



LAMPIRAN

Lampiran 02. Naskah Penjelasan Kepada Responden

PENJELASAN TENTANG PENELITIAN KEPADA SUBJEK ATAU WALI SUBJEK

Kami meminta Saudari untuk berpartisipasi dalam penelitian. Kepesertaan dari penelitian ini bersifat sukarela. Mohon agar dibaca penjelasan dibawah dan silakan bertanya bila ada pertanyaan/ bila ada hal-hal yang kurang jelas.

Hubungan Tingkat Kepatuhan Terapi Tekanan Darah Tinggi dengan Profil Fraksi Ejeksi pada Pasien Hipertensi yang Mengalami <i>Acute Decompensated Heart Failure</i> (ADHF)			
Peneliti Utama	Komang Maresta Rustikayanthi		
Prodi/ Fakultas/ Univ/ Departmen/ Instansi	S1 Kedokteran/Fakultas Kedokteran/Universitas Pendidikan Ganesha		
Peneliti Lain	-		
Lokasi Penelitian	Rumah Sakit Umum Daerah Buleleng		
Sponsor/Sumber Pendanaan	Peneliti Utama		

Penjelasan Tentang Penelitian

Saat ini saya sedang melakukan penelitian sebagai syarat mendapat gelar sarjana kedokteran. Judul penelitian saya, yaitu “Hubungan Tingkat Kepatuhan Terapi Tekanan Darah Tinggi dengan Profil Fraksi Ejeksi pada Pasien Hipertensi yang Mengalami *Acute Decompensated Heart Failure* (ADHF)”. Ketidaktepatuhan terapi tekanan darah tinggi dapat menyebabkan hipertensi yang tidak terkontrol yang kemudian mengakibatkan komplikasi berupa gagal jantung. Gagal jantung yang terutama terjadi dalam jangka waktu panjang (kronis), sewaktu-waktu dapat mengalami episode perburukan yang disebut sebagai *Acute Decompensated Heart Failure* (ADHF). ADHF menyebabkan peningkatan morbiditas, mortalitas, dan rehospitalisasi. Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang telah dilakukan oleh penulis, diperoleh bahwa di Rumah Sakit Umum Daerah Buleleng terdapat cukup banyak kasus ADHF dengan riwayat hipertensi maupun diagnosis sekunder berupa hipertensi. ADHF sendiri merupakan suatu episode perburukan gejala ataupun tanda gagal jantung yang terjadi secara cepat dengan riwayat gagal jantung kronis sebelumnya pada pasien. Etiologi ADHF erat kaitannya dengan kejadian hipertensi. Apabila tidak terkontrol, hipertensi dapat menjadi salah satu faktor risiko utama terjadinya gagal jantung dengan fraksi ejeksi terpelihara (HFpEF) yang kemudian berkembang menjadi gagal jantung dengan fraksi ejeksi tereduksi (HFrEF). Oleh

karena itu, penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan tingkat kepatuhan terapi tekanan darah tinggi dengan profil fraksi ejeksi pada pasien hipertensi yang mengalami *Acute Decompensated Heart Failure* (ADHF). Penelitian ini akan dilakukan pada bulan Juni-Juli tahun 2024 dan melibatkan pasien hipertensi yang mengalami ADHF yang dirawat di Rumah Sakit Umum Daerah Buleleng. Penelitian ini akan menggunakan prosedur pengisian kuesioner. Prosedur penelitian yang sekiranya akan dilalui oleh para peserta adalah sebagai berikut:

- 1) Prosedur penelitian ini dimulai dari peneliti yang akan menjelaskan mengenai penelitiannya.
- 2) Setelah mendapatkan penjelasan, peserta akan diminta untuk membaca dan mengisi pernyataan persetujuan setelah penjelasan (PSP).
- 3) Selanjutnya, peserta akan diajukan beberapa pertanyaan terkait informasi sosiodemografi peserta.
- 3) Kemudian, peserta akan diajukan beberapa pertanyaan yang terdapat pada kuisisioner terkait dengan tingkat kepatuhan terapi tekanan darah tinggi.

Manfaat yang Didapat oleh Peserta Penelitian

Dalam mengikuti penelitian ini tentunya terdapat manfaat yang akan peserta penelitian dapatkan yaitu meningkatkan kesadaran dan kepedulian terkait salah satu gangguan kardiovaskuler yang memiliki tingkat morbiditas dan mortalitas tinggi, yaitu *Acute Decompensated Heart Failure* (ADHF). Mereka akan memahami betapa pentingnya pemahaman yang lebih baik tentang kondisi ini serta bagaimana hubungannya dengan kejadian hipertensi dan implikasinya terhadap profil fraksi ejeksi yang menggambarkan fungsi ventrikel kiri. Selain itu, penelitian ini bermanfaat pula bagi peningkatan pelayanan kesehatan dan bermanfaat bagi masyarakat luas ke depannya dalam meningkatkan kepatuhan terapi tekanan darah tinggi.

Ketidaknyamanan dan Risiko/Kerugian yang Mungkin akan Dialami oleh Peserta Penelitian

Dalam penelitian yang melibatkan pengisian kuesioner, umumnya ketidaknyamanan dan risiko yang mungkin dialami oleh peserta penelitian biasanya bersifat rendah. Berikut adalah beberapa potensi ketidaknyamanan dan risiko yang dapat terjadi dalam prosedur penelitian ini:

- a. Ketidaknyamanan Psikologis: peserta penelitian mungkin merasa sedikit tidak nyaman atau terbebani saat menjawab pertanyaan-pertanyaan mengenai tingkat kepatuhan terapi tekanan darah tinggi. Hal ini mungkin terjadi jika mereka merasa tidak memiliki pengetahuan yang cukup atau tidak yakin dengan jawaban yang mereka berikan.

- b. Privasi dan kerahasiaan: dalam konteks penelitian ini, dapat dilihat dari adanya keraguan peserta menyampaikan informasi pribadi. Oleh karena itu, peneliti wajib dan pasti menjaga privasi dan kerahasiaan seluruh jawaban dari peserta penelitian akan terjamin saat penyimpanan serta pengelolaan data. Data pribadi saudara tidak akan diungkapkan tanpa persetujuan saudara dan hanya akan digunakan untuk tujuan penelitian yang ditentukan.
- c. Kesulitan dalam memahami pertanyaan: terkadang, peserta penelitian dapat mengalami kesulitan dalam memahami pertanyaan yang diajukan dalam kuesioner. Ini dapat terjadi jika pertanyaan kurang jelas atau tidak sesuai dengan latar belakang pengetahuan atau pengalaman peserta. Hal ini dapat menyebabkan kesalahan atau ketidakakuratan dalam jawaban yang diberikan.

Dalam konteks ini, prosedur yang dilakukan dalam penelitian ini dapat dikategorikan sebagai tindakan berisiko rendah. Risiko yang terkait dengan pengisian kuesioner umumnya sudah menjadi pengetahuan umum dan jarang terjadi kejadian yang merugikan. Penelitian ini sudah disetujui oleh Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah Buleleng yang telah melakukan telaah proposal.

Kerahasiaan Data Peserta Penelitian

Untuk menjaga kerahasiaan data peserta penelitian, peneliti perlu mengambil langkah-langkah yang memadai dan bertanggung jawab. Berikut adalah beberapa upaya yang dapat dilakukan oleh peneliti untuk menjaga kerahasiaan data peserta penelitian:

- a. *Informed Consent* (Pernyataan Persetujuan Setelah Penjelasan): peneliti wajib menjelaskan secara rinci mengenai tujuan penelitian, penggunaan data, dan langkah-langkah yang akan diambil untuk menjaga kerahasiaan informasi yang dikumpulkan sebelum dilakukan pengambilan data. Responden wajib memberikan persetujuan tertulis sebelum dilibatkan dalam penelitian.
- b. Identitas Anonim: peneliti harus memastikan bahwa data yang dikumpulkan tidak terhubung dengan identitas peserta secara langsung. Identitas peserta harus dijaga kerahasiaannya dan hanya diakses oleh peneliti yang terlibat langsung dalam penelitian. Identitas peserta harus dihapus atau diubah menjadi kode unik saat data dianalisis dan dilaporkan.
- c. Keamanan Data: data harus disimpan dalam sistem yang terlindungi dengan baik, seperti server yang aman atau penyimpanan terenkripsi. Hanya anggota tim penelitian yang berwenang yang boleh mengakses data tersebut, dan perlu dibuat kebijakan yang mengatur penggunaan dan penyebarluasan data.

- d. Penghapusan Data: setelah penelitian selesai, peneliti harus merencanakan penghapusan data peserta yang tidak lagi diperlukan. Data yang tersimpan dalam bentuk fisik atau elektronik harus dihancurkan secara aman sesuai dengan kebijakan yang telah ditetapkan.
- e. Kerahasiaan dalam Publikasi: saat melaporkan hasil penelitian, peneliti harus memastikan bahwa data peserta yang diidentifikasi tidak diungkapkan. Data harus diagregat dan disajikan secara anonim untuk melindungi privasi peserta.
- f. Kode Etik dan Hukum: peneliti harus mematuhi kode etik penelitian dan peraturan hukum yang berlaku terkait dengan privasi dan kerahasiaan data. Mereka harus memahami dan mematuhi persyaratan yang ditetapkan oleh lembaga penelitian, komite etik, atau badan regulasi terkait.

Dengan menerapkan langkah-langkah ini, peneliti dapat menjaga kerahasiaan data peserta penelitian dan memberikan perlindungan yang memadai terhadap informasi pribadi peserta. Penting bagi peneliti untuk menjalankan tanggung jawab mereka dengan itikad baik dan memprioritaskan keamanan dan privasi data peserta penelitian.

Kepesertaan pada Penelitian ini Adalah Sukarela

Kepesertaan Saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

JIKA SETUJU UNTUK MENJADI PESERTA PENELITIAN

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian' setelah Saudara/i benar benar memahami tentang penelitian ini. Saudara/i akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Saudara/i. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi Komang Maresta Rustikyanthi, 082147081196, maresta@undiksha.ac.id

Tanda tangan Saudara/i dibawah ini menunjukkan bahwa Saudara/i telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Lampiran 03. *Informed Consent*

**PERNYATAAN PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)/
*INFORMED CONSENT***

(UNTUK ORANG DEWASA)

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju*)** ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

**HUBUNGAN TINGKAT KEPATUHAN TERAPI TEKANAN DARAH
TINGGI DENGAN PROFIL FRAKSI EJEKSI PADA PASIEN
HIPERTENSI YANG MENGALAMI *ACUTE DECOMPENSATED HEART
FAILURE (ADHF)***

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Tanggal persetujuan	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
------------------------	---

Nama peserta:

Usia:

Alamat:

No Hp:

Nama peneliti: Komang Maresta

Rustikayanthi

Nama saksi:

*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 04. Kuesioner Tingkat Kepatuhan Terapi Tekanan Darah Tinggi

Hill-Bone

LEMBAR KUISIONER 1

**PENELITIAN “HUBUNGAN TINGKAT KEPATUHAN TERAPI
TEKANAN DARAH TINGGI DENGAN PROFIL FRAKSI EJEKSI PADA
PASIEN HIPERTENSI YANG MENGALAMI *ACUTE DECOMPENSATED
HEART FAILURE (ADHF)*”**

1. Nama:
2. Usia:
3. Bulan dan tahun lahir
 - a. Bulan:
 - b. Tahun:
4. Jenis kelamin
 - a. Perempuan
 - b. Laki-laki
5. Pendidikan terakhir
 - a. Tidak sekolah
 - b. SD atau sederajat
 - c. SMP atau sederajat
 - d. SMA atau sederajat
 - e. Perguruan tinggi (Diploma, S1, S2, S3)
6. Status pernikahan
 - a. Sudah menikah
 - b. Belum menikah
7. Pekerjaan
 - a. Bekerja atau berwirausaha
 - b. Tidak bekerja
 - c. Mengurus rumah tangga
8. Apakah saudara menggunakan jaminan kesehatan?
 - a. Ya,
 - b. Tidak
9. Sudah berapa lama menderita tekanan darah tinggi? bulan/tahun
10. Berapa tekanan darah Saudara terakhir kali periksa? / mmHg
11. Apakah obat darah tinggi yang Saudara gunakan?

- a.
- b.
- c.
- d.
12. Apakah Saudara menggunakan obat/pengobatan alternatif untuk tekanan darah tinggi sebagai terapi tambahan obat darah tinggi?
- a. Ya,
- b. Tidak
13. Apakah Saudara mengalami penyakit penyerta lain berdasarkan diagnosis dokter?
- a. Ya,
- b. Tidak

KUISIONER KEPATUHAN TERAPI TEKANAN DARAH TINGGI

HILL-BONE

No	Pertanyaan	TP (1)	K (2)	Srng (3)	Sll (4)
1	Seberapa sering Anda lupa minum obat darah tinggi Anda?				
2	Seberapa sering Anda sengaja tidak minum obat darah tinggi Anda?				
3	Seberapa sering Anda makan makanan asin?				
4	Seberapa sering Anda menambahkan garam pada makanan sebelum dimakan?				
5	Seberapa sering Anda makan makanan cepat saji?				
6	Seberapa sering Anda menjadwalkan kontrol selanjutnya sebelum pulang dari dokter?				
7	Seberapa sering Anda melewatkan jadwal kontrol?				
8	Seberapa sering Anda lupa tidak menebus obat?				
9	Seberapa sering Anda kehabisan obat darah tinggi?				
10	Seberapa sering Anda sengaja tidak minum obat darah tinggi sebelum ke dokter?				
11	Seberapa sering Anda sengaja tidak minum obat darah tinggi ketika sudah merasa sehat?				

No	Pertanyaan	TP (1)	K (2)	Srng (3)	Sl (4)
12	Seberapa sering Anda sengaja tidak minum obat darah tinggi ketika merasa sakit?				
13	Seberapa sering Anda minum obat darah tinggi milik orang lain?				
14	Seberapa sering Anda ceroboh tidak minum obat?				



Lampiran 05. Daftar Hadir Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing I



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No 11 Singaraja, Bali, Kode Pos 81116
Email: FKUndiksha@gmail.com
Laman: www.fk.undiksha.ac.id

DAFTAR HADIR MAHASISWA BIMBINGAN SKRIPSI/~~TA/PA~~*

Nama Mahasiswa/NIM : Komang Maresta Rustikayanthi/2118011002
Judul Proposal Skripsi : Hubungan Tingkat Kepatuhan Tekanan Darah Tinggi dengan Profil Fraksi Ejeksi pada Pasien Hipertensi yang Mengalami *Acute Decompensated Heart Failure* (ADHF)
Pembimbing I/H*) : dr. I Ketut Susila, Sp.JP, FIHA.

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda tangan Dosen	Tanda tangan Mahasiswa
1.	20 Maret 2024	Pengajuan judul penelitian		
2.	14 April 2024	Bimbingan draft Bab 1-2		
3.	22 April 2024	Bimbingan draf Bab 1-3		
4.	11 Mei 2024	Bimbingan untuk memantapkan proposal penelitian secara keseluruhan		
5.	11 September 2024	Bimbingan hasil analisis data		
6.	23 September 2024	Bimbingan draft Bab IV		
7.	10 Oktober 2024	Bimbingan draft Bab V dan VI		
8.	30 Oktober 2024	Bimbingan draft skripsi Bab I-VI		

*) Coret yang tidak sesuai

Lampiran 06. Daftar Hadir Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing II



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No 11 Singaraja, Bali, Kode Pos 81116
Email: FKUndiksha@gmail.com
Laman: www.fk.undiksha.ac.id

DAFTAR HADIR MAHASISWA BIMBINGAN SKRIPSI(TA/PA*)

Nama Mahasiswa/NIM : Komang Maresta Rustikayanthi/2118011002
Judul Proposal Skripsi : Hubungan Tingkat Kepatuhan Tekanan Darah Tinggi dengan Profil Fraksi Ejeksi pada Pasien Hipertensi yang Mengalami *Acute Decompensated Heart Failure (ADHF)*
Pembimbing-II*) : Dr. dr. Ni Luh Kadek Alit Arsani, S.Ked., M. Biomed.

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda tangan	Tanda tangan
			Dosen	Mahasiswa
1.	25 Maret 2024	Pengajuan judul penelitian		
2.	8 April 2024	Bimbingan terkait desain penelitian		
3.	23 April 2024	Bimbingan Bab 3 secara keseluruhan		
4.	8 Mei 2024	Bimbingan untuk memantapkan proposal penelitian secara keseluruhan		
5.	9 September 2024	Bimbingan hasil analisis data		
6.	22 September 2024	Bimbingan draft Bab IV		
7.	25 Oktober 2024	Bimbingan draft Bab V dan VI		
8.	7 November 2024	Bimbingan draft skripsi Bab I-VI		

*) Coret yang tidak sesuai

Lampiran 07. Surat Izin Penelitian di RSUD Buleleng



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No.11, Singaraja, Bali, Kode Pos 81116
Email : fk@undiksha.ac.id

Nomor : 675/UN48.24/PP/2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan izin penelitian

Singaraja, 27 Mei 2024

Yth. Direktur RSUD Kabupaten Buleleng
di
Tempat.

Dengan hormat, dalam rangka melengkapi syarat-syarat studi di Program Studi Kedokteran Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha diwajibkan untuk menyusun skripsi, sehubungan dengan perihal tersebut kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar mengizinkan mahasiswa di bawah ini untuk meminta data penunjang di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Nama : Komang Maresta Rustikayanthi
NIM : 2118011002
Prodi : Kedokteran
Fakultas : Kedokteran
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Kepatuhan Terapi Tekanan Darah Tinggi dengan Profil Fraksi Ejeksi pada Pasien Hipertensi yang Mengalami *Acute Decompensated Heart Failure* (ADHF)

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.



Prof. Dr. M. Ahmad Djojogugito, dr.Sp.OT(K), MHA,MBA.
NIR. 1942062720180501380

Tembusan:

1. Ketua Prodi Kedokteran FK Undiksha

Lampiran 08. Surat Keterangan Lolos Kaji Etik



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG
Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja - Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046
website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com
TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)
Nomor: KARS - SERT/1082/III/2023

**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
(HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE)
RSUD KABUPATEN BULELENG**

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
(ETHICAL CLEARANCE)**

NO: 016/EC/KEPK-RSB/VI/2024

Peneliti Utama	:	Komang Maresta Rustikayanthi
Reviewer	:	1. dr.Ni Nyoman Mestri Agustini, M.Kes., M.Biomed., Sp.N 2. Muhamad Asri, S.Ft., M.Fis., Ftr 3. Dr.dr.Ketut Suparna, Sp B., Sub Sp Onk(K), M.Si
Nama Institusi	:	Universitas Pendidikan Ganesha
Dengan Judul	:	Hubungan Tingkat Kepatuhan Terapi Tekanan Darah Tinggi dengan Profil Fraksi Ejeksi pada Pasien Hipertensi yang Mengalami Acute Decompensated Failure (ADHF)

Dinyatakan layak etik sesuai dengan 7 (tujuh) standard WHO 2021, meliputi: nilai sosial, nilai ilmiah, pemerataan beban dan manfaat, resiko, bujukan atau eksploitasi, kerahasiaan dan privasi, persetujuan setelah penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 1 tahun yaitu dari 5 Juni 2024 sampai 5 Juni 2025.

Pada akhir penelitian, peneliti utama harus menyerahkan:

1. Laporan kemajuan penelitian
2. Laporan kejadian efek samping (jika ada)
3. Laporan bahwa penelitian sudah selesai dilaksanakan.

Jika ada perubahan protokol dan atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).

Singaraja, 5 Juni 2024

MENGETAHUI
Ketua KEPK RSUD Kab. Buleleng

(dr. Shefi Gerhana Darmayanti, Sp.P.)
NIP. 19830610 200904 2 008

Lampiran 09. Data Sampel Penelitian Berdasarkan Usia

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Usia ≤55 tahun	8	26.7	26.7	26.7
	Usia >55 tahun	22	73.3	73.3	100.0
Total		30	100.0	100.0	

Lampiran 10. Data Sampel Penelitian Berdasarkan Jenis Kelamin

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	13	43.3	43.3	43.3
	Perempuan	17	56.7	56.7	100.0
Total		30	100.0	100.0	

Lampiran 11. Data Sampel Penelitian Berdasarkan Tingkat Pendidikan

Tingkat Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak sekolah	7	23.3	23.3	23.3
	SD atau sederajat	7	23.3	23.3	46.7
	SMP atau sederajat	2	6.7	6.7	53.3
	SMA atau sederajat	12	40.0	40.0	93.3
	Perguruan tinggi (Diploma, S1, S2, S3)	2	6.7	6.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 12. Data Sampel Penelitian Berdasarkan Status Pernikahan

Status Pernikahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sudah menikah	30	100.0	100.0	100.0

Lampiran 13. Data Sampel Penelitian Berdasarkan Jenis Pekerjaan

Jenis Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja atau berwirausaha	24	80.0	80.0	80.0
	Mengurus rumah tangga	2	6.7	6.7	86.7
	Tidak bekerja	4	13.3	13.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 14. Data Sampel Penelitian Berdasarkan Jaminan Kesehatan

Jaminan Kesehatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	JKN	29	96.7	96.7	96.7
	Umum	1	3.3	3.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 15. Data Sampel Penelitian Berdasarkan Lama Menderita Hipertensi

Lama Menderita Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	≤5 tahun	21	70.0	70.0	70.0
	>5 tahun	9	30.0	30.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 16. Data Sampel Penelitian Berdasarkan Pengukuran Tekanan Darah Terakhir

Pengukuran Tekanan Darah Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	13	43.3	43.3	43.3
	Tinggi-normal	2	6.7	6.7	50.0
	Hipertensi derajat 1	10	33.3	33.3	83.3
	Hipertensi derajat 2	5	16.7	16.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 17. Data Sampel Penelitian Berdasarkan Obat Antihipertensi yang Digunakan

Obat Antihipertensi yang Digunakan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Monoterapi	15	50.0	50.0	50.0
	Polifarmasi	11	36.7	36.7	86.7
	Tidak mengonsumsi	4	13.3	13.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 18. Data Sampel Penelitian Berdasarkan Pengobatan Alternatif

Pengobatan Alternatif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	12	40.0	40.0	40.0
	Tidak	18	60.0	60.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 19. Data Sampel Penelitian Berdasarkan Penyakit Penyerta

Penyakit Penyerta

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ADHF	13	43.3	43.3	43.3
	ADHF dan PJK	3	10.0	10.0	53.3
	ADHF dan DM Tipe 2	1	3.3	3.3	56.7
	ADHF dan CKD	2	6.7	6.7	63.3
	ADHF, PJK, dan DM Tipe 2	2	6.7	6.7	70.0
	ADHF, PJK, dan CKD	1	3.3	3.3	73.3
	ADHF, DM Tipe 2, dan CKD	2	6.7	6.7	80.0
	ADHF, PJK, CKD, DM Tipe 2	1	3.3	3.3	83.3
	ADHF, Edema Paru, dan suspek DVT	1	3.3	3.3	86.7
	ADHF, PJK, dan AR	1	3.3	3.3	90.0
	ADHF, SNH, dan Edema Paru	1	3.3	3.3	93.3
	ADHF, CKD, dan Infeksi Bakteri	1	3.3	3.3	96.7
	ADHF, DM tipe 2, CKD, dan DKD	1	3.3	3.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 20. Data Sampel Penelitian Berdasarkan Klasifikasi Fungsional NYHA

Klasifikasi NYHA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Derajat 1	7	23.3	23.3	23.3
	Derajat 2	9	30.0	30.0	53.3
	Derajat 3	10	33.3	33.3	86.7
	Derajat 4	4	13.3	13.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 21. Data Sampel Penelitian Berdasarkan Tingkat Kepatuhan Terapi Tekanan Darah Tinggi

Tingkat Kepatuhan Tekanan Darah Tinggi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Skor >mean (tidak patuh)	12	40.0	40.0	40.0
	Skor <mean (patuh)	18	60.0	60.0	100.0
Total		30	100.0	100.0	

Lampiran 22. Data Sampel Penelitian Berdasarkan Profil Fraksi Ejeksi

Profil Fraksi Ejeksi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	HFrEF	11	36.7	36.7	36.7
	HFmrEF	7	23.3	23.3	60.0
	HFpEF	12	40.0	40.0	100.0
Total		30	100.0	100.0	

Lampiran 23. Data *Correlation Rank Spearman*

Correlations

			Tingkat Kepatuhan Tekanan Darah Tinggi	Profil Fraksi Ejeksi
Spearman's rho	Tingkat Kepatuhan Tekanan Darah Tinggi	Correlation Coefficient	1.000	.029
		Sig. (2-tailed)	.	.877
		N	30	30
	Profil Fraksi Ejeksi	Correlation Coefficient	.029	1.000
		Sig. (2-tailed)	.877	.
		N	30	30

Lampiran 24. Dokumentasi Penelitian

Lampiran 25. Riwayat Hidup



Penulis bernama Komang Maresta Rustikayanthi. Lahir di Singaraja pada tanggal 10 Maret 2003. Penulis lahir dari pasangan suami istri Bapak I Gede Laba dan Ibu Ni Putu Sweteni. Penulis berkebangsaan Indonesia dan beragama Hindu. Kini penulis beralamat di Jalan Pulau Komodo Gang Timbul Nomor 29, Kecamatan Buleleng, Kabupaten Buleleng, Provinsi Bali. Penulis menyelesaikan pendidikan dasar di SD Negeri 4 Kampung Baru dan lulus pada tahun 2015. Selanjutnya penulis melanjutkan pendidikan di SMP Negeri 1 Singaraja dan lulus pada tahun 2018. Pada tahun 2021, penulis lulus dari SMA Negeri 1 Singaraja jurusan Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam (MIPA) dan melanjutkan pendidikan ke Sarjana strata satu Fakultas Kedokteran, Jurusan Kedokteran di Universitas Pendidikan Ganesha pada tahun 2021. Pada semester akhir tahun 2024, penulis telah menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Hubungan Tingkat Kepatuhan Terapi Tekanan Darah Tinggi dengan Profil Fraksi Ejeksi pada Pasien Hipertensi yang Mengalami *Acute Decompensated Heart Failure* (ADHF)”. Selanjutnya, mulai tahun 2021 sampai dengan penulisan tugas akhir ini, penulis masih terdaftar sebagai mahasiswa Program S1 Kedokteran di Universitas Pendidikan Ganesha.