

DAFTAR PUSTAKA

- Agustina, S. (2019). Persepsi Sakit, Pengetahuan dan Kepuasan dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 2(3), 274–285.
<http://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/higeia%0A>Persepsi
- Al-Quran dan terjemahan*. (n.d.).
- Alam, R. I., & Jama, F. (2020). Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Ketidakpatuhan Berobat Lansia Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Pampang. *JIKP Jurnal Ilmiah Kesehatan ...*, 09(2), 115–125.
<https://stikesmu-sidrap.e-journal.id/JIKP/article/view/173>
- Albani, S. M. N. Al. (2008). *Derajat Hadist-Hadist dalam Tafsir Ibnu Katsir* (1 (Ed.)). PUSTAKA AZZAM.
- Angelina, M. (2021). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Hipertensi pada Pengemudi Kopaja di Terminal Kampung Rambutan Jakarta Tahun 2019. *Jurnal Kesehatan*, 14(1), 41–53. <https://doi.org/10.32763/juke.v14i1.197>
- Anonim. (2006). *Pharmaceutical Care Untuk Penyakit Hipertensi*, Direktorat Bina Farmasi Komunitas dan Klinik DITJEN Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan Departemen Kesehatan Republik Indonesia. Jakarta. *Buku*, 73.
- Ash-Asiddieqy, P. D. T. M. H. (2011). *TAFSIR AN-NUR* (3 (Ed.)). Cakrawala Publishing.
- Asikin, A., Badriah, D. L., Suparman, R., & Susianto, S. (2021). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Melakukan Pengobatan Secara Teratur Pada Penderita Hipertensi Usia Produktif Di Puskesmas Hantara Kabupaten Kuningan 2020. *Journal of Public Health Innovation*, 2(1), 61–

75. <https://doi.org/10.34305/jphi.v2i1.330>

- Basith, Z. A., & Prameswari, G. N. (2020). Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan di Puskesmas. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 4(1), 52–63. <http://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/higeia%0APemanfaatan>
- Cahyadi, D. I., Hidayah, N., & Marwan, M. (2021). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Penderita Hipertensi dalam Mengonsumsi Obat di Desa Klitik I Kecamatan Geneng Kabupaten Ngawi. *E-Journal Cakra Medika*, 8(2), 63. <https://doi.org/10.55313/ojs.v8i2.78>
- Di, P., & Kerja, W. (2018). *Faktor-Faktor Yang Memengaruhi Pemanfaatan Prolanis Di Wilayah Kerja Puskesmas Mandala Kecamatan Medan Tembung Tahun 2018 Skripsi*.
- Dr. Irwan, SKM., M. K. (n.d.). *Epidemiologi Penyakit Tidak Menular*. Universitas Negeri Gorontalo.
- Erwin, A. F. (2018). Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Tingkat Kepatuhan Penderita Hipertensi Dalam Menjalani Pengobatan Di Wilayah Kerja Puskesmas Tamamaung Kota Makasar. *Digilib.Unhas.Ac.Id*.
- Fajrin, V. (2015). *Faktor yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Minum Obat Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Segeri Puskesmas Hasannudin*.
- Firdaus, Y. (2021). *Implementasi Program One Day Peteling Pada Penyakit Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Sei Rampah*.
- Imade Rosdiana, A., Budi Raharjo, B., Indarjo Administrasi Kebijakan Kesehatan, S., Ilmu Kesehatan Masyarakat, J., Ilmu Keolahragaan, F., & Negeri Semarang, U. (2017). Implementasi Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis). *Higeia Journal of Public Health Research and Developmen*,

1(3)(3), 140–150. <http://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/higeia>

Lailatushifah, S. N. F. (2012). Kepatuhan Pasien yang Menderita Penyakit Kronis Dalam Mengonsumsi Obat Harian. *Fakultas Psikologi Universitas Mercu Buana Yogyakarta*, 1–9. <http://fpsi.mercubuana-yogya.ac.id/wp-content/uploads/2012/06/Noor-Kepatuhan...pdf>

Megatsari, H., Laksono, A. D., Ridlo, I. A., Yoto, M., & Azizah, A. N. (2019). Perspektif Masyarakat Tentang Akses Pelayanan Kesehatan. *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 21(4), 247–253. <https://doi.org/10.22435/hsr.v21i4.231>

Osamor, P. E. (2015). *Sosial Support An Management Of Hypertension in South*.

Paso, A. B., Dion, Y., & Paulus, A. Y. (2021). CHM-K Applied Scientific Journals. *Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Dengan Tindakan Pencegahan APendisitis Pada Masyarakat Di Kampung Jagangara Wilayah Kerja Puskesmas Weekarou Kabupaten Sumba Barat*, 4, 41–47.

Primanita, A. (2011). Hubungan Antara Persepsi Tentang Sakit Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Oleh Peserta Jaminan Kesehatan Masyarakat Di Puskesmas Gunungpati Kota Semarang. *Skripsi*, 9–21. <http://lib.unnes.ac.id/5819/1/7564.pdf>

Puspita, E. (2016). Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Penderita Hipertensi Dalam Menjalani Pengobatan. *Universitas Negeri Semarang*, 170. <https://lib.unnes.ac.id/23134/1/6411411036.pdf>

Raviola, R., Muchsina, W., & Gumayesty, Y. (2021). Hubungan Aktivitas Program Pengelolaan Penyakit Kronis Dengan Kepatuhan Diet Pasien Diabetes Melitus Di Puskesmas Rejosari. *PREPOTIF: Jurnal Kesehatan*

Masyarakat, 5(1), 424–433. <https://doi.org/10.31004/prepotif.v5i1.1392>

Sari, P. D. P. (2017). *Hubungan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (PROLANIS) Terhadap Status Kesehatan Penderita Hipertensi*. 1–136.

Shahzad, A., Azeem, M., Nazir, M. S., Vo, X. V., Linh, N. T. M., Pastor, N. M. Z., Dhodary, S., Dakua, S., Umeair, S., Luo, F., Liu, J., Faisal, M., Ullah, H., Sudarmika, G., Sudirman, I., Juliantika, N., Dewi, M., Insiroh, L., Bhawa, I., ... ABS., M. K. (2019). Mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan pemanfaatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (PROLANIS) oleh penderita diabetes mellitus di wilayah kerja Puskesmas Mangkubumi tahun 2019. *E-Jurnal Manajemen Universitas Udayana*, 4(3), 1–21.

<https://media.neliti.com/media/publications/112355-ID-pengaruh-struktur-aktiva-ukuran->

[perusaha.pdf](https://media.neliti.com/media/publications/112355-ID-pengaruh-struktur-aktiva-ukuran-perusaha.pdf)%0Acholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Funcionalidad+Familiar+en+Alumnos+de+1°+y+2°+grado+de+secundaria+de+la+i nstitución+educativa+parroquial+“Peq

Sherly, R., Studi, P., Keperawatan, I., Kedokteran, F., & Hasanuddin, U. (2015). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Hipertensi*. 8(1), 13–14.

Shihab, M. Q. (2002a). *Tafsir Al-Mishbah Jilid 10*. Lentera Hati.

Shihab, M. Q. (2002b). *Tafsir Al-Mishbah Jilid 11*. Lentera Hati.

Shihab, M. Q. (2002c). *Tafsir Al-Mishbah Jilid 6*. Lentera Hati.

Shihab, M. Q. (2002d). *Tafsir Al-Mishbah Jilid 7*. Lentera Hati.

Shihab, M. Q. (2002e). *Tafsir Al-Mishbah Jilid 8*. 490. Lentera Hati

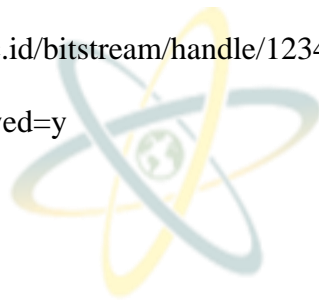
Soekidjo, & Notoatmodjo. (2010). *Metodelogi Penelitian Kesehatan*. PT Rineka Cipta.

Sumatera Utara, D. K. (2019). Profil Provinsi Sumatera Utara. *Jurnal Ilmiah Smart, III(2)*, 68–80.

Syakir, S. A. (2016). *TAFSIR IBNU KATSIR* (3rd ed.).

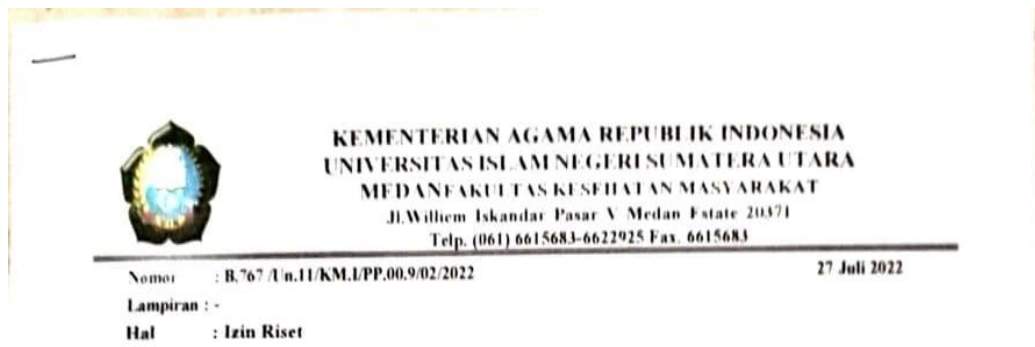
Tinabunan, A. desica. (2021). *Implementasi Pelayanan Promotif dan Preventif untuk Penyakit Hipertensi di Puskesmas Tegal Sari Kecamatan Medan Denai Tahun 2020*. 1–89.

<https://repositori.usu.ac.id/bitstream/handle/123456789/30760/161000217.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian



Yth. Ibu Kepala Puskesmas Gunting Saga Labuhanbatu Utara

Assalamulaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat, diberitahukan bahwa untuk mencapai gelar Sarjana Strata Satu (S1) bagi Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat adalah menyusun Skripsi (Karya Ilmiah), kami tugaskan mahasiswa:

Nama : Annisa Novia
NIM : 0801183440
Tempat/Tanggal Lahir : Membang Muda, 07 Desember 1999
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Semester : VIII (Delapan)
Alamat : Dusun 1 Damuli Kebun Kelurahan Damuli Kebun Kecamatan Kualuh Selatan

untuk hal dimaksud kami mohon memberikan Izin dan bantuannya terhadap pelaksanaan Riset di Puskesmas Gunting Saga Kecamatan Kualuh Selatan Kabupaten Labuhanbatu Utara, guna memperoleh informasi/keterangan dan data-data yang berhubungan dengan Skripsi (Karya Ilmiah) yang berjudul:

Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Penderita Hipertensi Dalam Prolanis di Puskesmas Gunting Saga Kabupaten Labuhanbatu Utara

Demikian kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Medan, 27 Juli 2022
 a.n. DEKAN
 Wakil Dekan Bidang Akademik dan
 Kelembagaan



Digitaly Signed

Dr. Mhd. Furgan, S.Si., M.Comp.Sc.
 NIP. 198008062006041003

Lampiran 2 Surat Balasan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN LABUHANBATU UTARA
UPTD PUSKESMAS GUNTING SAGA
KECAMATAN KUALUH SELATAN
 Jalan Lintas Sumatera Kode Pos 21457 Email : puskesmasguntingsaga@yahoo.co.id



Gunting Saga, 01 Agustus 2022

Nomor : 445 / *86y* / PUSK.GS / VIII / 2022
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Balasan Izin Penelitian

Kepada Yth,
 Bapak/ Ibu Pimpinan
 Fakultas Kesehatan Masyarakat
 di -
 T e m p a t

Dengan Hormat,

Berdasarkan surat yang masuk dari Bapak/ Ibu Pimpinan Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Fakultas Kesehatan Masyarakat Nomor : B.767/Un.ii/KM.I/PP.00./02/2022 pada Tanggal 01 Agustus 2022 Perihal Permohonan Izin Penelitian atas nama mahasiswi :

Nama : Annisa Novia
 Tempat/ Tanggal Lahir : Membang Muda, 07 Desember 1999
 NIM : 0801183440
 Program Studi : Sarjana Kesehatan Masyarakat
 Judul Penelitian : Faktor yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Penderita Hipertensi Dalam Prolanis di Puskesmas Gunting Saga Kabupaten Labuhanbatu Utara
 Alamat : Dusun I Damuli Kebun Kecamatan Kualuh Selatan Kabupaten Labuhanbatu Utara

Berdasarkan dengan Nomor Surat tersebut maka dengan ini saya selaku Kepala Puskesmas Gunting Saga, Dengan Nama Diatas Telah Selesai melakukan Penelitian di Puskesmas Gunting Saga Kecamatan Kualuh Selatan Kabupaten Labuhanbatu Utara.

Demikian kami sampaikan atas kerja sama yang baik kami ucapkan terima kasih.

KEPALA UPTD PUSKESMAS GUNTING SAGA
 KECAMATAN KUALUH SELATAN

N
 NURELTIFAH HANUM, SIREGAR
 NIP. 19790217 201101 2

Scanned by TapScanner

Lampiran 3 Informend Consent

**SURAT PERTANYAAN PERSETUJUAN UNTUK IKUT SERTA DALAM
PENELITIAN (INFORMEND CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Telah menerima penjelasan mengenai tujuan penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Annisa Novia

Nim : 0801183440

Saya yang bersedia menjadi responden dan bersedia mengisi kuesioner dengan lengkap berdasarkan keadaan yang saya alami. Demikian pernyataan ini saya perbuat dengan kesadaran saya tanpa paksaan dari pihak manapun.

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Peneliti

Responden

(Annisa Novia)

()

Lampiran 4 Kuisisioner Penelitian

KUISISIONER PENELITIAN

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN PENDERITA HIPERTENSI DALAM PROGRAM PENGELOLAAN PENYAKIT KRONIS DI PUSKESMAS GUNTING SAGA

Petunjuk pengisian responden:

1. Isilah identitas anda terlebih dahulu
2. Jawablah pertanyaan dengan benar dan sejujur-jujurnya
3. Pilihlah jawaban dengan memberi tanda centang (√) pada jawaban yang sesuai dengan pendapat anda
4. Selamat mengisi dan terimakasih.

A. IDENTITAS RESPONDEN

- a. Nama :
- b. Alamat :
- c. Umur :
- d. Jenis kelamin :1) Laki-laki
2) Perempuan
- e. Pendidikan terakhir :1) Tidak Sekolah
2) Tidak Tamat SD
3) Tamat SD
4) Tamat SMP/Mts
5) Tamat SMA/SMK
6) Tamat Perguruan Tinggi
- f. Pekerjaan :1) PNS
2) Pegawai Swasta
3) Pedagang
4) Petani/Buruh
5) Tidak Bekerja
6) Lain-lain, sebutkan.....

B. PERTANYAAN

1. PROGRAM PROLANIS

No	Pernyataan	Patuh	Tidak Patuh
1.	Apakah bapak/ibu rutin mengikuti kegiatan Prolanis		
2.	Apakah bapak/ibu melakukan aktifitas konsultasi medis yang diselenggarakan Prolanis		
3.	Apakah jadwal konsultasi di Prolanis bapak/ibu berpindah-pindah hari dalam pelaksanaannya		
4.	Apakah bapak/ibu mengikuti aktifitas edukasi peserta prolanis yakni berupa penyuluhan tentang penyakit		
5.	Apakah bapak/ibu mendapatkan pesan pengingat (SMS) dari petugas untuk kegiatan Prolanis		
6.	Apakah bapak/ibu mengabaikan pesan pengingat yang dikirimkan petugas Prolanis		
7.	Apakah bapak/ibu jarang melakukan pemeriksaan rutin tekanan darah setiap mengikuti Prolanis		
8.	Apakah bapak/ibu rutin mengikuti aktifitas klub prolanis seperti senam Prolanis, penyuluhan, pemeriksaan status kesehatan		

2. PENGETAHUAN

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Hipertensi merupakan suatu penyakit dimana tekanan darah mencapai $\geq 140/90$ mmHg (Hasil Tensi)		
2.	Hipertensi merupakan penyakit keturunan (Genetik)		
3.	Gejala hipertensi terlihat dari penampilan fisik		
4.	Penyakit hipertensi selalu disertai keluhan dan gejala seperti sakit kepala, jantung berdebar-debar, penglihatan kabur, dan mudah lelah		
5.	Faktor pencetus hipertensi yang tidak dapat dicegah atau tidak dapat diubah adalah kebiasaan merokok		
6.	Hipertensi mempengaruhi fungsi jantung dan ginjal		
7.	Hipertensi hanya bisa diobati dengan obat-obat dari dokter		
8.	Obat antihipertensi diminum terus menerus		

	dalam jangka waktu panjang		
9.	Penderita hipertensi tidak diharuskan mengontrol tekanan darah setiap bulan		
10.	Aktifitas fisik seperti senam aerobik dan jalan cepat secara rutin dapat menurunkan tekanan darah.		

3. MOTIVASI

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Setuju	Tidak Setuju
1.	Apakah bapak/ibu merasa perlu untuk memeriksakan diri ke Puskesmas		
2.	Apakah bapak/ibu merasa lebih baik jika mematuhi anjuran dokter		
3.	Apakah berobat tidak akan membuat tekanan darah bapak/ibu stabil		
4.	Apakah berobat ke Puskesmas merepotkan bagi bapak/ibu		
5.	Apakah bapak/ibu merasa perlu minum obat sesuai anjuran dokter		
6.	Apakah bapak/ibu merasa lebih baik jika mengkonsumsi obat dari dokter		
7.	Apakah bapak/ibu tidak perlu menghabiskan obat dari dokter		
8.	Bapak/ibu merasa jika bapak/ibu minum obat hanya memberikan efek samping kepada bapak/ibu		

4. KETERJANGKAUAN AKSES PELAYANAN

1. Berapa jarak rumah anda dengan tempat pelayanan kesehatan?
 - a. Jauh (≥ 2 Km)
 - b. Dekat (≤ 2 Km)
2. Berapa lama waktu yang ditempuh untuk menuju ke tempat pelayanan kesehatan?
 - a. <15 menit
 - b. >30 menit
3. Bagaimana kondisi jalan dari rumah anda menuju ke tempat pelayanan kesehatan?
 - a. Rusak (berbatu-batu)
 - b. Baik (aspal)
4. Apakah anda mengalami kesulitan dalam mengakses sarana transportasi dalam menempuh pelayanan kesehatan?
 - a. Ya
 - b. Tidak

5. DUKUNGAN KELUARGA

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Apakah keluarga anda menyarankan anda untuk melakukan pengobatan hipertensi?		
2.	Apakah keluarga anda mengingatkan anda untuk minum obat?		
3.	Apakah keluarga menegur anda, bila anda tidak atau lupa dalam minum obat?		
4.	Apakah keluarga anda membantu segala pembiayaan pengobatan anda?		
5.	Apakah keluarga anda selalu mengantarkan anda untuk melakukan pengobatan hipertensi?		

6. DUKUNGAN TENAGA KESEHATAN

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Apakah petugas kesehatan (dokter, perawat, apoteker) pernah memberikan penyuluhan tentang penyakit yang anda derita?		
2.	Apakah petugas kesehatan mendengarkan keluhan serta memberikan penjelasan mengenai penyakit anda dan cara meminum obat dengan jelas?		
3.	Apakah petugas kesehatan selalu mengingatkan anda untuk periksa ulang (control) tekanan darah setelah obat habis?		
4.	Apakah petugas kesehatan pernah menyampaikan bahayanya apabila tidak minum obat secara teratur?		
5.	Apakah petugas kesehatan menanyakan kemajuan yang anda peroleh selama melakukan pengobatan?		

7. PERSEPSI SAKIT

No	Pertanyaan	Setuju	Tidak Setuju
1.	Menurut saya jika saya sakit kemampuan beraktivitas sehari-hari saya menurun		
2.	Jika saya mengeluh sakit belum tentu saya menderita sakit		
3.	Menurut saya sakit itu berarti jika saya sudah tidak dapat bangkit dari tempat tidur		
4.	Jika saya sudah berbuat apa-apa saya baru akan akan pergi ke Puskesmas untuk berobat		
5.	Perasaan tidak enak dalam tubuh saya merupakan tanda saya pasti menderita suatu penyakit		
6.	Menurut saya jika saya sakit memprioritaskan tugas-tugas dan pekerjaan saya anggap lebih penting dari pada mengobati sakit yang saya derita		
7.	Seringkali jika saya sakit, tidak berbuat apa-apa (tidak berobat/ pergi ke Puskesmas) karena kondisi sakit saya tidak mengganggu kegiatan/pekerjaan saya sehari-hari		
8.	Jika salah satu anggota keluarga saya ada yang sakit, hal ini akan berpengaruh terhadap seluruh anggota keluarga		
9.	Kesehatan merupakan prioritas di dalam hidup dan kehidupan saya		
10.	Jika di dalam keluarga saya istri dalam keadaan sakit, pekerjaan rumah tangga		

	dialihkan kepada ayah, dengan kata lain ibu dibebaskan dari tanggung jawabnya mengurus rumah tangga selama sakit		
11.	Jika saya merasa tubuh saya tidak sehat, secepat mungkin saya akan mencari cara untuk memulihkan kondisi tubuh saya		
12.	Menurut saya, keluhan rasa sakit yang dirasakan seseorang pasti sama dengan keluhan yang dirasakan orang lain		
13.	Jika dua orang/lebih dinyatakan menderita penyakit yang sama bisa jadi orang kesatu merasa lebih sakit dari yang lainnya bahkan orang yang satunya lagi tidak merasa sakit		
14.	Jika saya sakit, saya akan mudah menangis, tersinggung, marah serta menuntut perhatian yang lebih dari orang sekitar		
15.	Saya beranggapan, jika saya sakit, pergi ke dokter untuk menanyakan tentang penyakit yang saya rasakan tidak akan memberi keyakinan pada saya bahwa saya akan menjadi lebih baik		
16.	Saya beranggapan jika saya sakit tanpa berobat/pergi ke puskesmas gejala yang saya derita akan lenyap dengan sendirinya.		

Lampiran 5 Output Analisis Univariat

Statistic											
	JK	USIA	PEN	PEKER	PENG	MOT	KETER	D_KEL	D_KES	PERS	KEPAT
n	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63
MISSING	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Kepatuhan_Pemanfaatan_Prolanis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Patuh	46	73.0	73.0	73.0
	Patuh	17	27.0	27.0	100.0
Total		63	100.0	100.0	

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	37	58.7	58.7	58.7
	Tinggi	26	41.3	41.3	100.0
Total		63	100.0	100.0	

Motivasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	45	71.4	71.4	71.4
	Tinggi	18	28.6	28.6	100.0
Total		63	100.0	100.0	

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI

Keterjangkauan_Akses_Pelayanan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	35	55.6	55.6	55.6
	Baik	28	44.4	44.4	100.0
Total		63	100.0	100.0	

Dukungan_Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	35	55.6	55.6	55.6
	Tinggi	28	44.4	44.4	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

Dukungan_Tenaga_Kesehatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	38	60.3	60.3	60.3
	Tinggi	25	39.7	39.7	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

Persepsi_Sakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Positif	45	71.4	71.4	71.4
	Negatif	18	28.6	28.6	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

Lampiran 6 Output Analisis Bivariat

Pengetahuan * Kepatuhan_Pemanfaatan_Prolanis

Crosstab

		Kepatuhan_Pemanfaatan_Prolanis		Total	
		Tidak Patuh	Patuh		
Pengetahuan	Rendah	Count	33	4	37
		Expected Count	27.0	10.0	37.0
		% within Pengetahuan	89.2%	10.8%	100.0%
	Tinggi	Count	13	13	26
		Expected Count	19.0	7.0	26.0
		% within Pengetahuan	50.0%	50.0%	100.0%
Total	Count	46	17	63	
	Expected Count	46.0	17.0	63.0	
	% within Pengetahuan	73.0%	27.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	11.903 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	9.997	1	.002		
Likelihood Ratio	12.079	1	.001		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	11.714	1	.001		
N of Valid Cases	63				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.02.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengetahuan (Rendah / Tinggi)	8.250	2.268	30.013
For cohort Kepatuhan_Pemanfaatan_Pr olanis = Tidak Patuh	1.784	1.195	2.662
For cohort Kepatuhan_Pemanfaatan_Pr olanis = Patuh	.216	.079	.589

N of Valid Cases	63		
------------------	----	--	--

Motivasi * Kepatuhan_Pemanfaatan_Prolanis

Crosstab

		Kepatuhan_Pemanfaatan_Prolanis			
		Tidak Patuh	Patuh	Total	
Motivasi	Rendah	Count	43	2	45
		Expected Count	32.9	12.1	45.0
		% within Motivasi	95.6%	4.4%	100.0%
	Tinggi	Count	3	15	18
		Expected Count	13.1	4.9	18.0
		% within Motivasi	16.7%	83.3%	100.0%
Total	Count	46	17	63	
	Expected Count	46.0	17.0	63.0	
	% within Motivasi	73.0%	27.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	40.612 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	36.706	1	.000		
Likelihood Ratio	40.887	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	39.967	1	.000		
N of Valid Cases	63				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.86.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Motivasi (Rendah / Tinggi)	107.500	16.350	706.799
For cohort Kepatuhan_Pemanfaatan_Pr olanis = Tidak Patuh	5.733	2.037	16.139

For cohort Kepatuhan_Pemanfaatan_Prolanis = Patuh	.053	.014	.210
N of Valid Cases	63		

Keterjangkauan_Akses_Pelayanan * Kepatuhan_Pemanfaatan_Prolanis

Crosstab

			Kepatuhan_Pemanfaatan_Prolanis		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Keterjangkauan_Akses_Pelayanan	Kurang	Count	31	4	
		Expected Count	25.6	9.4	35.0
		% within Keterjangkauan_Akses_Pelayanan	88.6%	11.4%	100.0%
	Baik	Count	15	13	
		Expected Count	20.4	7.6	28.0
		% within Keterjangkauan_Akses_Pelayanan	53.6%	46.4%	100.0%
Total	Count	46	17		
	Expected Count	46.0	17.0	63.0	
	% within Keterjangkauan_Akses_Pelayanan	73.0%	27.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.672 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	7.977	1	.005		
Likelihood Ratio	9.921	1	.002		
Fisher's Exact Test				.004	.002
Linear-by-Linear Association	9.518	1	.002		
N of Valid Cases	63				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.56.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Keterjangkauan_Akses_Pelayanan (Kurang / Baik)	6.717	1.869	24.134
For cohort Kepatuhan_Pemanfaatan_Prolanis = Tidak Patuh	1.653	1.148	2.381
For cohort Kepatuhan_Pemanfaatan_Prolanis = Patuh	.246	.090	.672
N of Valid Cases	63		

Dukungan_Keluarga * Kepatuhan_Pemanfaatan_Prolanis

Crosstab

			Kepatuhan_Pemanfaatan_Prolanis		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Dukungan_Keluarga	Rendah	Count	33	4	37
		Expected Count	27.0	10.0	37.0
		% within Dukungan_Keluarga	89.2%	10.8%	100.0%
	Tinggi	Count	13	13	26
		Expected Count	19.0	7.0	26.0
		% within Dukungan_Keluarga	50.0%	50.0%	100.0%
Total	Count	46	17	63	
	Expected Count	46.0	17.0	63.0	
	% within Dukungan_Keluarga	73.0%	27.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.903 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	9.997	1	.002		
Likelihood Ratio	12.079	1	.001		

Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	11.714	1	.001		
N of Valid Cases	63				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.02.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Dukungan_Keluarga (Rendah / Tinggi)	8.250	2.268	30.013
For cohort Kepatuhan_Pemanfaatan_Prolanis = Tidak Patuh	1.784	1.195	2.662
For cohort Kepatuhan_Pemanfaatan_Prolanis = Patuh	.216	.079	.589
N of Valid Cases	63		

Dukungan_Tenaga_Kesehatan * Kepatuhan_Pemanfaatan_Prolanis

Crosstab

		Kepatuhan_Pemanfaatan_Prolanis		Total	
		Tidak Patuh	Patuh		
Dukungan_Tenaga_Kesehatan	Rendah	Count	33	5	
		Expected Count	27.7	10.3	38.0
		% within Dukungan_Tenaga_Kesehatan	86.8%	13.2%	100.0%
Tinggi		Count	13	12	
		Expected Count	18.3	6.7	25.0
		% within Dukungan_Tenaga_Kesehatan	52.0%	48.0%	100.0%
Total		Count	46	17	
		Expected Count	46.0	17.0	63.0

% within Dukungan_Tenaga_ Kesehatan	73.0%	27.0%	100.0%
---	-------	-------	--------

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	9.291 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	7.607	1	.006		
Likelihood Ratio	9.261	1	.002		
Fisher's Exact Test				.004	.003
Linear-by-Linear Association	9.144	1	.002		
N of Valid Cases	63				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.75.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Dukungan_Tenaga_Kesehat an (Rendah / Tinggi)	6.092	1.790	20.737
For cohort Kepatuhan_Pemanfaatan_Pr olanis = Tidak Patuh	1.670	1.123	2.483
For cohort Kepatuhan_Pemanfaatan_Pr olanis = Patuh	.274	.110	.683
N of Valid Cases	63		

SUMATERA UTARA MEDAN

Persepsi_Sakit * Kepatuhan_Pemanfaatan_Prolanis

Crosstab

		Kepatuhan_Pemanfaatan_Prolanis		Total	
		Tidak Patuh	Patuh		
Persepsi_Sakit	Positif	Count	38	7	45
		Expected Count	32.9	12.1	45.0
		% within Persepsi_Sakit	84.4%	15.6%	100.0%
	Negatif	Count	8	10	18
		Expected Count	13.1	4.9	18.0
		% within Persepsi_Sakit	44.4%	55.6%	100.0%
Total	Count	46	17	63	
	Expected Count	46.0	17.0	63.0	
	% within Persepsi_Sakit	73.0%	27.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	10.441 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.509	1	.004		
Likelihood Ratio	9.840	1	.002		
Fisher's Exact Test				.003	.002
Linear-by-Linear Association	10.275	1	.001		
N of Valid Cases	63				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.86.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Persepsi_Sakit (Positif / Negatif)	6.786	1.982	23.228
For cohort Kepatuhan_Pemanfaatan_Pr olanis = Tidak Patuh	1.900	1.117	3.233
For cohort Kepatuhan_Pemanfaatan_Pr olanis = Patuh	.280	.126	.621

N of Valid Cases	63		
------------------	----	--	--



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Lampiran 7 Dokumentasi Responden



Gambar 1 Tanda tangan bersedia menjadi responden penelitian



Gambar 2 Wawancara dengan responden penelitian



Gambar 3 Wawancara dengan responden penelitian