

## DAFTAR PUSTAKA

1. Triyanto, E. (2014). *Pelayanan keperawatan bagi penderita Hipertensi Secara Terpadu*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
2. Sudoyo AW, Setyohadi B, Alwi I, Simadibrata M, Setiati S. *Buku ajar ilmu penyakit dalam Jilid ii, edisi v*. Jakarta: Interna Publishing;2009
3. Padila. (2013). *Asuhan Keperawatan Penyakit Dalam*. Yogyakarta: Nuha Medika.
4. Kearney PM, Whelton M, Reynolds K, Whelton PK, He J, Worldwide prevalence of hypertension: a systematic review. *J Hipertens* 2004;22(1):11-9
5. Nwankwo T, Yoon SS, Burt V, Gu Q. *Hypertension among adults in the united states: National Health and Nutrition Examination Survey 2011-2012*. NCHS Data Brief. 2013;133:1-8
6. Ardiansyah. (2010). *Analisis Faktor yang Berhubungan Dengan Ketidapatuhan Pasien Penderita Hipertensi Pada Pasien Rawat Jalan Di RSUD H. Adam Malik Medan*. Medan : Jurnal USU.
7. <https://survepi.blogspot.co.id/2015/10/hubungan-hipertensi-dengan-penyakit.html>
8. Udjiyanti, W. J. (2010). *Keperawatan Kardiovaskular*. Jakarta Selatan: Salemba Medika.
9. <http://experianzadocor.blogspot.co.id/2011/12/guideline-penanganan-hipertensi.html>
10. Budi. (2015). *Hipertensi manajemen komprehensif*. Surabaya : Airlangga University Press.
11. tao, L. K. (2014). *Sinopsis Organ System Kardiovaskular*. 2014: Karisma
12. Nisa, I. (2016). *Khasiat Sakti Tanaman Obat Untuk Darah Tinggi*. Jakarta Timur: Dunia Sehat.
13. Lawrence M. Therney, J. M. (2002). *Diagnosis dan Terapi Kedokteran ilmu penyakit dalam*. Jakarta: Penerbit Salemba Medika.
14. Chobanian, A. V., Bakris, G.L., Black , H.R., Chusman, W.L., Green I.A., Izzo,J.L, Jones, D.W., Materson, B.J., Oparil, S, Wrihat, J.T. 2003, *JNC VII Express: The Seventh Report of the Joint National Commite on Preventian, Detection, Evaluation and Treatment of High Blood Presure*,
15. Shadine, M. (2010). *Mengenal Penyakit Hipertensi, Diabetes, Stroke dan serangan jantung Pencegahan dan Pengobatan Alternatif*. Jakarta: KeenBook.
16. <http://dermis70.blogspot.co.id/2013/06/jenis-jenis-penyakit-komplikasi-dari.html>
17. Asikin, M, Nuralamsyah. M, Susaldi. (2016). *Keperawatan Medikal Bedah Sistem Kardiovaskuler*. Jakarta: Erlangga.
18. [https://pafisumut.or.id/wp-content/uploads/2017/08/Pharmaceutical - Care-Hipertensi.pdf](https://pafisumut.or.id/wp-content/uploads/2017/08/Pharmaceutical-Care-Hipertensi.pdf)

**LEMBAR PERTANYAAN**  
**ANALISIS FAKTOR KETIDAK PATUHAN PASIEN PENDERITA**  
**HIPERTENSI DI RUMAH SAKIT UMUM SINAR HUSNI**  
**MEDAN PERIODE JANUARI-MARET 2018**

No. Kuisisioner : \_\_\_\_\_

**Data Responden**

Nama :

Umur :

Alamat :

No. Telp :

**I. Latar Belakang**

**1. Usia anda:**

- a. < 55 tahun
- b. 55 - 64 tahun
- c. 65 – 74 tahun
- d. > 75 tahun

**2. Jenis Kelamin:**

- a. Wanita
- b. Laki-laki

**3. Pendidikan Terakhir:**

- a. SD
- b. SMP
- c. SMA
- d. D3/S1

**4. Berat badan:.....**

**5. Kebiasaan Penderita :**

- a. Merokok
- b. Minum Alkohol
- c. Dll

**6. Penghasilan :**

- a. < Rp. 700.000
- b. Rp. 700.000 – Rp. 1.400.000
- c. Rp. 1.500.000 – Rp. 2.400.000
- d. Rp. > 3.000.000,-

No	Nama Obat	Jumlah	Signa
1			
2			
3			
4			
5			
6			

## II. Riwayat Hipertensi

1. Sudah berapa lama anda menderita penyakit hipertensi?
  - a. < 5 tahun
  - b. 5 -9 tahun
  - c. > 10 tahun
2. Apakah ada anggota keluarga anda yang menderita hipertensi?
  - a. Ya
  - b. Tidak

Jika Ya, Siapa saja?

- a. Ayah kandung
  - b. Ibu Kandung
  - c. Saudara lain (sedarah)
3. Berapa ukuran tekanan darah anda sekarang ini? (\_\_\_\_\_mmHg)

### III. Riwayat Pengobatan

1. Apakah anda baru pertama kali menjalani proses pengobatan secara medis untuk hipertensi?

- a. Ya
- b. Tidak

Jika tidak, Sudah berapa kali Anda menjalani pengobatan?

- a. 2 kali
- b. 2-4 kali
- c. > 4 tahun

2. Sudah berapa lama anda menjalani pengobatan secara medis untuk hipertensi?

- a. < 1 tahun
- b. 1-3 tahun
- c. >3 tahun

3. Apakah setelah melakukan pengobatan secara medis, keadaan penyakit anda menjadi lebih baik?

- a. Ya
- b. Tidak

4. Berapa jenis obat anti-hipertensi yang anda konsumsi?

- a. 1 jenis obat
- b. 2 jenis obat
- c. 3-5 jenis obat

5. Apakah Anda mengonsumsi obat hipertensi secara teratur sesuai dengan anjuran dokter?

- a. Ya
- b. Tidak

Jika Tidak, apa alasan anda untuk tidak patuh terhadap pengobatan hipertensi yang anda jalani saat ini?

- a. Sudah jenuh dengan proses pengobatan
- b. Takut atau tidak suka minum obat
- c. Dll. (bisa diisi lebih dari 1 pilihan)

.....  
.....

6. Apakah anda melakukan pemeriksaan ulang ke dokter (check up) Setelah obat anti hipertensi yang diresepkan habis?

- a. Ya
- b. Tidak

Jika Ya, apakah anda rutin melakukannya?

- a. Ya
- b. Tidak

7. Apakah ada pengaruh obat yang tidak anda inginkan setelah mengonsumsi obat yang diresepkan?

- a. Ya
- b. Tidak

8. Selain mengkonsumsi obat yang diresepkan dokter. Apakah anda menggunakan pengobatan yang lain?

- a. Ya
- b. Tidak

Jika Ya, apa pengobatan yang diberikan?

.....  
.....

9. Apakah kondisi anda lebih baik setelah melakukan pengobatan tersebut?

- a. Ya
- b. Tidak

#### IV. Pelayanan Kesehatan

1. Apakah anda pernah berobat selain di RS. Sinar Husni?

- a. Ya
- b. Tidak

Jika Ya, dimana?

- a. Rumah sakit umum lain
- b. Puskesmas
- c. Praktek Dokter
- d. Dll. (tuliskan \_\_\_\_\_) (bisa diisi lebih dari 1 pilihan)

2. Apakah Anda sudah cukup puas dengan pelayanan kesehatan di RS Sinar Husni yang diberikan untuk mengobati penyakit Anda?

- a. Ya
- b. Tidak

3. Apakah Anda puas dengan cara dokter dan tenaga kesehatan dalam menangani penyakit Anda?

- a. Ya
- b. Tidak

4. Apakah Anda memperoleh informasi yang cukup tentang penyakit dan cara pengobatan penyakit Anda?

- a. Ya
- b. Tidak

5. Apakah Anda terkandala dengan biaya pengobatan hipertensi?
  - a. Ya
  - b. Tidak
6. Apakah Anda mudah untuk mendapat obat yang diresepkan di apotik?
  - a. Ya
  - b. Tidak
7. Apakah Anda puas dengan pelayanan apotik tempat anda memperoleh obat yang diresepkan?
  - a. Ya
  - b. Tidak