

Lampiran 1. Lembar Penjelasan Penelitian

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Judul Penelitian : Determinan Kepatuhan Kunjungan Rutin Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Pada Penderita Diabetes Melitus di Puskesmas Rancaekek
 Peneliti : Rohaena Turizkoh
 Program Studi : Kesehatan Masyarakat Universitas Bhakti Kencana Bandung

Pada penelitian yang akan dilakukan ini bertujuan untuk mengetahui Determinan Kepatuhan Kunjungan Rutin Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Pada Penderita Diabetes Melitus di Puskesmas Rancaekek Tahun 2022. Manfaat yang di dapat dalam penelitian ini yaitu untuk mengetahui faktor apa saja yang mempengaruhi kunjungan rutin pada prolanis pada penderita diabetes, dimana prolanis sendiri merupakan program pemerintah untuk menekankan penyakit kronik dengan dilakukannya pencegahan terjadinya komplikasi akibat penyakit kronik.

Prosedur yang akan dilakukan pada penelitian ini yaitu hanya cukup mengisi kuisisioner yang sudah diberikan peneliti, risiko dalam penelitian ini tidak ada, karena responden hanya diminta mengisi kuesioner. Data dan jawaban yang diberikan oleh responden pada kuesioner dalam penelitian ini tidak akan menimbulkan dampak yang merugikan bagi responden. Kerasahasiaan seluruh data dan informasi yang diberikan responden akan dijaga dan digunakan untuk kepentingan penelitian. Responden memilhak untuk mengundurkan diri apabila keberatan dengan penelitian yang akan dilakukan. Partisipasi responden bersifat sukarela dan tidak ada unsur paksaan dalam memberikan jawaban.

Saya berharap bapak/ibu bersedia menjadi responden dalam penelitian ini secara sukarela tanpa ada paksaan dalam menjawab setiap pertanyaan dalam kuesioner. Semua informasi yang bapak/ibu berikan terjamin kerahasiaannya termasuk semua data bapak/ibu. Data yang diperoleh hanya digunakan untuk penelitian, sehingga jawaban bapak/ibu pada kuesioner tidak akan diketahui orang lain. Jika ada yang ingin ditanyakan bapak/ibu dapat menghubungi saya di 089608790023. Demikian penjelasan terkait penelitian, terimakasih atas kesediaan bapak/ibu untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Bandung, 2022

Peneliti

Responden

Rohaena Turizkoh

(.....)

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :
 Jenis Kelamin :
 Usia :
 Pendidikan :
 Pekerjaan :

Berkenan untuk berpartisipasi menjadi responden penelitian dengan judul **“Determinan Kepatuhan Kunjungan Rutin Program Pengelolaan Penyakit Kronis Penderita Diabetes Melitus di Puskesmas Rancaekek Tahun 2022”**, yang dilakukan oleh Rohaena Turizkoh Mahasiswi Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Bandung.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan kesadaran penuh tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Saya percaya apa yang saya putuskan hanya akan dipergunakan untuk keperluan pengembangan ilmu kesehatan masyarakat dan dijamin kerahasiaannya.

Bandung, 12 April 2022

Responden

(.....)

Lampiran 3. Kisi-kisi Kuesioner

1. Kisi-kisi Kuesioner Pengetahuan

Variabel	Tingkat Pengetahuan	Item Soal	Jumlah
Pengetahuan tentang diabetes melitus	C1- Tahu	1, 3, 9, 10	4
	C2- Memahami	11, 13, 16	3
	C3-Aplikasi	17, 18, 20	3
Total			10

2. Kisi-kisi Kuesioner Dukungan tenaga Kesehatan

Variabel	Indikator	Kategori	Item soal	Jumlah
Dukungan tenaga kesehatan	Peran tenaga kesehatan dalam kesembuhan pasien diabetes	Pernyataan Positif (+)	2, 5, 6, 7	4
		Negatif (-)	12, 13, 15, 16	4
Total				8

3. Kisi-Kisi Motivasi

Variabel	Indikator	Kategori	Item soal	Jumlah item
Motivasi	Motivasi Intrinsik	Pernyataan Positif (+)	1, 2, 3	3
		Negatif (-)	9, 10, 11	3
	Motivasi Ekstrinsik	Pernyataan Positif (+)	5, 6, 7, 8	3
		Negatif (-)	13, 14, 15	3
Total				12

4. Kisi-Kisi Kepatuhan

Variabel	Indikator	Kategori
Kepatuhan	Melakukan kunjungan rutin dan mengikuti aktifitas club pada kegiatan prolanis.	Patuh :Jika tidak terdapat jeda pada kegiatan prolanis selama tahun 2022 (6 bulan Januari-Juni)
		Tidak Patuh : Jika terdapat jeda pada kegiatan prolanis selama tahun 2022 (6 bulan Januari-Juni)

Lampiran 4. Lembar Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN**A. Identitas**

No. responden	:	
Nama	:	
Usia	:	
Jenis Kelamin	:	Laki-laki ☐ Perempuan ☐
Pendidikan	:	SD ☐ SMP ☐
		SMA ☐ Perguruan tinggi ☐
Pekerjaan	:	Buruh ☐ Wiraswasta ☐
		PNS ☐ Tidak bekerja ☐
		Dan lain-lain ☐

B. Kuisiener Pengetahuan

Pada lembar pertanyaan dibawah, jawaban diisi dengan memberikan tanda silang (X) pada salah satu jawaban yang tersedia sesuai dengan jawaban responden.

1. Apa nama lain dari diabetes melitus?
 - a. Kencing batu
 - b. Kencing manis
 - c. Gula batu
 - d. Kencing nanah
 - e. Nyeri saat kencing
2. Apa tanda dan gejala penyakit diabetes melitus?
 - a. Nyeri perut
 - b. Rasa haus berlebihan
 - c. Mual dan muntah

- d. Mudah lelah
 - e. Demam
3. Usia berapakah yang sering menderita diabetes melitus tipe 2?
- a. <40 tahun
 - b. >40 tahun
 - c. 12-25 tahun
 - d. 30 tahun
 - e. < 12 tahun
4. Manakah yang merupakan penyebab terjadinya diabetes melitus?
- a. Kurangnya aktifitas fisik
 - b. Melakukan pola hidup sehat
 - c. Diet sehat
 - d. Mengkonsumsi buah dan sayur
 - e. Mengontrol kadar gula darah
5. Mengapa penderita diabetes harus melakukan pemantauan gula darah?
- a. Supaya cepat sembuh
 - b. Agar dapat mencegah terjadinya komplikasi akibat diabetes melitus
 - c. Supaya dapat bebas memakan apa saja
 - d. Agar dapat sehat kembali
 - e. Hanya ingin tahu
6. Komplikasi apa saja yang diakibatkan oleh penderita diabetes melitus?
- a. Kebutaan, kerusakan ginjal, penyakit jantung
 - b. Hipertensi
 - c. Nyeri uluh hati
 - d. Kanker
 - e. Paru-paru
7. Bagaimana cara mencegah terjadinya komplikasi mikrovaskular/ penyumbatan pada pembuluh darah besar jantung?
- a. Pengendalian kadar gula yang ketat
 - b. Meminum obat ketika sakit
 - c. Olahraga berat
 - d. Diet ketat
 - e. Tidak mengkonsumis gula

8. Apa saja yang harus dilakukan untuk mencegah terjadinya diabetes melitus?
 - a. Perubahan gaya hidup, melakukan aktifitas fisik
 - b. Olahraga setiap hari
 - c. Diet berlebihan
 - d. Cek kesehatan ketika sakit
 - e. Minum obat ketika sakit
9. Mengontrol kadar gula darah pada penderita diabetes melitus merupakan hal yang penting. Maka dari itu, apa yang dapat dilakukan untuk mengontrol kadar gula darah?
 - a. Melakukan diet rendah karbohidrat, kurangi asupan gula, makan buah dan sayur
 - b. Mengonsumsi makanan yang banyak mengandung gula
 - c. Diet secara berlebihan
 - d. Makan dengan porsi banyak
 - e. Hanya makan buah saja
10. Apa yang termasuk cara mengatasi diabetes melitus?
 - a. Menjaga pola makan, aktifitas fisik, *ceck up*
 - b. Sering mengonsumsi obat
 - c. Diet tidak sehat
 - d. Tidak mengontrol makanan
 - e. Mengonsumsi gula secara berlebihan

C. Kuisioner Dukungan Tenaga Kesehatan

a. Jawablah pernyataan berikut dengan benar dan jujur

b. Berilah tanda (√) pada kolom jawaban tersebut

SL : Selalu

S : Seringkali

J : Jarang

TP : Tidak Pernah

No	Pertanyaan	SL	S	J	TP
1.	Petugas kesehatan menjelaskan kepada bapak/ibu pentingnya melakukan kunjungan rutin pada program prolanis.				
2.	Petugas kesehatan memberikan pelayanan kesehatan kepada bapak/ibu dengan baik ketika melakukan kunjungan pada program prolanis				
3.	Petugas kesehatan selalu memberikan saran kepada bapak/ibu mengenai keluhan yang dialami				
4.	Petugas kesehatan menganjurkan bapak/ibu untuk melakukan pola hidup yang sehat untuk mencegah terjadinya komplikasi				
5.	Petugas kesehatan terlihat acuh ketika bapak/ibu menceritakan keluhan tanpa memberikan saran.				
6.	Petugas kesehatan hanya melakukan pemeriksaan saja tanpa mendengarkan keluhan yang bapak/ibu alami.				
7.	Petugas kesehatan memberikan informasi hanya pada saat bapak/ibu bertanya saja				
8.	Petugas kesehatan membedakan bapak/ibu dengan penderita diabetes yang lain ketika kegiatan prolanis.				

D. Kusioner Motivasi

a. Jawablah pernyataan berikut dengan benar dan jujur

b. Berilah tanda (√) pada kolom jawaban tersebut

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

TS : Tidak Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Jika ingin sehat, maka saya harus rajin mengikuti kegiatan program prolanis setiap bulannya				
2.	Saya tidak ingin mengalami komplikasi akibat diabetes melitus, sehingga saya rutin mengikuti kegiatan prolanis untuk menjaga kesehatan dan mengontrol kadar gula darah.				
3.	Ketika saya dapat mengontrol kadar gula darah dengan baik, hal ini dapat menambah semangat untuk rutin datang pada kegiatan prolanis.				
4.	Kegiatan prolanis dapat memberikan saya dorongan untuk sembuh.				
5.	Dorongan dari keluarga untuk rutin berkunjung pada kegiatan prolanis membuat saya bersemangat hadir setiap bulannya pada kegiatan prolanis.				
6.	Tenaga kesehatan yang bertugas pada program prolanis ramah dan menyenangkan jadi saya juga semangat untuk terus mengikuti kegiatan prolanis				
7.	Saya tidak pernah peduli dengan kadar gula darah meningkat atau tidak.				
8.	Mengontrol kadar gula darah setiap bulannya membuat saya bosan berkunjung pada kegiatan prolanis.				
9.	Setelah diberikan penjelasan mengenai diabetes melitus dan harus melakukan pengobatan setiap bulannya, membuat saya tidak yakin untuk berobat secara rutin.				
10.	Saya akan terus datang pada kegiatan prolanis jika petugas kesehatan bersikap ramah.				
11.	Harapan saya untuk sembuh berkurang karena kurangnya dukungan dari lingkungan sekitar.				
12.	Saya merasa kurang nyaman ketika berhadapan dengan petugas kesehatan.				

E. Kepatuhan

Petunjuk pengisian : Berilah tanda (√) pada kolom dibawah ini, kemudian pilihlah sesuai dengan kunjungan prolanis yang anda hadiri.

Kunjungan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis)		
	Ya	Tidak
Januari		
Febuari		
Maret		
April		
Mei		
Juni		

Lampiran 5 Surat Izin Studi Pendahuluan Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Bandung



Universitas Bhakti Kencana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Jl. Raya Kencana No. 100
Bandung 40132

Nomor : 0892/03/FIK-UBK/XI/ 2021
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data

Yth Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung
di
Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi SI Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Rohaena Turizkoh
NPM : BK118033
Judul Skripsi : Faktor-faktor yang berhubungan dengan kompetensi kader Posbindu Penyakit Tidak Menular

Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.
Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Bandung, 01 November 2021
Universitas Bhakti Kencana
Fakultas Ilmu Kesehatan


Dwi Ratna Dian Darmawati, M.Kes
NPM 0609030109

Lampiran 6. Surat Izin Melakukan Studi Pendahuluan Kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung



Universitas Bhakti Kencana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Jl. Raya Sekeloa Kidul No. 100
Bandung 40132 Telp. (022) 8533 7800
Email: info@ubk.ac.id

Nomor : 0891/03/FIK-UBK/XI/ 2021
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung
di
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi SI Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Rohaena Turizkoh
NPM : BK118033
Judul Skripsi : Faktor-faktor yang berhubungan dengan kompetensi kader Posbindu Penyakit Tidak Menular

Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.

Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Bandung, 01 November 2021
Universitas Bhakti Kencana
Fakultas Ilmu Kesehatan


Dian Nurmiawati, M.Kes
NIK 020090301119

Lampiran 7. Surat Balasan Izin Studi Pendahuluan dari Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung



**PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
DINAS KESEHATAN**

Jl. Raya Soreang Km. 17 Telp. (022) 5897520, 5897521 5897522 5897523 Soreang
Website : <http://www.kesehatan.bandungkab.go.id>
Email : kesehatan_bandungkab@yahoo.com

Soreang, 16 November 2021

Nomor : 070/ 21712/DINKES
Lampiran : -
Hal : Rekomendasi Studi
Pendahuluan Penelitian

Kepada :
Yth Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Bhakti Kencana
di Tempat

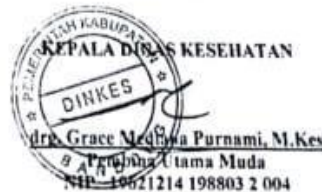
Berdasarkan surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Nomor : 0942/03/FIK_UBK/XI/2021 Tanggal 10 November 2021 Perihal Permohonan Izin Studi Pendahuluan atas nama : Rohacna Turizkoh NPM. BK118033 Tentang " *Faktor-Faktor yang berhubungan dengan Kompetensi Kader Posbindu Penyakit Tidak Menular* " serta dengan memperhatikan surat ijin lokasi dari Puskesmas Rancaekek DTP Kab Bandung Nomor : B/400/1432/PKM-RCK/XI/2021 Tanggal 03 November 2021.

Dengan ini menerangkan bahwa pada prinsipnya kami tidak berkeberatan kepada yang bersangkutan untuk mengadakan kegiatan studi pendahuluan penelitian di Puskesmas Rancaekek DTP Kabupaten Bandung yang akan dilaksanakan pada Bulan November 2021 s/d Bulan Desember 2021 dengan ketentuan :

- 1) Dalam Pelaksanaan Kegiatan agar mengikuti protokol kesehatan Covid-19 seperti : menggunakan Alat Pelindung Diri (APD), menggunakan masker, menjaga jarak sosial distancynyng/physical distancing, dan selalu mencuci tangan dengan menggunakan sabun dan air mengalir (CTPS)/hand sanitizer;
- 2) Berkoordinasi dengan Kepala Puskesmas tempat pelaksanaan kegiatan mengenai teknis pelaksanaan kegiatan;
- 3) Menghindari adanya pengumpulan massa/masyarakat dalam pelaksanaan kegiatan dan diupayakan untuk tidak bertatap muka secara langsung/dimaksimalkan secara daring/online;
- 4) Melampirkan hasil swab antigen/PCR sebelum pelaksanaan dimulai (dilakukan secara mandiri oleh Institusi pendidikan);
- 5) Memberikan salinan hasil laporan kegiatan kepada Kepala Puskesmas tempat pelaksanaan kegiatan;
- 6) Memperhatikan ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan oleh Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Bandung.

Surat rekomendasi ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi ketentuan seperti tersebut di atas.

Demikian, agar diperhatikan dan dipergunakan sebagaimana mestinya.



Tembusan disampaikan kepada :

- 1 Yth Kepala Badan Keshang Pol Kabupaten Bandung
- 2 Yth Kepala Puskesmas Rancaekek DTP Kab Bandung
- 3 Arsip

Lampiran 8. Surat Balasan Izin Studi Pendahuluan dari Puskesmas Rancaekek



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMA RANCAEKEK DTP
 Jl. Raya Rancaekek – Majalaya No.99 Rancaekek Telp.(022)-7798009 Kode Pos 40394
 Email : updyankesrancaekek@yahoo.com

Rancaekek, 03 November 2021

Nomor : B/400/1432/PKM-RCK/XI/2021
 Lampiran : -
 Perihal : Surat Balasan Izin Studi Pendahuluan

Kepada :
 Yth Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
 Universitas Bhakti Kencana
 di -
Tempat

Dengan Hormat,

Berdasarkan Surat Nomor 0893/03/FIK-UBK/XI/2021 Tanggal 01 November 2021 dari Universitas Bhakti Kencana Fakultas Ilmu Kesehatan Perihal Izin Studi Pendahuluan di Puskesmas Rancaekek DTP, atas nama :

Nama : Rohaena Turizkoh
 NPM : BK118033
 Judul Skripsi : Faktor-faktor yang berhubungan dengan kompetensi kader Posbindu Penyakit Tidak Menular
 Waktu : 01 November 2021 s.d 31 Desember 2021

Bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan untuk Pelaksanaan Izin Studi Pendahuluan di Puskesmas Rancaekek DTP.

Untuk proses selanjutnya kami serahkan permohonan surat ini Kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung.

Demikian surat ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
 Plt. Kepala Puskesmas Rancaekek DTP



Widia Tampubolon
 Pembina TK I/IV b
 NIP. 19700930 200904 2 001

Tembusan :
 1 Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung

Lampiran 9. Surat Izin Uji Validitas


PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS LINGGAR
 Jalan Cikijing Desa Linggar No. Telp (022) 87837875, Kode Pos 40394
 Email: pkmlinggar_bandungkab@yahoo.com
 

SURAT REKOMENDASI
Nomor : 440/1204/RIUVR/Admin/VI/2022

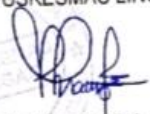
Yang bertandatangan dibawah ini :

N a m a	: dr. Mariam Jamilah
N I P	: 19790616 200904 2 008
Pangkat / Golongan. Ruang	: Penata Tingkat I/ III.d
Jabatan	: Kepala Puskesmas Linggar

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama	: Rohaena Turizkoh
NIM	: BK118033
Program Studi	: Kesehatan Masyarakat
Jenjang	: Sarjana (S1)

Direkomendasikan / ~~tidak direkomendasikan~~*) untuk melaksanakan Uji Validitas dan Reliabilitas pada bulan Juli 2022 di Puskesmas Linggar pada Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung, dengan Catatan tetap melaksanakan Protokol Kesehatan Penanganan Pandemi Covid-19 yang ditetapkan oleh Satgas Covid-19.
 Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan : Linggar
 Pada tanggal : 6 Juli 2022
KEPALA PUSKESMAS LINGGAR

dr. Mariam Jamilah
 Nip. 19790616 200904 2 008

Catatan :
 *) Coret salah satu

Lampiran 10. Surat Izin Peneliti di Puskesmas Rancaekek


PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS RANCAEKEK DTP
 Jl. Raya Rancaekek – Majalaya No 99, Tlp :022-7796951 KodePos 40394
 Email : pkmrancaekek_bandungkab@yahoo.com

Rancaekek, 28 Juni 2022

Nomor : B/400/ 632 /PKM-RCK/VI/2022
 Lampiran : -
 Perihal : Surat Balasan Permohonan Izin Penelitian

Kepada :
 Yth Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
 Universitas Bhakti Kencana
 di -
Tempat

Dengan Hormat,

Berdasarkan Surat Nomor 0329/03/FIK-UBL/VI/2022, Tanggal 24 Juni 2022 dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Perihal Permohonan Izin Penelitian di Puskesmas Rancaekek DTP, atas nama :

Nama : Rohaena Turizkoh
 NPM : BK118033
 Judul Skripsi : Determinan Kepatuhan Kunjungan Rutin Program Pengelolaan Penyakit Kronis (PORAANIS) Pada Penderita Diabetes Melitus di Puskesmas Rancaekek.

Lokasi Penelitian : Puskesmas Rancaekek
 Waktu Pelaksanaan : Juni s/d Juli 2022

Bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan untuk Pelaksanaan Penelitian di Puskesmas Rancaekek DTP.

Untuk proses selanjutnya kami serahkan permohonan surat ini Kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung.

Demikian surat ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
 Kepala Puskesmas Rancaekek DTP

 NIP. 1977016200801 2 006

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 11. Surat Izin Penelitian Kesbangpol Kabupaten Bandung

 **PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG**
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 JALAN RAYA SOREANG KM. 17 TELP/FAX. (022) 5891580 SOREANG 40912
 eMail : badankesbangpol@bandungkab.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
 Nomor :070/533 /Bld. Wasbang

a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia, Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
 2. Peraturan Gubernur No. 36 Tahun 2020, tentang Pedoman Pembatasan Sosial Bersekala Besar Secara Proporsional Sesuai Level Kewaspadaan Daerah Kabupaten / Kota Sebagai Persiapan Pelaksanaan Adaptasi Kebiasaan Baru untuk Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019 (Covid-19) (berita daerah Provinsi Jawa Barat Tahun 2020 Nomor 46).
 3. Peraturan Bupati Bandung Nomor 22 Tahun 2015 tentang perubahan ketiga atas Peraturan Bupati Bandung Nomor 06 Tahun 2008 tentang Rincian Tugas , Fungsi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Bandung.
 4. Peraturan Bupati Nomor 98 Tahun 2020 tentang Pedoman Pelaksanaan Adaptasi Kebiasaan Baru dalam Rangka Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019

b. Menimbang : 1. Surat Permohonan dari UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA Nomor : 0328/03/FIK-UBK/VI/2022, Tanggal 24 Mei 2022, Perihal Permohonan Ijin Penelitian .
 2. Surat dari Puskesmas Rancaekek DTP Kabupaten Bandung, Nomor: B/400/1632/PKM-RCK/VI/2022, Tanggal 28 Juni 2022 Perihal Surat Balasan Permohonan Izin Penelitian

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : **ROHAENA TURIZKOH**
 2. Alamat Kampus : Jl. Soekarno hatta No 754 Bandung
 3. No. Telpn/f/HP : (022) 7830760
 4. Untuk : Melaksanakan Kegiatan Penelitian dengan Judul: **"Determinan Kepatuhan Kunjungan Rutin Program Pengelolaan Penyakit Kronis (POLARIS) pada Penderita Diabetes Melitus di Puskesmas Rancaekek"**
 1. Lokasi/Instansi : - Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung
 - Puskesmas Rancaekek DTP Kabupaten Bandung
 2. Waktu Kegiatan : 20 Juni 2022 s/d 13 Agustus 2022
 3. Status : Baru
 4. Penanggungjawab : Dr. Ratna Dian Kurniawati, M.Kes.

5. Melaporkan hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung paling lambat 7 hari setelah selesai kegiatan.
 6.
 7. Menjaga Keamanan dan Ketertiban Masyarakat selama Melaksanakan kegiatan.
 Dalam pelaksanaan kegiatan agar mengikuti ketentuan Protokol Kesehatan Covid-19 yaitu :
 - Wajib menggunakan masker dalam setiap pelaksanaan kegiatan
 - Selalu mencuci tangan dengan memakai sabun/hand sanitizer
 - Wajib Menjaga jarak (minimal 1 – 1,5 m)
 Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Soreang, 30 Juni 2022
 a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 SEKRETARIS
 KASUBAG UMUM DAN KEPEGAWAIAN

ANA SUMARNA, S.Sos., M.AP.
 NIP. 19750918 200701 1006

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 12. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
DINAS KESEHATAN

Jl. Raya Soreang, Km. 17 Telp. (022) 5897520, 5897521, 5897522
Email : dinkes@bandungkab.go.id Website : kesehatan.bandungkab.go.id

Soreang, 01 Juli 2022

Nomor : PM.04.03/13147/SDK
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Rekomendasi Penelitian

Kepada :
Yth. Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Bhakti Kencana
di
Tempat

Berdasarkan surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Nomor : 0327/03/FIK-UBK/VI/2022 Tanggal 24 Juni 2022 Perihal Permohonan Izin Penelitian atas nama : Rohaena Turizkoh NPM. BK118033. Tentang " *Determinan Kepatuhan Kunjungan Rutin Program Pengelolaan Penyakit Kronis (PROLANIS) Pada Penderita Diabetes Melitus di Puskesmas Rancaekek* " serta dengan memperhatikan surat ijin lokasi dari Puskesmas Rancaekek DTP Kab.Bandung Nomor : B/400/1032/PKM-RCK/VI/2022 Tanggal 28 Juni 2022.

Dengan ini menerangkan bahwa pada prinsipnya kami **tidak berkeberatan** kepada yang bersangkutan untuk melaksanakan kegiatan penelitian di Puskesmas Rancaekek DTP Kabupaten Bandung yang dilaksanakan pada Bulan Juli 2022 dengan ketentuan :

- 1) Dalam Pelaksanaan Kegiatan agar mengikuti protokol kesehatan Covid-19 seperti : menggunakan masker, menjaga jarak sosial distancing/physical distancing, dan selalu mencuci tangan dengan menggunakan sabun dan air mengalir (CTPS)/hand sanitizer;
- 2) Berkoordinasi dengan Kepala Puskesmas tempat pelaksanaan kegiatan mengenai teknis pelaksanaan kegiatan;
- 3) Melampirkan bukti sudah vaksinasi Covid-19 minimal V1 dan V2;
- 4) Memberikan salinan hasil laporan kegiatan kepada Kepala Puskesmas tempat pelaksanaan kegiatan;
- 5) Memperhatikan ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan oleh Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Bandung.

Surat rekomendasi ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi ketentuan seperti tersebut di atas.

Demikian, agar diperhatikan dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Plh. KEPALA DINAS KESEHATAN



WIWIET WIDIATUTI, S.Sos., M.Kes
Pembina Tingkat I
NIP. 196505301988032003

Tembusan disampaikan kepada :

1. Yth. Kepala Badan Kesbang Pol. Kabupaten Bandung
2. Yth. Kepala Puskesmas Rancaekek DTP Kab.Bandung
3. Arsip



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat Elektronik yang diterbitkan BSN-BSSN.
UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah."

Lampiran 13. Surat Selesai Penelitian

		PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG DINAS KESEHATAN PUSKESMA RANCAEKEK DTP Jl. Raya Rancaekek – Majalaya No.99 Rancaekek Telp.(022)-7796009 Kode Pos 40394 Email : updyankesrancaekek@yahoo.com
		Rancaekek, 27 September 2022
Nomor	: B/400/ 1516 /PKM-RCK /IX/2022	Kepada :
Lampiran	: -	Yth Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Perihal	: Surat Keterangan Selesai Melaksanakan Penelitian	Universitas Bhakti Kencana
		di -
		<u>Tempat</u>

Dengan Hormat,

Berdasarkan Surat Nomor : 070/533/Bid.Wasbag, Tanggal 30 Juni 2022 dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung, Perihal Surat Keterangan Penelitian di Puskesmas Rancaekek DTP, atas nama :

Nama : Rohaena Turizkoh
 NPM : BK118033
 Judul Skripsi : Determinan Kepatuhan Kunjungan Rutin Program Pengelolaan Penyakit Kronis pada Penderita Diabetes Melitus di Puskesmas Rancaekek.
 Waktu : 28 Juni 2022 s.d 13 Agustus 2022

Bersama ini kami sampaikan bahwa yang bersangkutan telah melaksanakan Penelitian di Puskesmas Rancaekek.

Demikian surat ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Kepala Puskesmas Rancaekek DTP



Uki Nengsih, S.ST
NIP. 19770716 200801 2 006

Lampiran 14. Hasil Uji Validitas dan Reabilitas

1. Kuesioner Pengetahuan

a. Hasil Uji Validitas

No	Item	r Hitung	r Tabel 5% (df= N-2) 18	Kriteria Pengujian	Keterangan
1.	P1	0,597	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
2.	P2	0,737	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
3.	P3	0,539	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
4.	P4	0,474	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
5.	P5	0,679	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
6.	P6	0,614	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
7.	P7	0,684	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
8.	P8	0,658	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
9.	P9	0,566	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
10.	P10	0,536	0,4430	r hitung > r tabel	Valid

b. Hasil Uji Realibilitas

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.709	20

2. Kuesioner Dukungan Tenaga Kesehatan

a. Hasil Uji Validitas

No	Item	r Hitung	r Tabel 5% (df= N-2) 18	Kriteria Pengujian	Keterangan
1.	P1	0,489	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
2.	P2	0,560	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
3.	P3	0,624	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
4.	P4	0,589	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
5.	P5	0,500	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
6.	P6	0,509	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
7.	P7	0,566	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
8.	P8	0,496	0,4438	r hitung > r tabel	Valid

b. Hasi Uji Realibilitas

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.703	20

3. Kuesioner Motivasi

a. Hasil Uji Validitas

No	Item	r Hitung	r Tabel 5% (df= N-2) 18	Kriteria Pengujian	Keterangan
1.	P1	0,655	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
2.	P2	0,493	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
3.	P3	0,482	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
4.	P4	0,507	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
5.	P5	0,534	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
6.	P6	0,489	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
7.	P7	0,575	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
8.	P8	0,470	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
9.	P9	0,522	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
10.	P10	0,511	0,4430	r hitung > r tabel	Valid
11.	P11	0,444	0,4430	r hitung > r tabel	Valid
12.	P12	0,569	0,4430	r hitung > r tabel	Valid

b. Hasi Uji Realibilitas

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.709	20

4. Kuesioner Kepatuhan
a. Hasil Uji Validitas

No	Item	r Hitung	r Tabel 5% (df= N-2) 18	Kriteria Pengujian	Keterangan
1.	P1	0,446	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
2.	P2	0,467	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
3.	P3	0,518	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
4.	P4	0,518	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
5.	P5	0,478	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
6.	P6	0,519	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
7.	P7	0,521	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
8.	P8	0,562	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
9.	P9	0,621	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
10.	P10	0,601	0,4438	r hitung > r tabel	Valid
12.	P11	0,521	0,4430	r hitung > r tabel	Valid
12.	P12	0,535	0,4430	r hitung > r tabel	Valid
13.	P13	0,537	0,4430	r hitung > r tabel	Valid
14.	P14	0,555	0,4430	r hitung > r tabel	Valid

b. Hasil Uji Realibilitas

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.685	29

Lampiran 15 Master Tabel
a. Pengetahuan

No Responden	PENGETAHUAN										Total
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	
R1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9
R2	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	6
R3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
R4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
R5	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8
R6	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	7
R7	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
R8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
R9	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
R10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
R11	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	6
R12	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9
R13	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
R14	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	7
R15	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
R16	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8
R17	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8
R18	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
R19	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8
R20	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
R21	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	7
R22	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
R23	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
R24	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
R25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
R26	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8
R27	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
R28	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8
R29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
R30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
R31	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
R32	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
R33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
R34	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
R35	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8
R36	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	7
R37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
R38	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
R39	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	7
R40	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8
R41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
R42	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8
R43	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
R44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
R45	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
R46	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8
R47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
R48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
R49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
R50	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	7
R51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
R52	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
R53	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	7
R54	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7
R55	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
R56	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
R57	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	6
R58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
R59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
Total	59	34	59	59	48	32	49	52	59	59	510

b. Dukungan Tenaga Kesehatan

	DUKUNGAN TENAGA KESEHATAN								
No Responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	Total
R1	4	4	4	4	3	3	2	2	26
R2	4	4	4	4	3	3	3	2	27
R3	3	3	3	4	4	4	4	4	29
R4	3	4	4	4	4	3	3	4	29
R5	3	3	3	3	4	4	3	3	26
R6	3	3	3	4	4	4	4	4	29
R7	3	3	3	4	4	4	4	4	29
R8	3	4	3	4	3	4	4	4	29
R9	3	4	4	4	4	4	3	4	30
R10	4	4	4	4	4	4	2	4	30
R11	3	3	3	4	4	4	4	4	29
R12	3	3	3	4	3	4	4	4	28
R13	3	4	4	4	4	4	3	4	30
R14	4	4	4	4	4	4	4	4	32
R15	3	4	4	3	4	3	4	4	29
R16	2	4	4	4	4	4	3	4	29
R17	2	4	4	4	4	4	3	4	29
R18	3	4	4	4	4	4	3	4	30
R19	3	3	3	4	4	4	4	4	29
R20	3	3	3	4	4	4	4	4	29
R21	3	3	3	4	4	4	4	4	29
R22	4	3	4	3	4	4	1	4	27
R23	3	3	3	3	4	4	2	4	26
R24	3	3	3	4	4	4	4	4	29
R25	4	4	4	4	4	4	4	4	32
R26	1	4	4	4	4	4	4	4	29
R27	3	3	4	4	3	4	4	4	29
R28	2	3	3	3	4	4	4	4	27
R29	3	4	4	4	4	4	4	4	31
R30	4	4	4	4	4	3	3	3	29
R31	3	3	3	4	4	4	4	4	29
R32	2	3	3	4	4	1	4	4	25
R33	4	4	4	4	4	4	4	4	32
R34	4	3	3	3	4	4	4	4	29
R35	3	3	3	4	1	4	4	4	26
R36	4	4	3	4	4	4	3	4	30
R37	2	4	4	4	4	1	4	4	27
R38	3	3	3	3	4	4	2	4	26
R39	3	3	3	4	4	4	4	4	29
R40	2	3	3	2	4	4	4	4	26
R41	3	3	3	4	4	4	4	4	29
R42	3	3	3	4	4	4	4	4	29
R43	4	4	4	4	4	4	4	4	32
R44	4	4	4	4	4	4	4	4	32
R45	3	3	3	4	4	4	4	4	29
R46	3	3	4	4	4	3	3	3	27
R47	4	4	4	4	4	4	4	4	32
R48	4	4	4	4	4	4	4	4	32
R49	3	3	3	4	4	4	4	4	29
R50	3	3	3	4	4	4	4	4	29
R51	3	3	3	4	4	4	4	4	29
R52	3	3	3	4	4	4	4	4	29
R53	4	4	4	4	4	4	4	4	32
R54	4	4	4	4	4	4	4	4	32
R55	4	4	4	4	4	4	4	4	32
R56	4	4	4	4	4	4	4	4	32
R57	4	4	4	4	4	4	4	4	32
R58	3	3	3	4	3	4	4	3	27
R59	3	3	3	3	3	3	4	4	26
Total	188	205	206	226	226	223	214	228	1716

c. Motivasi

No Responden	MOTIVASI												Total
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	
R1	4	4	4	4	4	4	3	3	3	1	3	3	40
R2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	44
R3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	1	4	4	40
R4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	43
R5	3	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	40
R6	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	43
R7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	35
R8	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	41
R9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36
R10	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	44
R11	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	43
R12	3	3	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	42
R13	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	43
R14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
R15	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	43
R16	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	44
R17	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
R18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	46
R19	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	45
R20	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	41
R21	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	44
R22	3	4	3	3	4	3	3	3	3	2	2	2	35
R23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36
R24	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	43
R25	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
R26	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	43
R27	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	43
R28	2	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	41
R29	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	41
R30	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
R31	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
R32	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	40
R33	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
R34	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	41
R35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36
R36	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
R37	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	41
R38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36
R39	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	43
R40	3	4	3	3	4	4	3	4	4	3	3	3	41
R41	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
R42	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	43
R43	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	43
R44	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
R45	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	43
R46	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36
R47	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	42
R48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
R49	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
R50	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	42
R51	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
R52	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
R53	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	41
R54	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
R55	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
R56	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	43
R57	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	43
R58	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36
R59	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	43
Total	205	206	203	203	205	215	217	220	217	208	216	217	2532

d. Kepatuhan

No Responden	Januari	Febuari	Maret	April	Mei	Juni	Total
R1	0	0	0	1	1	1	3
R2	1	1	1	0	1	1	5
R3	1	1	1	1	1	1	6
R4	1	1	1	1	1	1	6
R5	1	0	0	0	0	1	2
R6	1	1	1	1	1	1	6
R7	1	0	1	0	1	1	4
R8	1	1	1	1	1	1	6
R9	1	1	1	1	1	1	6
R10	1	1	1	1	1	1	6
R11	1	1	1	1	1	1	6
R12	0	1	1	1	1	1	5
R13	1	1	1	1	1	1	6
R14	1	1	1	1	1	1	6
R15	1	0	1	1	1	1	5
R16	1	1	1	1	0	1	5
R17	1	1	1	1	1	1	6
R18	1	1	1	1	1	1	6
R19	1	1	1	1	1	1	6
R20	1	1	1	0	1	1	5
R21	1	1	1	1	1	1	6
R22	0	0	0	0	1	1	2
R23	1	1	1	1	1	1	6
R24	1	1	1	1	1	1	6
R25	1	1	1	1	1	1	6
R26	1	1	1	1	1	1	6
R27	1	1	1	1	1	1	6
R28	1	0	0	0	1	1	3
R29	1	1	1	1	0	1	5
R30	1	1	1	1	1	1	6
R31	1	1	1	1	1	1	6
R32	1	1	1	1	1	1	6
R33	1	1	1	1	0	1	5
R34	1	1	1	0	0	1	4
R35	1	1	1	1	1	1	6
R36	1	1	1	1	1	1	6
R37	1	1	1	1	1	1	6
R38	1	1	1	1	0	1	5
R39	1	1	1	1	1	1	6
R40	0	1	1	1	1	1	5
R41	1	1	1	1	1	1	6
R42	1	1	1	1	1	1	6
R43	1	1	1	1	1	1	6
R44	1	1	1	1	1	1	6
R45	1	1	1	1	1	1	6
R46	1	1	1	1	0	1	5
R47	1	1	1	1	1	1	6
R48	1	1	1	1	1	1	6
R49	1	1	1	1	1	1	6
R50	1	1	0	0	1	1	4
R51	1	1	1	1	1	1	6
R52	1	1	1	1	1	1	6
R53	1	1	1	1	1	1	6
R54	1	1	1	1	1	1	6
R55	1	1	1	1	1	1	6
R56	1	1	1	1	1	1	6
R57	1	1	1	1	1	1	6
R58	1	1	1	1	1	1	6
R59	1	1	1	1	0	1	5
Total	55	53	54	51	51	59	323

Lampiran 16. Tabulasi Data

No.Responde	Nama	Usia	Hasil Ukur	Kode	Jenis Kelamin	Kode	Pendidikan	Hasil Ukur	Kode	Pekerjaan	Kode	Pengetahuan	Kode	Duk.Nakes	Kode	Motivasi	Kode	Kepatuhan	Kode
R1	Kn	66	>60	1	LAKI-LAKI	2	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Tidak Mendukung	2	Kurang	2	Tidak Patuh	2
R2	Nn	72	>60	1	PEREMPUAN	1	SD	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Cukup	2	Tidak Mendukung	2	Baik	1	Patuh	2
R3	Hd	68	>60	1	LAKI-LAKI	2	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Kurang	2	Tidak Patuh	1
R4	Ld	67	>60	1	PEREMPUAN	1	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R5	Rn	66	>60	1	PEREMPUAN	1	SMP	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Tidak Mendukung	2	Kurang	2	Tidak Patuh	2
R6	Im	68	>60	1	PEREMPUAN	1	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Cukup	2	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R7	Yy	62	>66	1	PEREMPUAN	1	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Kurang	2	Tidak Patuh	2
R8	Li	57	<60	2	PEREMPUAN	1	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Kurang	2	Patuh	1
R9	Dy	78	>60	1	PEREMPUAN	1	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Kurang	2	Patuh	1
R10	Ad	58	<60	2	LAKI-LAKI	2	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R11	Ns	74	>60	1	PEREMPUAN	1	SMP	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Cukup	2	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R12	Ek	60	>60	1	PEREMPUAN	1	SMP	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Tidak Mendukung	2	Kurang	2	Tidak Patuh	2
R13	Is	76	>60	1	LAKI-LAKI	2	SMP	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R14	Ns	62	>60	1	PEREMPUAN	1	SD	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Cukup	2	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R15	El	64	>60	1	PEREMPUAN	1	SD	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	2
R16	Nh	65	>60	1	PEREMPUAN	1	SMP	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	2
R17	Im	56	<60	2	PEREMPUAN	1	SMP	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R18	Ei	63	>60	1	PEREMPUAN	1	SMP	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R19	Em	68	>60	1	PEREMPUAN	1	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R20	Wt	55	<60	2	PEREMPUAN	1	SD	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Kurang	2	Tidak Patuh	2
R21	Ek	70	>60	1	PEREMPUAN	1	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Cukup	2	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R22	Us	68	>60	1	PEREMPUAN	1	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Tidak Mendukung	2	Kurang	2	Tidak Patuh	2
R23	Fd	71	>60	1	PEREMPUAN	1	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Tidak Mendukung	2	Kurang	2	Tidak Patuh	1
R24	Dy	69	>60	1	LAKI-LAKI	2	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R25	Dd	68	>60	1	PEREMPUAN	1	RGURUAN TINGGI	Tinggi	1	PNS	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R26	En	70	>60	1	PEREMPUAN	1	SMP	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R27	Ei	70	>60	1	PEREMPUAN	1	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R28	An	62	>60	1	PEREMPUAN	1	SD	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Cukup	1	Tidak Mendukung	2	Kurang	2	Tidak Patuh	2
R29	Yh	64	>60	1	LAKI-LAKI	2	RGURUAN TINGGI	Tinggi	1	DAN LAIN-LAIN	1	Baik	1	Mendukung	1	Kurang	2	Tidak Patuh	2
R30	Ek	68	>60	1	PEREMPUAN	1	RGURUAN TINGGI	Tinggi	1	DAN LAIN-LAIN	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R31	Hd	57	<60	2	PEREMPUAN	1	SMA	Tinggi	1	WIRASWASTA	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R32	Rh	62	>60	1	PEREMPUAN	1	SMP	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Tidak Mendukung	2	Kurang	2	Tidak Patuh	1
R33	Oo	70	>60	1	PEREMPUAN	1	RGURUAN TINGGI	Tinggi	1	DAN LAIN-LAIN	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	2
R34	Sm	57	<60	2	PEREMPUAN	1	SMP	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Kurang	2	Tidak Patuh	2
R35	Ad	56	<60	2	PEREMPUAN	1	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Tidak Mendukung	2	Kurang	2	Tidak Patuh	1
R36	En	59	<60	2	PEREMPUAN	1	SMP	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Cukup	2	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R37	Ta	56	<60	2	PEREMPUAN	1	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Tidak Mendukung	2	Kurang	2	Tidak Patuh	1
R38	Hh	57	<60	2	PEREMPUAN	1	SMP	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Tidak Mendukung	2	Kurang	2	Tidak Patuh	2
R39	T	77	>60	1	PEREMPUAN	1	SD	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Cukup	2	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R40	Dn	69	>60	1	LAKI-LAKI	2	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Tidak Mendukung	2	Kurang	2	Tidak Patuh	2
R41	Tg	59	<60	2	LAKI-LAKI	2	SMA	Tinggi	1	WIRASWASTA	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R42	Yt	73	>60	1	PEREMPUAN	1	SMP	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R43	At	62	>60	1	PEREMPUAN	1	SD	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R44	Sf	60	>60	1	PEREMPUAN	1	SD	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R45	In	69	>60	1	PEREMPUAN	1	SD	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R46	Ti	58	<60	2	PEREMPUAN	1	SMP	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Tidak Mendukung	2	Kurang	2	Tidak Patuh	2
R47	Ei	69	>60	1	PEREMPUAN	1	SD	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	2	Patuh	1
R48	Sb	55	<60	2	PEREMPUAN	1	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R49	Ln	51	<60	2	PEREMPUAN	1	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Kurang	1	Patuh	1
R50	En	62	>60	1	PEREMPUAN	1	SD	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Cukup	2	Mendukung	1	Kurang	2	Tidak Patuh	2
R51	Li	67	>60	1	LAKI-LAKI	2	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R52	Ar	64	>60	1	LAKI-LAKI	2	SMP	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R53	Em	72	>60	1	PEREMPUAN	1	SD	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Cukup	2	Mendukung	1	Kurang	2	Patuh	1
R54	I	68	>60	1	PEREMPUAN	1	SD	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Cukup	2	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R55	Rh	60	>60	1	PEREMPUAN	1	SD	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R56	Hi	49	<60	2	PEREMPUAN	1	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R57	Ij	72	>60	1	PEREMPUAN	1	SD	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Cukup	2	Mendukung	1	Baik	1	Patuh	1
R58	Md	65	>60	1	PEREMPUAN	1	SMP	Rendah	2	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Tidak Mendukung	2	Kurang	2	Tidak Patuh	2
R59	Sm	51	<60	2	PEREMPUAN	1	SMA	Tinggi	1	TIDAK BEKERJA	2	Baik	1	Tidak Mendukung	2	Baik	1	Tidak Patuh	2

Lampiran 17 Hasil Olah Data

a. Hasil Uji Normalitas

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan_Tenaga_Kesehatan	59	100.0%	0	.0%	59	100.0%
Motivasi	59	100.0%	0	.0%	59	100.0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
Dukungan_Tenaga_Kesehatan	Mean		29.08	.254
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	28.58	
		Upper Bound	29.59	
	5% Trimmed Mean		29.11	
	Median		29.00	
	Variance		3.803	
	Std. Deviation		1.950	
	Minimum		25	
	Maximum		32	
	Range		7	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		-.051	.311
	Kurtosis		-.636	.613
Motivasi	Mean		42.92	.508
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	41.90	
		Upper Bound	43.93	
	5% Trimmed Mean		43.05	
	Median		43.00	
	Variance		15.251	
	Std. Deviation		3.905	
	Minimum		35	

Maximum	48	
Range	13	
Interquartile Range	7	
Skewness	-.335	.311
Kurtosis	-.522	.613

b. Distribusi Frekuensi Tiap Variabel

c. **Statistics**

		Usia	Jenis_Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Pengetahuan	Dukungan_Tenaga_Kesehatan	Motivasi	Kepatuhan
N	Valid	59	59	59	59	59	59	59	59
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>60	43	72.9	72.9	72.9
	<60	16	27.1	27.1	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	49	83.1	83.1	83.1
	Laki-laki	10	16.9	16.9	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	28	47.5	47.5	47.5
	Rendah	31	52.5	52.5	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	6	10.2	10.2	10.2
	Tidak Bekerja	53	89.8	89.8	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	48	81.4	81.4	81.4
	Cukup	11	18.6	18.6	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

Dukungan Tenaga Kesehatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Mendukung	44	74.6	74.6	74.6
	Tidak Mendukung	15	25.4	25.4	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

Motivasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	36	61.0	61.0	61.0
	Kurang	23	39.0	39.0	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

Kepatuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Patuh	40	67.8	67.8	67.8
	Tidak Patuh	19	32.2	32.2	100.0
	Total	59	100.0	100.0	

d. Hubungan Antar Variabel

e. Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia * Kepatuhan	59	100.0%	0	.0%	59	100.0%
Jenis_Kelamin * Kepatuhan	59	100.0%	0	.0%	59	100.0%
Pendidikan * Kepatuhan	59	100.0%	0	.0%	59	100.0%
Pekerjaan * Kepatuhan	59	100.0%	0	.0%	59	100.0%
Pengetahuan * Kepatuhan	59	100.0%	0	.0%	59	100.0%
Dukungan_Tenaga_Kesehat an * Kepatuhan	59	100.0%	0	.0%	59	100.0%
Motivasi * Kepatuhan	59	100.0%	0	.0%	59	100.0%

Usia * Kepatuhan**Crosstab**

			Kepatuhan		Total
			Patuh	Tidak Patuh	
Usia	>60	Count	29	14	43
		Expected Count	29.2	13.8	43.0
		% within Usia	67.4%	32.6%	100.0%
		% of Total	49.2%	23.7%	72.9%
	<60	Count	11	5	16
		Expected Count	10.8	5.2	16.0
		% within Usia	68.8%	31.2%	100.0%
		% of Total	18.6%	8.5%	27.1%

Total	Count	40	19	59
	Expected Count	40.0	19.0	59.0
	% within Usia	67.8%	32.2%	100.0%
	% of Total	67.8%	32.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.009 ^a	1	.924	1.000	.592
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.009	1	.924		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.009	1	.924		
N of Valid Cases ^b	59				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,15.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Usia (>60 / <60)	.942	.274	3.236
For cohort Kepatuhan = Patuh	.981	.664	1.449
For cohort Kepatuhan = Tidak Patuh	1.042	.448	2.424
N of Valid Cases	59		

Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Breslow-Day	.000	0	.
Tarone's	.000	0	.

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Cochran's	.009	1	.924
Mantel-Haenszel	.047	1	.829

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate				.942
ln(Estimate)				-.060
Std. Error of ln(Estimate)				.630
Asymp. Sig. (2-sided)				.924
Asymp. 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound		.274
		Upper Bound		3.236
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound		-1.295
		Upper Bound		1.174

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1,000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Jenis_Kelamin * Kepatuhan

Crosstab

			Kepatuhan		Total
			Patuh	Tidak Patuh	
Jenis_Kelamin	Perempuan	Count	33	16	49
		Expected Count	33.2	15.8	49.0
		% within Jenis_Kelamin	67.3%	32.7%	100.0%
		% of Total	55.9%	27.1%	83.1%
	Laki-laki	Count	7	3	10
		Expected Count	6.8	3.2	10.0
		% within Jenis_Kelamin	70.0%	30.0%	100.0%

	% of Total	11.9%	5.1%	16.9%
Total	Count	40	19	59
	Expected Count	40.0	19.0	59.0
	% within Jenis_Kelamin	67.8%	32.2%	100.0%
	% of Total	67.8%	32.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.027 ^a	1	.870	1.000	.593
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.027	1	.869		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.026	1	.871		
N of Valid Cases ^b	59				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,22.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jenis_Kelamin (Perempuan / Laki-laki)	.884	.202	3.877
For cohort Kepatuhan = Patuh	.962	.613	1.509
For cohort Kepatuhan = Tidak Patuh	1.088	.389	3.045
N of Valid Cases	59		

Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Breslow-Day	.000	0	.
Tarone's	.000	0	.

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Cochran's	.027	1	.870
Mantel-Haenszel	.042	1	.837

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			.884
ln(Estimate)			-.123
Std. Error of ln(Estimate)			.754
Asymp. Sig. (2-sided)			.870
Asymp. 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.202
		Upper Bound	3.877
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-1.602
		Upper Bound	1.355

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1,000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Pendidikan * Kepatuhan

Crosstab

			Kepatuhan		Total
			Patuh	Tidak Patuh	
Pendidikan	Tinggi	Count	21	7	28
		Expected Count	19.0	9.0	28.0
		% within Pendidikan	75.0%	25.0%	100.0%
		% of Total	35.6%	11.9%	47.5%
	Rendah	Count	19	12	31
		Expected Count	21.0	10.0	31.0
		% within Pendidikan	61.3%	38.7%	100.0%

	% of Total	32.2%	20.3%	52.5%
Total	Count	40	19	59
	Expected Count	40.0	19.0	59.0
	% within Pendidikan	67.8%	32.2%	100.0%
	% of Total	67.8%	32.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.267 ^a	1	.260		
Continuity Correction ^b	.716	1	.397		
Likelihood Ratio	1.279	1	.258		
Fisher's Exact Test				.282	.199
Linear-by-Linear Association	1.245	1	.264		
N of Valid Cases ^b	59				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,02.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pendidikan (Tinggi / Rendah)	1.895	.618	5.806
For cohort Kepatuhan = Patuh	1.224	.860	1.740
For cohort Kepatuhan = Tidak Patuh	.646	.296	1.408
N of Valid Cases	59		

Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Breslow-Day	.000	0	.
Tarone's	.000	0	.

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Cochran's	1.267	1	.260
Mantel-Haenszel	.704	1	.401

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			1.895
ln(Estimate)			.639
Std. Error of ln(Estimate)			.571
Asymp. Sig. (2-sided)			.263
Asymp. 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.618
		Upper Bound	5.806
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-.481
		Upper Bound	1.759

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1,000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Pekerjaan * Kepatuhan

Crosstab

			Kepatuhan		Total
			Patuh	Tidak Patuh	
Pekerjaan	Bekerja	Count	4	2	6
		Expected Count	4.1	1.9	6.0
		% within Pekerjaan	66.7%	33.3%	100.0%
		% of Total	6.8%	3.4%	10.2%
	Tidak Bekerja	Count	36	17	53
		Expected Count	35.9	17.1	53.0
		% within Pekerjaan	67.9%	32.1%	100.0%

	% of Total	61.0%	28.8%	89.8%
Total	Count	40	19	59
	Expected Count	40.0	19.0	59.0
	% within Pekerjaan	67.8%	32.2%	100.0%
	% of Total	67.8%	32.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.004 ^a	1	.950		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.004	1	.950		
Fisher's Exact Test				1.000	.637
Linear-by-Linear Association	.004	1	.951		
N of Valid Cases ^b	59				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,93.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pekerjaan (Bekerja / Tidak Bekerja)	.944	.157	5.672
For cohort Kepatuhan = Patuh	.981	.541	1.780
For cohort Kepatuhan = Tidak Patuh	1.039	.314	3.442
N of Valid Cases	59		

Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Breslow-Day	.000	0	.
Tarone's	.000	0	.

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Cochran's	.004	1	.950
Mantel-Haenszel	.156	1	.693

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			.944
ln(Estimate)			-.057
Std. Error of ln(Estimate)			.915
Asymp. Sig. (2-sided)			.950
Asymp. 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.157
		Upper Bound	5.672
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-1.850
		Upper Bound	1.736

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1,000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Pengetahuan * Kepatuhan

Crosstab

			Kepatuhan		Total
			Patuh	Tidak Patuh	
Pengetahuan	Baik	Count	31	17	48
		Expected Count	32.5	15.5	48.0
		% within Pengetahuan	64.6%	35.4%	100.0%
		% of Total	52.5%	28.8%	81.4%
	Cukup	Count	9	2	11
		Expected Count	7.5	3.5	11.0
		% within Pengetahuan	81.8%	18.2%	100.0%

	% of Total	15.3%	3.4%	18.6%
Total	Count	40	19	59
	Expected Count	40.0	19.0	59.0
	% within Pengetahuan	67.8%	32.2%	100.0%
	% of Total	67.8%	32.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.218 ^a	1	.270		
Continuity Correction ^b	.556	1	.456		
Likelihood Ratio	1.320	1	.251		
Fisher's Exact Test				.476	.233
Linear-by-Linear Association	1.197	1	.274		
N of Valid Cases ^b	59				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,54.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengetahuan (Baik / Cukup)	.405	.078	2.094
For cohort Kepatuhan = Patuh	.789	.557	1.119
For cohort Kepatuhan = Tidak Patuh	1.948	.525	7.223
N of Valid Cases	59		

Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Breslow-Day	.000	0	.
Tarone's	.000	0	.

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Cochran's	1.218	1	.270
Mantel-Haenszel	.547	1	.460

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			.405
ln(Estimate)			-.903
Std. Error of ln(Estimate)			.838
Asymp. Sig. (2-sided)			.281
Asymp. 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.078
		Upper Bound	2.094
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-2.546
		Upper Bound	.739

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1,000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Dukungan_Tenaga_Kesehatan * Kepatuhan

Crosstab

			Kepatuhan		Total
			Patuh	Tidak Patuh	
Dukungan_Tenaga_Kesehatan	Mendukung	Count	36	8	44
		Expected Count	29.8	14.2	44.0
		% within Dukungan_Tenaga_Kesehatan	81.8%	18.2%	100.0%
		% of Total	61.0%	13.6%	74.6%
	Tidak	Count	4	11	15

Mendukung	Expected Count	10.2	4.8	15.0
	% within Dukungan_Tenaga_Kesehatan	26.7%	73.3%	100.0%
	% of Total	6.8%	18.6%	25.4%
Total	Count	40	19	59
	Expected Count	40.0	19.0	59.0
	% within Dukungan_Tenaga_Kesehatan	67.8%	32.2%	100.0%
	% of Total	67.8%	32.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	15.585 ^a	1	.000	.000	.000
Continuity Correction ^b	13.161	1	.000		
Likelihood Ratio	15.029	1	.000		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	15.321	1	.000		
N of Valid Cases ^b	59				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,83.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Dukungan_Tenaga_Kesehatan (Mendukung / Tidak Mendukung)	12.375	3.122	49.048
For cohort Kepatuhan = Patuh	3.068	1.310	7.183
For cohort Kepatuhan = Tidak Patuh	.248	.123	.498
N of Valid Cases	59		

Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Breslow-Day	.000	0	.
Tarone's	.000	0	.

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Cochran's	15.585	1	.000
Mantel-Haenszel	12.938	1	.000

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate				12.375
ln(Estimate)				2.516
Std. Error of ln(Estimate)				.703
Asymp. Sig. (2-sided)				.000
Asymp. 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	3.122	
		Upper Bound	49.048	
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	1.139	
		Upper Bound	3.893	

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1,000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Motivasi * Kepatuhan

Crosstab

			Kepatuhan		Total
			Patuh	Tidak Patuh	
Motivasi	Baik	Count	31	5	36
		Expected Count	24.4	11.6	36.0
		% within Motivasi	86.1%	13.9%	100.0%
		% of Total	52.5%	8.5%	61.0%
	Kurang	Count	9	14	23
		Expected Count	15.6	7.4	23.0
		% within Motivasi	39.1%	60.9%	100.0%
		% of Total	15.3%	23.7%	39.0%
Total	Count	40	19	59	
	Expected Count	40.0	19.0	59.0	
	% within Motivasi	67.8%	32.2%	100.0%	
	% of Total	67.8%	32.2%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	14.188 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	12.117	1	.000		
Likelihood Ratio	14.350	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	13.947	1	.000		
N of Valid Cases ^b	59				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,41.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Motivasi (Baik / Kurang)	9.644	2.729	34.079
For cohort Kepatuhan = Patuh	2.201	1.300	3.725
For cohort Kepatuhan = Tidak Patuh	.228	.095	.548
N of Valid Cases	59		

Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Breslow-Day	.000	0	.
Tarone's	.000	0	.

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Cochran's	14.188	1	.000
Mantel-Haenszel	11.912	1	.001

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			9.644
ln(Estimate)			2.266
Std. Error of ln(Estimate)			.644
Asymp. Sig. (2-sided)			.000
Asymp. 95% Confidence	Common Odds Ratio	Lower Bound	2.729
Interval		Upper Bound	34.079
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	1.004
		Upper Bound	3.529

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1,000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Lampiran 18. Lembar Bimbingan Pebimbing I

Nama : Rohaena Turizkoh
 NIM : HK118033
 Judul : Determinan Kepatuhan Kunjungan Rutin Program Pengelolaan penyakit Kronis 9Prolanis) Pada Penderita Diabetes Melitus di Puskesmas Rancaekek
 Pebimbing I : Agung Sutriyawan, SKM., M.Kes

No	Tanggal	Catatan Pebimbing	Paraf Pebimbing
1	31 Juni 2022	1. Tambahkan penjelasan diabetes dan teori kepatuhan 2. Kerangka teori 3. Definisi operasional diperbaiki, hasil ukur menggunakan cut off point 4. Kuesioner sesuaikan dengan bab2	
2	06 Juni 2022	1. Teori kepatuhan :Definisi kepatuhan kunjungan dan faktor yang mempengaruhi 2. Kerangka teori gunakan teori green asli	
3	21 Juli 2022	1. Acc Uji validitas dan Penelitian	
4	24 Agustus 2022	1. Usia, pendidikan, pekerjaan, pengetahuan diubah menjadi tabel 2x2 2. Variabel dukungan tenaga kesehatan dan motivasi di cek ulang 3. Perbaiki pembahasan dan tabel 4. Susuna pembahasan hasil, teori, penelitian orang lain dan argument 5. Kesimpulan dan saran sesuaikan dengan tujuan dan manfaat.	
6	26 Agustus 2022	1. Buat abstrak 2. Sesuaikan dengan keterangan kategori presentase 3. Master tabel diperbaiki	

Dipindai dengan CamScanner

7.	27 Agustus 2022	4. Tabulasi data sesuaikan dengan kuesioner 1. Abstrak : Permasalahan, Tempat penelitian, deskripsi 2. Daftar Pustaka diperbaiki 3. Masukkan penelitian di pembahasan distribusi frekuensi	
----	-----------------	---	--

8 /

Ace Sidang

Lampiran 19. Lembar Bimbingan Pebimbing 2

LEMBAR BIMBINGAN SETELAH UJIAN PROPOSAL

Judul : Determinan Kepatuhan Kunjungan Rutin Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Pada Penderita Diabetes Melitus di Puskesmas Rancaekek

Nama : Rohaena Turizkoh

NIM : BK118033

Tanggal	Catatan Pebimbing	Paraf Pebimbing
31 Juni 2022	b. Diagram Operasional di perbaiki	f
	a. Menggunakan cut off point median untuk yang belum di...	
	c. Kisi-kisi Kuesioner diperbaiki, ubah kata favorable dan unfavorable menjadi positif dan negative.	
	d. Kuesioner pengetahuan menggunakan 5W1H	
15/6	Revisi → e.	f
26/6	Revisi ke revisi & kelengkapan	f
28/6	Revisi Variabel	f

LEMBAR BIMBINGAN SETELAH UJIAN PROPOSAL

Judul : Determinan Kepatuhan Kunjungan Rutin Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Pada Penderita Diabetes Melitus di Puskesmas Rancaekek

Nama : Rohaena Turizkoh

NIM : BK118033

Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
27/8	Kursi 825 mm 30 425-	f
28/8	Kursi 625 Lengkap:	f
29/8	Ada 825 strip	f

Lampiran 20 Dokumentasi Kegiatan Penelitian

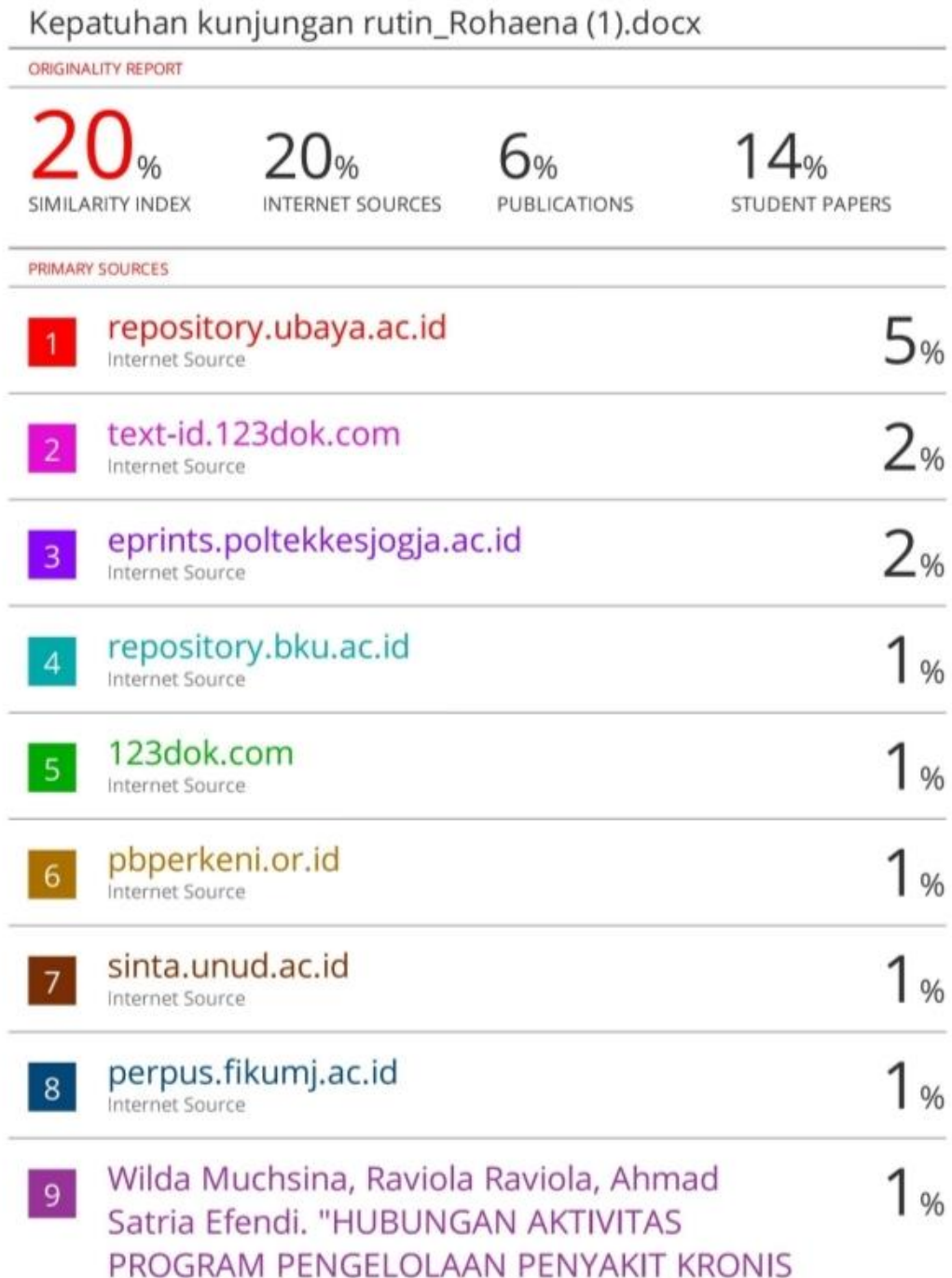


Memberikan teknis kepada peserta Prolanis mengenai pengisian kuesioner



Melaksanakan penelitian dan pengisian kuesioner oleh peserta prolanis di Puskesmas Rancaekek

Lampiran 21 Hasil Nilai Turnitin



DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Peneliti

Nama	: Rohaena Turizkoh
Tempat Tanggal Lahir	: Bogor, 26 Oktober 2000
Agama	: Islam
Jenis Kelamin	: Perempuan
Golongan Darah	: O
Status	: Belum Menikah
Alamat	: Kp. Tajur Seuseupan rt 02/07 Desa Lemah Duhur, Kecamatan Caringin, Kabupaten Bogor
Email	: rohaenaturizkoh@gmail.com

B. Riwayat Pendidikan

Tahun 2005-2006	: TK As-Sakinah
Tahun 2006-2012	: SD Negeri Selaawi
Tahun 2012-2015	: Mts Darul Ulum
Tahun 2015-2018	: SMK Farmako Medika Plus
Tahun 2018-2022	: S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Bandung