

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yofa Birrul Walidaini Ramadhani

NIM : 115070201111024

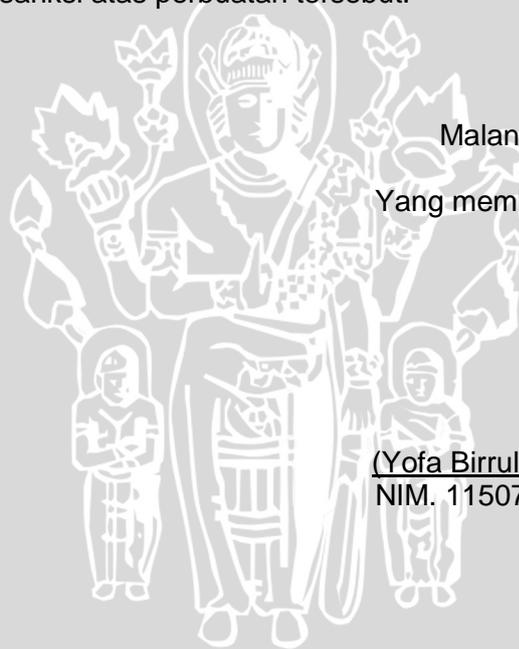
Jurusan : Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas
Brawijaya,

menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, Mei 2015

Yang membuat pernyataan,

(Yofa Birrul Walidaini R.)
NIM. 115070201111024



PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

1. Saya adalah Yofa Birrul walidaini Ramadhani Jurusan Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Hubungan Lama Menderita Sakit Hipertensi dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi Di Posyandu Lansia Karang Dhalem Pademawu Barat Pamekasan"**.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan lama menderita sakit hipertensi dengan tingkat kepatuhan minum obat pasien hipertensi Di Posyandu Lansia Karang Dalem Pademawu Barat Pamekasan, dapat memberi manfaat menambah wawasan tentang pentingnya minum obat hipertensi sehingga dapat meningkatkan kepatuhan dalam program penatalaksanaan hipertensi. Penelitian ini akan berlangsung selama kurang lebih 10 menit dengan sampel berupa pasien hipertensi di Posyandu Lansia Karang Dhalem Desa Pademawu Barat yang akan diambil dengan cara wawancara terstruktur.
3. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan cara teknik *purposive sampling* yaitu sampel yang diambil sesuai dengan kriteria yang dikehendaki peneliti sehingga didapatkan sampel yaitu pasien hipertensi di posyandu Lansia Karang Dhalem Desa Pademawu Barat. Cara ini mungkin menyebabkan responden merasa sedikit kurang nyaman tetapi anda tidak perlu khawatir karena peneliti menjamin bahwa semua sampel akan mendapatkan hak yang sama selama penelitian ini berlangsung.
4. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah menambah wawasan tentang pentingnya minum obat hipertensi sehingga dapat meningkatkan kepatuhan dalam program penatalaksanaan hipertensi. Ketidaknyamanan/ resiko yang mungkin muncul yaitu kejenuhan saat proses penelitian berlangsung.
5. Jika muncul ketidaknyamanan/ kerugian yang anda rasakan, maka anda dapat menghubungi peneliti/ *contact person* sebagai berikut Yofa birrul Walidaini Ramadhani (081935145734).
6. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
7. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan.
8. Dalam penelitian ini anda akan mendapatkan kompensasi berupa sebuah sisir dan stiker Fakultas Kedokteran universitas Brawijaya.

Peneliti

Yofa Birrul Walidaini R

PENGANTAR KUESIONER

Judul Penelitian : Hubungan Lama Menderita Sakit Hipertensi dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi Di Posyandu Lansia Karang Dhalem Pademawu Barat Pamekasan

Peneliti : Yofa Birrul Walidaini Ramadhani

Pembimbing : I. Yulian Wiji Utami, S.Kp, M. Kes
II. Ns. Ika Setyo Rini, M.Kep

Dengan hormat,

Saya adalah mahasiswa semester 7 Jurusan Ilmu Keperawatan – Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang. Dalam rangka untuk menyelesaikan Tugas Akhir (Skripsi) saya bermaksud mengadakan penelitian yang berjudul “Hubungan Lama Menderita Sakit Hipertensi dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi Di Posyandu Lansia Karang Dhalem Pademawu Barat Pamekasan”.

Saya berkeyakinan bahwa penelitian ini memiliki manfaat yang luas, baik untuk pasien hipertensi, maupun profesi keperawatan sendiri dalam upaya meningkatkan mutu pelayanan keperawatan dalam tindakan keperawatan.

Apabila Ibu/Bapak bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian saya ini, silahkan Ibu/Bapak menandatangani persetujuan menjadi subyek penelitian. Atas kesediaan dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Malang,2014

Peneliti

Yofa Birrul Walidaini Ramadhani
NIM.115070200111048

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II

Yulian Wiji Utami, S.Kp, M. Kes
NIP.197707222002122002

Ns. Ika Setyo Rini, M.Kep
NIP.81082407120003



JURUSAN KEPERAWATAN
 FAKULTAS KEDOKTERAN
 UNIVERSITAS BRAWIJAYA

**Pernyataan Persetujuan untuk
 Berpartisipasi dalam Penelitian**

Saya yang bertandatangan dibawah ini meyakini bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar persetujuan diatas dan telah dijelaskan oleh peneliti.
2. Dengan ini saya menyatakan bahwa secara sukarela bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek penelitian yang berjudul Hubungan Lama Menderita Sakit Hipertensi dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi Di Posyandu Lansia Karang Dhaem Pademawu Barat Pamekasan.

Pamekasan,

Peneliti

(Yofa Birul Walidaini R.)
 NIM.115070201111024

Yang membuat pernyataan

(.....)

Saksi I

Saksi II



KISI –KISI KUISIONER

Parameter	Nomor soal	Skor
1. Frekuensi kelupaan dalam minum obat	1,4	Pada tiap soal kuisisioner jika responden menjawab “iya” mendapat skor 1, sedangkan jika menjawab “tidak” mendapat skor 0
2. Kesengajaan berhenti minum obat tanpa sepengetahuan dokter	2,3,5,6	
3. Kemampuan untuk mengendalikan dirinya untuk tetap minum obat	7,8	Total skor tiap responden akan dikelompokkan menjadi sebagai berikut: <ul style="list-style-type: none">- Skor 0 : tingkat kepatuhan tinggi- Skor 1-2: tingkat kepatuhan sedang- Skor 3-8 : tingkat kepatuhan rendah



**KUESIONER PENELITIAN HUBUNGAN LAMA MENDERITA
SAKIT HIPERTENSI DENGAN TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT
PASIEH HIPERTENSI DI POSYANDU LANSIA KARANG DHALEM
PADEMAWU BARAT PAMEKASAN**

Diisi oleh peneliti berdasarkan wawancara terstruktur kepada responden penelitian

Tangga Pengambilan Data :

A. Data Umum

1. Inisial :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Pendidikan :
5. Pendapatan keluarga :

B. Kuesioner Lama Menderita Sakit Hipertensi

1. Berapa lama Bapak/Ibu sakit hipertensi?
Jawaban:tahun

C. Kuesioner Tingkat Kepatuhan Minum Obat (MMAS-8)

N O	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1.	Apakah Bapak/Ibu kadang-kadang lupa meminum obat?		
2.	Selama 2 minggu terakhir, apakah Bapak/ Ibu pernah tidak minum obat dengan alasan selain lupa?		
3.	Apakah Bapak/Ibu pernah berhenti minum obat tanpa berkonsultasi dengan dokter karena merasa kondisi tubuh menjadi lebih buruk setelah meminum obat?		
4.	Ketika Bapak/Ibu bepergian apakah pernah lupa tidak membawa obat?		
5.	Apakah kemarin Bapak/Ibu tidak minumi obat sesuai yang diresepkan dokter?		
6.	Apakah Bapak/Ibu kadang-kadang berhenti minum obat ketika merasa tekanan darah sudah turun?		
7.	Apakah Bapak/Ibu merasa terapi hipertensi yang dijalani rumit/kompleks/sulit ditepati?		
8.	Apakah Bapak/Ibu sering mengalami kesulitan mengingat untuk mengonsumsi seluruh obat yang harus dikonsumsi? Jika ya, seberapa sering?.....		

Sumber: Yulita, 2014



Tabulasi Data Lama Sakit dan Tingkat Kepatuhan Minum Obat

Kode	Lama Sakit	Tingkat Kepatuhan
R1	3	2
R2	3	1
R3	2	1
R4	3	1
R5	3	1
R6	2	3
R7	3	1
R8	1	3
R9	3	3
R10	2	1
R11	3	2
R12	1	3
R13	3	2
R14	3	1
R15	1	3
R16	1	2
R17	2	3
R18	2	1
R19	1	3
R20	3	1
R21	1	2
R22	3	1
R23	1	3
R24	3	1
R25	2	3
R26	3	1
R27	3	1
R28	3	2
R29	3	1
R30	1	1
R31	1	3
R32	2	1
R33	1	3
R34	3	1
R35	1	3
R36	2	1
R37	2	1
R38	3	3
R39	3	3

Tabulasi Karakteristik Responden

Kode	Umur	Jenis Kelamin	Tingkat Pendidikan	Tingkat Pendapatan
R1	2	2	2	2
R2	2	2	1	1
R3	1	2	3	1
R4	1	1	1	2
R5	3	2	1	1
R6	1	2	1	2
R7	2	2	1	1
R8	2	2	1	1
R9	1	2	4	2
R10	1	2	2	1
R11	1	1	4	2
R12	1	2	3	1
R13	3	1	4	1
R14	2	2	1	1
R15	2	2	1	1
R16	2	2	1	1
R17	1	2	5	3
R18	3	1	1	1
R19	1	2	2	1
R20	1	2	2	1
R21	2	1	1	2
R22	3	1	2	1
R23	1	2	4	2
R24	3	2	2	2
R25	3	2	3	2
R26	2	2	2	1
R27	3	2	1	1
R28	2	1	5	3
R29	3	1	2	1
R30	2	1	2	2
R31	2	2	2	2
R32	3	2	1	2
R33	1	2	2	1
R34	3	2	1	1
R35	1	2	4	2
R36	1	2	2	1
R37	3	1	1	2
R38	2	2	2	2
R39	1	2	5	3

Hasil Uji Hipotesis Rank Spearman

Correlations			Lamasakit	kepatuhan
Spearman's rho	lamasakit	Correlation Coefficient	1.000	-.472**
		Sig. (2-tailed)	.	.002
	N	39	39	
	kepatuhan	Correlation Coefficient	-.472**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.002	.
	N	39	39	

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



CURRICULU VITAE



I. KETERANGAN PENELITI

1. Nama : Yofa Birrul Walidaini Ramadhani
2. NIM : 115070201111024
3. Tempat, Tanggal Lahir : Pamekasan, 26 Pebruari 1993
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Alamat Asal : Dsn. Dharma, Ds. Pademawu Barat, Kec. Pademawu, Kab. Pamekasan
6. Alamat Malang : Jln. Sumpersari 285 C Malang
7. E-mail : birrulyofa@gmail.com
8. Telepon : 081935145734
9. Status Pendidikan : Mahasiswa
10. Jurusan/ Fakultas : Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran
11. Perguruan Tinggi : Universitas Brawijaya
12. Alamat Perguruan Tinggi : Jln. Veteran, Malang

II. PENDIDIKAN

No.	Tingkat	Nama	Tahun Lulus
1.	TK	TK Matsaratul Huda Pamekasan	1999
2.	SD	SDN Durbuk II Pademawu	2005
3.	SMP	SMPN 1 Pademawu	2008
4.	SMA	SMAN 3 Pamekasan	2011

III. PENGALAMAN

No.	Tahun	Posisi	Keterangan
1.	2012-2013	Staff Kesra	LPM Diagnostika
2.	2011-2012	Sie Humas NOTS	Himkajaya
3.	2012-2013	Kapel RAT	LPM Diagnostika
4.	2012-2013	Sie Perlengkapan PENA	LPM Diagnostika



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Veteran Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 - Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Nomor : 12730/UN10.7/AK-TA.PSIK/2014
Lampiran : --
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal
untuk Pembuatan Proposal

10 DEC 2014

Yth.
.....

Sehubungan dengan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah/Tugas Akhir (TA) sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya, bersama ini mohon ijin untuk melaksanakan pengambilan data awal guna pembuatan proposal Tugas Akhir, bagi mahasiswa yang tersebut di bawah ini :

N a m a : Yofa Birrul W.R
N i m : 1150702011101024
Semester : 7
Program studi : Ilmu Keperawatan
J u d u l : HUBUNGAN LAMA MENDERITA SAKIT HIPERTENSI DENGAN
TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN HIPERTENSI

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

An. Dekan,

Penjabat Dekan Bidang Akademik,



Dr. Sri Andarini, M.Kes

NIP. 19580414 198701 2 001





KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
 THE MINISTRY OF EDUCATION AND CULTURE
 FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA
 FACULTY OF MEDICINE UNIVERSITY OF BRAWIJAYA
 KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
 Jalan Veteran Malang – 65145
 Telp./ Fax. (62) 341 - 553930

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
 ("ETHICAL CLEARANCE")

No. 179 / EC / KEPK – S1 – PSIK / 02 / 2015

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA, SETELAH MEMPELAJARI DENGAN SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN

JUDUL : Hubungan Lama Menderita Sakit Hipertensi dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi di Posyandu Lansia Karang Dhalem Pademawu Barat Pamekasan

PENELITI : Yofa Birrul Walidaini Ramadhani

UNIT / LEMBAGA : S1 Keperawatan - Fakultas Kedokteran - Universitas Brawijaya Malang

TEMPAT PENELITIAN : Posyandu Lansia Karang Dhalem Pademawu Barat Pamekasan

DINYATAKAN LAIK ETIK.

Malang, 26 FEB 2015
 An. Ketua,
 Koordinator Divisi I

Prof. Dr. dr Teguh W. Sardjono, DTM&H, MSc, SpPark
 NIP.19520410-198002 1 001

Catatan :
 Keterangan Laik Etik Ini Berlaku 1 (Satu) Tahun Sejak Tanggal Dikeluarkan Pada Akhir Penelitian, Laporan Pelaksanaan Penelitian Harus Diserahkan Kepada KEPK-FKUB Dalam Bentuk Soft Copy. Jika Ada Perubahan Protokol Dan / Atau Perpanjangan Penelitian, Harus Mengajukan Kembali Permohonan Kajian Etik Penelitian (Amandemen Protokol).



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Veteran, Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (0341) 551611 Pcs. 213.214; 569117, 567192 - Fax. (0341) 564755
e-mail : sekr.fk@ub.ac.id <http://www.fk.ub.ac.id>

Nomor : 3037 /UN10.7/AK-TA.PSIK/2015
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian dan Pengambilan Data

20 MAR 2015

Yth.
.....

Sehubungan dengan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah/Tugas Akhir (TA) sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Univ. Brawijaya, bersama ini mohon ijin untuk penelitian serta pengambilan data bagi mahasiswa yang tersebut dibawah ini :

N a m a : Yofa Birrul Walidaini Ramadhani
N i m : 115070201111024
Semester : 8
Program studi : Ilmu Keperawatan
Judul : HUBUNGAN LAMA MENDERITA SAKIT HIPERTENSI DENGAN TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN HIPERTENSI DI POSYANDU KARANG DHALEM PADEMAWU BARAT PAMEKASAN

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih

Ag. Dekan,
Bersama Dekan Bidang Akademik,

Ok. Dr. Sri Andarini, M.Kes
NIP. 19580414 198701 2 001



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Veteran Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia
 Telp. (0341) 551611 Pm. 213.214; 569117, 567192 - Fax. (0341) 564755
 e-mail : sekr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Form TA 04

LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR

Nama : Mora Birrul Walidani R
 NIM : 1102702018024
 Program Studi : Psikologi / Psikologi / Biologi / Kebidanan / Farmasi
 Judul Tugas Akhir : Hubungan Lama Menderita Ginjal Hipertensi dengan Tingkat Kebutuhan Minum Obat Pajeri Hipertensi di Penderita Lansia yang Diambil Penderita Berat
 Pembimbing I : Utara Wiji Utami S.Kp, M.Kes
 Pembimbing II : Ms. Ika Setyo Rini, M.Kep

Tgl	Pembimbing I/II	Topik Pembahasan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
Senin, 30-03-2015	I	Bab 5	- Lanjutkan bab 6 & 7	
Ramis, 02-04-2015	I	Bab 6 dan 7	- Revisi latar belakang penelitian - Lanjutkan abstrak	
Selasa 14/4/2015	I	Abstrak	ACC ujian hasil	





**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Veteran Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (0341) 551511 Psa. 213.214; 599117, 567192 - Fax. (031) (0341) 564756
e-mail : ukr.f@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Form TA 04

LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR

Nama : Rifa Rizki Alkhairi R.
 NIM : 050702011024
 Program Studi : Pendidikan Dokter / PSIK / ASIG / PDS / FARMASI / FARMASI
 Judul Tugas Akhir : Asupan Larva Medisera Kulit Apertensi dengan Tingkat Keputihan Akut Pada Pasien Apertensi di Puskesmas Candi Ranying Ditinjau Pemasukan Beras Padi Khas
 Pembimbing I : Yulian Lili Utami, S.Kp, M.Kes
 Pembimbing II : M. Ika Lely Ros, M.Kes

Tgl	Pembimbing I/II	Topik Pembahasan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
8/4 /2015	I	Sub 5	- Perbaiki penyusunan hand - yg salah ty sesuai - sya sdr - g	
13/4 /2015	I - II	bab 7 - 11	Amir ya hand	



HALAMAN PERSETUJUAN

TUGAS AKHIR

**HUBUNGAN LAMA MENDERITA SAKIT HIPERTENSI DENGAN TINGKAT
KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN HIPERTENSI DI POSYANDU LANSIA
KARANG DHALEM PADEMAWU BARAT PAMEKASAN**

Untuk Memenuhi Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Ilmu Keperawatan

Oleh:

YOFA BIRRUL WALIDAINI RAMADHANI

NIM: 115070201111024

Menyetujui untuk Diuji:

Pembimbing I,



Yulian Wiji Utami, S.Kp., M. Kes
NIP.197707222002122002

Pembimbing II,



Ns. Ika Setyo Rini, M.Kep
NIP.81082407120003

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

HUBUNGAN LAMA MENDERITA SAKIT HIPERTENSI DENGAN TINGKAT
KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN HIPERTENSI DI POSYANDU LANSIA
KARANG DHALEM PADEMAWU BARAT PAMEKASAN

Oleh:
Yofa Birni walidaini Ramadhani
NIM. 115070201111024

Telah diuji pada
Hari : Jumat
Tanggal: 24 April 2015
dan dinyatakan lulus oleh:

Penguji I

Dr. Dewi Kartikawatiingsih, S.Kep., MPH
NIP. 197908182005012003

Penguji II/Pembimbing I

Yulian Wili Utami, S.Kp., M. Kes
NIP. 197707222002122002

Penguji III/Pembimbing II

Dr. Ika Setyo Rini, M.Kep
NIP. 81082407120003



Mengotahui

Ketua Jurusan Keperawatan

Prof. Dr. dr. Kusworini, M.Kes, Sp.PK
NIP. 195603311988022001





**POSKESDES PADEMAWU BARAT
WILAYAH KERJA PUSKESMAS
PADEMAWU PAMEKASAN**



Pamekasan, 13 April 2015

Nomor : 006 / 2015
Perihal : Surat balasan Bidan

Kepada Yth: Kepala Universitas Brawijaya
Di
MALANG

Dengan hormat

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan di Poskesdes Pademawu Barat menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : **YOFA BIRRUL WALIDAINI RAMADHANI**
NIM : 115070201111624
Universitas : BRAWIJAYA
Fakultas : KEDOKTERAN JURUSAN ILMU KEPERAWATAN

Telah melaksanakan Pengumpulan data dan Penelitian tentang "HUBUNGAN LAMA MENDERITA SAKIT HIPERTENSI DENGAN TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN HIPERTENSI", di Posyandu Lansia Karang Dhalem Pademawu Barat wilayah UPTD Puskesmas Pademawu Kecamatan Pademawu Kabupaten Pamekasan.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pamekasan, 13 April 2015

Hormat Kami





PEMERINTAH KABUPATEN PAMEKASAN
UPTD PUSKESMAS PADEMAWU

Jl. Raya Murtajih No. 200 Telp. (0324) 326348
PAMEKASAN 69381

SURAT BALASAN

Nomor : 081 / 76 / 432. 301. I. 18 / 1015

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala UPTD Puskesmas Pademawu menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : **YOFA BIRRUL WALIDAINI RAMADHANI**
NIM : 115070201111624
Universitas : BRAWIJAYA
Fakultas : KEDOKTERAN JURUSAN ILMU KEPERAWATAN

Telah melaksanakan Pengumpulan data dan Penelitian tentang "HUBUNGAN LAMA MENDERITA SAKIT HIPERTENSI DENGAN TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN HIPERTENSI", di Posyandu Lansia Karang Dhalem Pademawu Barat wilayah UPTD Puskesmas Pademawu Kecamatan Pademawu Kabupaten Pamekasan.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pamekasan, 13 April 2015
Kepala UPTD Puskesmas Pademawu
Kabupaten Pamekasan

