaiki kerangka teori • Tambahkan jumlah populasi dan jumlah sampel. • Instrumen penelitian dijelaskan menggunakan kuesioner apa. • Kuesioner diambil dari penelitian siapa • Tambahkan hasil validitas dan reliabilitas dari masing-masing keusioner. • Kuesioner dilampirkan. • Latihan ambil data. • Tambahkan daftar pustaka.	
3	Senin, 5 september 2024	Proposal di ACC	

4	Rabu, 10 September 2024	Ujian seminar proposal	
5	Jumat, 10 september 2024	• Revisi kuesioner • Tentukan responden yaitu pasien • Revisi kriteria ekslusi • Pilih Lokasi penelitian di poliklinik rumah sakit.	
6	Jumat, 02 October 2024	• ACC setelah ujian seminar proposal	
7	Senin, 24 Februari 2025	Konsul skripsi Penelitian BAB I - VI Revisi BAB III • Revisi populasi • Gabungkan Sampel dan sampling Revisi BAB IV • Revisi tabel karakteristik demografi responden • Revisi tabel distribusi frekuensi variabel (tambahkan hasil Bivariatnya)	
8	Sabtu, 01 Maret 2025	• Skripsi di ACC	

CATATAN HASIL KONSULTASI PEMBIMBING II

Nama : Octaviana Pinto Amaral Lim
NIM : 2317117
Pembimbing II : Ns. Dwi Retnaningsih, S.Kep.,M.Kes.,M.Kep.

No.	Hari/Tanggal	Catatan Hasil Konsultasi	TTD Pembimbing
1	Kamis, 15 februari 2024	Konsul judul ACC	
2	Jumat, 20 september 2024	BAB I, II, III • Semua tabel di buat terbuka tanpa garis vertikal. • Semua spasinya dibuat 2 • Tidak perlu watermark logo UWHS.	
3	Kamis, 03 Oktober 2024	BAB I • Tambahkan hasil peneltiian tentang variabel yang diteliti, dan studi pendahuluan di lokasi penelitian. • Cek Kembali besar kecil huruf dan lengkapi sesuai judul tempat penelitian pada tujuan penelitian. BAB II • faktor yang mempengaruhi dukungan , alat ukur dukungan	

		• indikator kepatuhan, alat ukur kepatuhan • Jelaskan hubungan antar variabel yang diteliti pada kerangka teori. BAB III • Jelaskan maksud variabel apa, jenis variabel dan penjelasannya pada kerangka konsep • Sampel bisa dihitung dengan rumus slovin. • Tambahkan rumus yang di gunakan pada uji validitas dan reabilitas.	
4	Senin, 15 Oktober 2024	BAB III • Tambahkan hipotesis peneltian pada masing-masing variabel independen dengan dependen • Perbaiki huruf yang miring menjadi lurus pada judul tabel dan perbaiki tabel menjadi tabel terbuka hanya garis horizontal pada tabel defenisi operasional. • Interpretasi pada hasil uji korelasi dijelaskan satu per satu, karena ada 2 variabel. • Lampirkan semua kuesioner demografi dan kuesioner variable (2 variabel) dan referensi 2019-2024.	

5	Rabu, 23 Oktober 2024	• Proposal penelitian di ACC.	
6	Rabu, 13 November 2024	• Ujian seminar Proposal Penelitian.	
7	Senin, 18 November 2024.	Revisi setelah ujian seminar proposal • Perbaiki tulisan latar belakang • Membuat narasi ketiga variabel pada rumusan masalah. • Lokasi dan sampel penelitian di ambil di ruang poliklinik Rumah Sakit Suai • Cari alasan menggunakan sampel minimal pada penelitian kuantitatif. • Perbaiki tabel definisi operasional menggunakan garis horizontal. • Revisi kuesioner variable (2 variabel) dan ganti referensi menggunakan di atas Tahun 2019-2024.	
8	Jumat, 22 November 2024	• Acc setelah ujian seminar proposal	
9	Selasa, 18 februari 2025	BAB IV • Atur spasi 1 pada daftar isi, daftar tabel dan daftar gambar.	

		• Semua tabel atur spasi 1. • Rapikan deskripsi tabel. • Pada tabel deskripsi frekuensi variabel, 2 variabel di jadikan 1 tabel dan tambahkan p value dan nilai r/ρ. BAB V • Tambahkan jurnal 3 terakit dukungan kel pada pasien TB, ditambahkan lihat kuesioner spt apa dukungn keluargnya. • Tambah 3 jurnal pada pembahasan kepatuhan minum obat TB paru dan lihat kusioner seperti apa kepatuhannya. • Tambahkan Nilai r/ρ pada tabel deskripsi frekuensi variabel.	
10	Selasa, 10 Maret 2025	• skripsi di ACC	