

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Gambaran gaya hidup penderita hipertensi pada Puskesmas Karang Pule dikatakan baik, dari 52 pasien dengan hasil atau gaya hidup yang baik mencapai angka 36 pasien (69,2%) dan terdapat 16 pasien (30.8%) yang memiliki gaya hidup yang tidak baik.

B. Saran

Pada penelitian kali ini memiliki kuesioner yang bersifat tertutup pada tiap pertanyaannya dan metode yang digunakan sangat sederhana, jadi untuk peneliti lain diharapkan menggunakan kuesioner yang pertanyaannya bersifat terbuka dan menggunakan metode yang lebih tepat dari penelitian saat ini.

DAFTAR PUSTAKA

- Afifah, E (2016) Asupan Kalium-Kalium Dan Status Obesitas Sebagai Factor Resiko Kejadian Hipertensi Pasien Rawat Jalan Di Rs Penambahan Senopati Bantul Yogyakarta. *Jurnal Gizi Dan Dietetic Indonesia*, 4(1), 41-48.
- Aprianti, M. (2012). *Meracik Sendri Obat Dan Menu Penderita Darah Tinggi*. Yogyakarta : Pustaka Baru Press.
- Ardiansyah, (2012).,Digiulio, 2014.,Pustadin, 2014., Dan Smeltzer, 2016). *Pengertian Hipertensi, Jakarta*.
- Armilawati, (2007), *Tekanan Darah Akan Lebih Tinggi Pada Saat Melakukan Aktivitas Fisik Dan Lebih Rendah Ketika Beristarahat*. Jakarta.
- Bimo Walgito, 2010 : 72), *Kuesioner Adalah Suatu Daftar Yang Berisi Pertanyaan-Pertanyaan Yang Harus Dijawab Atau Dikerjakan Oleh Responden*. Jakarta.
- Budiman, H, (1999), *Hipertensi Dipengaruhi Oleh Adanya Interaksi Dua Faktor Yaitu Faktor Genetik Dan Faktor Lingkungan*, Jakarta.
- Budistio, M (2001) *Asupan Natrium Yang Tinggi Menyebabkan Meningkatnya Tekanan Darah*, Jakata .
- Crea, (2008), *Konsumsi Kopi Yang Berlebihan Dalam Jangka Yang Panjang Dan Jumlah Yang Banyak Diketahui Dapat Meningkatkan Resiko Penyakit Hipertensi Atau Penyakit Kardiovaskuler*. Inggris.
- Dali Marta, Dkk (2005), *Menyatakan Bahwa Ada Hubungan Antara Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Hipertensi, Dan Individu Yang Kurang Aktif Mempunyai Resiko Menderita Hupertensi Sebesar 30-50%*. Jakarta.
- Dekker, E, (1996), *Rokok Merupakan Peningkatan Denyut Jantung, Tekanan Darah, Dan Juga Menyebabkan Volume Plasma Darah Berkurang Karena Tercemar Nikotin, Akibatnya Viskositas Darah Meningkat Sehingga Timbul Hipertensi*, Inggris.
- Gunawan, (2001), *Obat Jenis Antagonis Kalsium Yang Terkenal Adalah Captopril (Capoten) Dan Enalapril*, Jakarta.
- Gunawan, (2001), *Obat Jenis Antagonis Kalsium Yang Terkenal Adalah Nifedipin Dan Verapamil*, Jakarta.

- Gunawan, (2001), *Obat Vasodilator Dapat Langsung Mengembangkan Dinding Arteriol Sehingga Daya Tahan Pembuluh Perifer Berkurang Dan Tekanan Darah Menurun*, Jakarta.
- H.Alfian Yusuf, Fathurrahman, Magdalena Tahun 2015. *Meneliti Tentang Hubungan Gaya Hidup Dengan Hipertensi Pada Pengunjung Puskesmas Teluk Dalam Banjarmasin*.
- Jaya, (2009), *Stres Merupakan Salah Satu Faktor Penyebab Terjadinya Hipertensi*, Jakarta
- I Gusti Ketut Gede Ngurah (2014) *Meneliti Tentang Gaya Hidup Penderita Hipertensi Di Puskesmas 1 Dempasar Selatan*.
- Kemenkes Ri,(2014), *Prevalensi Hipertensi Pada Setiap Propinsi Di Indonesia* Jakarta.
- Lidiawati Dan Kartini, A (2014). Hubungan Asupan Asam Lemak Jenuh Dan Natrium Dengan Kejadian Hipertensi Pada Wanita Menopause Di Kelurahan Bojongsalaman, *Jurnal Of Nutrium College*, 3(4), 612-619.
- Linda Miftahul J Agustus 2017. *Meneliti Tentang Hubungan Gaya Hidup Dengan Kejadian Hipertensi Di Desa Bumiayu Kabupaten Bojonegoro*
- Lisnawati, Notoadmojo (2005) *Menyebutkan Bahwa Perilaku Sehat (Healty Beha Vior) Adalah Perilaku Atau Kegiatan-Kegiatan Yang Berkaitan Dengan Upaya Mempertahankan Dan Meningkatkan Kesehatan*, Jakarta.
- Maulana (2009), *Yang Menyetakan Bahwa Untuk Mendapatkan Kesehatan Yang Prima Jalan Terbaik Adalah Dengan Merubah Gaya Hidup Yang Terlihat Dari Aktivitasnya Dalam Menjaga Kesehtan*, Jakarta.
- Muhammadun, (2010), *Gaya Hidup Yang Dapat Memicu Terjadinya Hipertensi*, Jakarta.
- Muhammadun. 2010. *Hidup Bersama Hipertensi*. Yogyakarta: In-Booka
- Muhammadun (2010), *Hipertensi Tidak Memberikan Gejala Atau Simptom Pada Tingkat Awal*, Jakarta.
- Muhammadun (2010), *Klasifikasi Dan Tindak Lanjut Hipertensi*, Jakarta.
- Muhammadun (2010), *Tujuan Pengelolaan Krisis Hipertensi Adalah Menurunkan Tekanan Darah Secara Cepat Dan Seaman Mungkin Untuk Menyelamatkan Jiwa Penderita*. Jakarta
- Palmer A. 2007. *Tekanan Darah Tinggi*, Jakarta: Erlangga

- Prodjosudjadi, W, 2000). *The Joint National Committee On Preventional, Detection, Evaluation And Treatment Of High Blood Pressure (Jnc)* Membuat Klasifikasi Membagi Hipertensi Menjadi Tingkat Satu Dan Tingkat Dua, Inggris.
- Pudiastuti, (2013), *Pengobatan Hipertensi Dapat Dilakukan Dengan Dua Cara Yaitu Non Farmakologi (Perubahan Gaya Hidup) Dan Farmakologi*, Jakarta.
- Pustadatin, 2014. *Penyebab Hipertensi*, Jakarta
- Puspitorini, 2009) Dan (Susilo,2011 *Jenis Makanan Yang Menyebabkan Hipertensi Yaitu Makanan Yang Siap Saji Yang Mengandung Pengawet, Kadar Garam Yang Terlalu Tinggi Dalam Makanan Kelebihan Komsumsi Lemak*, Jakarta,
- Sakinah, (2002), *Gaya Hidup Adalah Pola Hidup Seseorang Di Dunia Yang Diekspresikan Dalam Aktifitas, Minat Dan Opinions*, Jakarta.
- Sakinah, (2002), *Gaya Hidup Menggambarkan Keseluruhan Diri Seseorang Yang Berinteraksi Dengan Lingkungannya*, Jakarta.
- Shanty (2011), *Berdasarkan Penyebabnya Hipertensi Dapat Dibedakan Oleh Faktor Esensial Dan Sekunder*, Jakarta.
- Shanty (2011), *Hipertensi Dapat Berpotensi Menjadi Komplikasi Berbagai Penyakit*, Jakarta.
- Sianturi (2003) Menyebutkan Bahwa Ada Beberapa Faktor Yang Dapat Menghubungkan Darah Tinggi Merupakan Kondisi Degeneratif Yang Disebabkan Oleh Diet Beradab Dan Cara Hidup Yang Berbudaya, Jakarta.
- Slovin, (1960), *Rumus Slovin* (Sugiyono, 2011) *Untuk Menentukan Sampel Adalah Sampel Minimal Apabila Perilaku Dari Sebuah Populasi Tidak Diketahui Secara Pasti*. Jakarta.
- Sudabutar, Rp Dan Winguna P (1990) *Bahwa Hipertensi Adalah Suatu Keadaan Dimana Terjadi Peningkatan Tekanan Darah*, Jakarta.
- Sugiyono, (2011), *Variabel Independent Merupakan Variabel Yang Mempengaruhi Dan Yang Menjadi Penyebab Timbulnya Variabel Dependent*. Jakarta.
- Sustrani, (2006), *Mengonsumsi Kafein Secara Teratur Sepanjang Hari Mempunyai Tekanan Darah Rata-Rata Lebih Tinggi Dibandingkan Dengan Kalau Mereka Tidak Mengonsumsi Sama Sekali*. Jakarta.

Sutanto. (2010). *Ilmu Penyakit Dalam Edisi Ketiga Jilid 2*. Jakarta: Fkui.





LAMPIRAN

Lampiran 1 :

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN



PEMERINTAH KOTA MATARAM
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
(BAKESBANGPOL)
 Alamat : Jl. Kaktus No. 10 Telp. (0370) 7503044 Mataram
 Email : bakesbangpol.mataramkota@gmail.com

REKOMENDASI PENELITIAN
 Nomor : 070/5072 / Bks-Pol/VII/2019

1. Dasar :

- Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
- Surat Permohonan Ijin Survei dan Penelitian dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Mataram Nomor: 132/11.3.AU/FIK/V11/2019 Tanggal 10 Juli 2019
 Perihal : Rekomendasi Penelitian.

2. Menimbang :

Setelah mempelajari dan meneliti Proposal Survei/Rencana Kegiatan Penelitian yang diajukan, maka kami dapat memberikan Rekomendasi Penelitian kepada :

Nama : Sari Rahmadhoani
 Alamat : Perumahan Roytal Mataram Blok B No.11 Kota Mataram
 Bidang/Judul : Gambaran Gaya Hidup Penderita Hipertensi Pada Puskesmas Karang Pule Periode 2019
 Lokasi : Puskesmas Karang Pule Kota Mataram
 Jumlah Peserta : 1 (Satu) Orang
 Lamanya : 11 Juli s/d 11 Oktober 2019.
 Status Penelitian : Baru

3. Hal-hal yang harus ditaati oleh peneliti :

- Sebelum melakukan kegiatan Penelitian agar melaporkan kedatangan kepada Bupati/Walikota atau Pejabat yang ditunjuk;
- Penelitian yang dilakukan harus sesuai dengan judul beserta data dan berkas pada Surat Permohonan dan apabila melanggar ketentuan, maka Rekomendasi Penelitian akan dicabut sementara dan menghentikan segala kegiatan penelitian;
- Peneliti harus mentaati ketentuan perundang-undangan, norma-norma dan adat istiadat yang berlaku dan penelitian yang dilakukan tidak menimbulkan keresahan di masyarakat, disintegrasi Bangsa atau keutuhan NKRI;
- Apabila masa berlaku Rekomendasi Penelitian telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan Penelitian tersebut belum selesai maka peneliti harus mengajukan perpanjangan Rekomendasi Penelitian;
- Melaporkan hasil kegiatan penelitian kepada Walikota Mataram, melalui Kepala Bakesbangpol Kota Mataram setiap 6 (enam) bulan sekali.

Demikian Surat Rekomendasi Penelitian ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mataram, 10 Juli 2019
 Kepala Bakesbangpol
 Kota Mataram,



H. RUDI SURYAWAN, SH
 Remaja Muda (IV/c)
 NIP. 19711230 199703 1 003

Tembusan Yth :

- Walikota Mataram di Mataram sebagai laporan;
- Kepala Balitbang Kota Mataram di Mataram;
- Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah di Mataram;
- Yang Bersangkutan.

Lampiran 2:**SURAT IJIN PENELITIAN**



PEMERINTAH KOTA MATARAM
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN (BALITBANG)
KOTA MATARAM
GEDUNG SELATAN LANTAI 3 KANTOR WALIKOTA
JL. PEJANGGIK NO. 16 MATARAM 83121

SURAT IJIN PENELITIAN

Nomor : 070/460/Balitbang-KT/VII/2019

TENTANG

KEGIATAN PENELITIAN DI KOTA MATARAM

- Dasar :
- a. Peraturan Daerah Nomor 15 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Mataram;
 - b. Peraturan Walikota Mataram Nomor 59 Tahun 2016 Tentang Kedudukan, Susunan Organisasi Tugas Fungsi Serta Tata Kerja Badan Penelitian dan Pengembangan Kota Mataram;
 - c. Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Mataram Nomor : 132/11.3.AU/FIK/VII/2019 Tanggal 10 Juli 2019.
 - d. Rekomendasi Penelitian dari Kepala Bakesbangpol Kota Mataram Nomor : 070/508.a/Bks-Pol/VII/2019 Tanggal 10 Juli 2019.

MENGIJINKAN

- Kepada
- Nama : **Sari Rahmadhoani.**
- Fakultas : Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Mataram.
- Judul Penelitian : **"Gambaran Gaya Hidup Penderita Hipertensi Pada Puskesmas Karang Pule Periode 2019."**
- Lokasi : Puskesmas Karang Pule.
- Untuk : Melaksanakan Ijin Survei dan Penelitian Selama 3 (Tiga) Bulan Terhitung Sejak dikeluarkannya Surat Permohonan Ijin Survei dan Penelitian ini.

Setelah Survei dan Penelitian Selesai, diharapkan Untuk Menyerahkan 1 (satu) Eksemplar Laporan Hasil Penelitian dimaksud kepada Balitbang Kota Mataram.

Demikian surat ijin ini diterbitkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mataram, 15 Juli 2018 M
 14 Dzulkaidah 1440 H

Kepala Balitbang Kota Mataram

H. LALU JOHARI
 NIP. 19681204 200112 1 004

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Walikota Mataram di Mataram;
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Mataram di Mataram;
3. Kepala Dinas Kesehatan Kota Mataram di Mataram;
4. Kepala Puskesmas Karang Pule di Mataram;
5. Yang Bersangkutan;

Lampiran 3:**LEMBARAN PERSETUJUAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama (inisial) :

Jenis Kelamin :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat dari penelitian yang berjudul “Gambaran Gaya Hidup Penderita Hipertensi Pada Puskesmas Karang Pule Periode Juli 2019” menyatakan bersedia ikut terlibat sebagai responden. Identitas responden dijamin kerahasiaannya.

Mataram, 2019

Peneliti

Responden

(Sari Rahmadhoani)

()

Lampiran 4:

**KUESIONER PENELITIAN GAMBARAN GAYA HIDUP PENDERITA
HIPERTENSI PADA PUSKESMAS KARANG PULE MATARAM
PERIODE BULAN JULI 2019.**

I. Identitas Responden

1. Nomor :
2. Nama :
3. Umur :
4. Jenis Kelamin :
5. Pendidikan : 1. Tamat SD, SMP, dan SMA
2. Tamat D3/Pergeruan Tinggi
6. Pekerjaan Responden : 1. PNS/Pensiunan PNS 5. Petani
2. POLRI/TNI/Pensiunan 6. Buruh
3. Pegawai Swasta/Wiraswasta 7. Lain-lain
4. Pedagang

Petunjuk berilah tanda (v) pada pertanyaan – pertanyaan yang benar dibawah ini :

II. Gaya Hidup

1. Aktivitas Fisik

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1.	Apakah anda melakukan kegiatan olahraga setiap hari ?		
2.	Apakah anda melakukan kegiatan olahraga ≥ 30 menit dalam sehari (senam aerobik, bersepeda, jogging, dan lain-lain (sebutkan) ?		
3.	Apakah anda melakukan kegiatan/aktifitas sehari-hari melakukan pekerjaan rumah, mencuci, membersihkan rumah, bekerja di kantor, mengajar), dan lain-lain (sebutkan) ≥ 30 menit dalam sehari ?		

2. Pola Makan

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
4.	Apakah anda makan daging < 3 kali dalam seminggu ?		
5.	Apakah anda makan makanan berlemak tinggi (misalnya: bersantan, jeroan) < 3 kali dalam seminggu ?		
6.	Apakah anda makan makanan gorengan < 3 kali dalam seminggu ?		
7.	Apakah anda makan makanan di luar rumah (cepat saji) < 3 kali dalam seminggu ?		
8.	Apakah anda mengkonsumsi minuman yang berkafein < 3 kali dalam seminggu ?		
9.	Apakah anda makan makanan yang diasinkan (ikan asin, udang kering) < 3 kali dalam seminggu ?		
10.	Apakah anda makan sayuran ≥ 3 kali dalam seminggu ?		
11.	Apakah anda makan buah-buahan ≥ 3 kali dalam seminggu ?		

3. Kebiasaan Istirahat

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
12.	Apakah anda terbangun < 2 kali pada waktu tidur malam ?		
13.	Apakah anda mengalami susah tidur < 2 dalam seminggu ?		
14.	Apakah anda istirahat/ tidur siang (1-2 jam sehari) ≥ 3 kali dalam seminggu ?		
15.	Apakah anda tidur secara teratur dalam seminggu (6-8 jam pada malam hari)?		

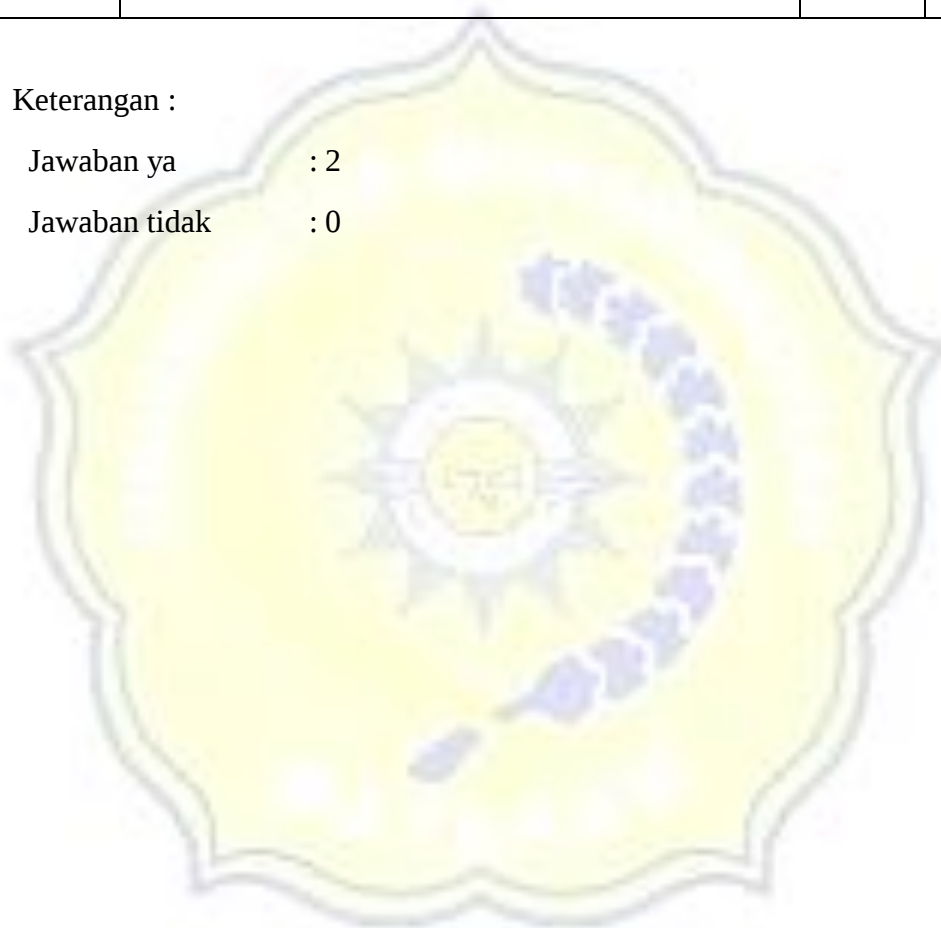
4. Kebiasaan Merokok

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
16.	Apakah anda merokok ?		
17.	Apakah anda mengisap rokok > 20 batang dalam sehari ?		

Keterangan :

Jawaban ya : 2

Jawaban tidak : 0



Lampiran 5 :

MASTER TEBEL
GAMBARAN GAYA HIDUP PENDERITA HIPERTENSI
PADA PUSKESMAS KARANG PULE PERIODE JULI 2019

No	Nama (Inisial)	L/p	Usia	Gaya hidup																	Total	Persen %	Gaya Hidup
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17			
1	Ny N	P	61	0	0	0	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	0	2	0	0	18	52.94%	Baik
2	Tn R	L	48	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	2	2	0	0	2	0	20	58.82%	Baik
3	Ny J	P	41	0	0	2	0	0	0	0	2	2	2	0	0	2	2	0	0	0	12	35.29%	TB
4	Ny S	P	65	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2	0	0	0	16	47.05%	TB
5	Ny P	P	57	0	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	0	0	22	64.70%	Baik
6	Ny N	P	41	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	0	22	64.70%	Baik
7	Tn S	L	60	0	0	0	2	2	2	2	0	2	0	0	0	2	0	0	2	0	14	41.17%	TB
8	Ny N	P	61	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	0	0	0	0	18	52.94%	Baik
9	Tn F	L	62	2	0	0	2	2	2	0	0	0	2	2	0	2	0	0	2	0	16	47.05%	TB
10	Ny S	P	39	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	2	0	0	18	52.94%	Baik
11	Ny N	P	77	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	0	0	20	58.82%	Baik
12	Tn M	L	61	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	0	2	0	2	2	0	20	58.82%	Baik

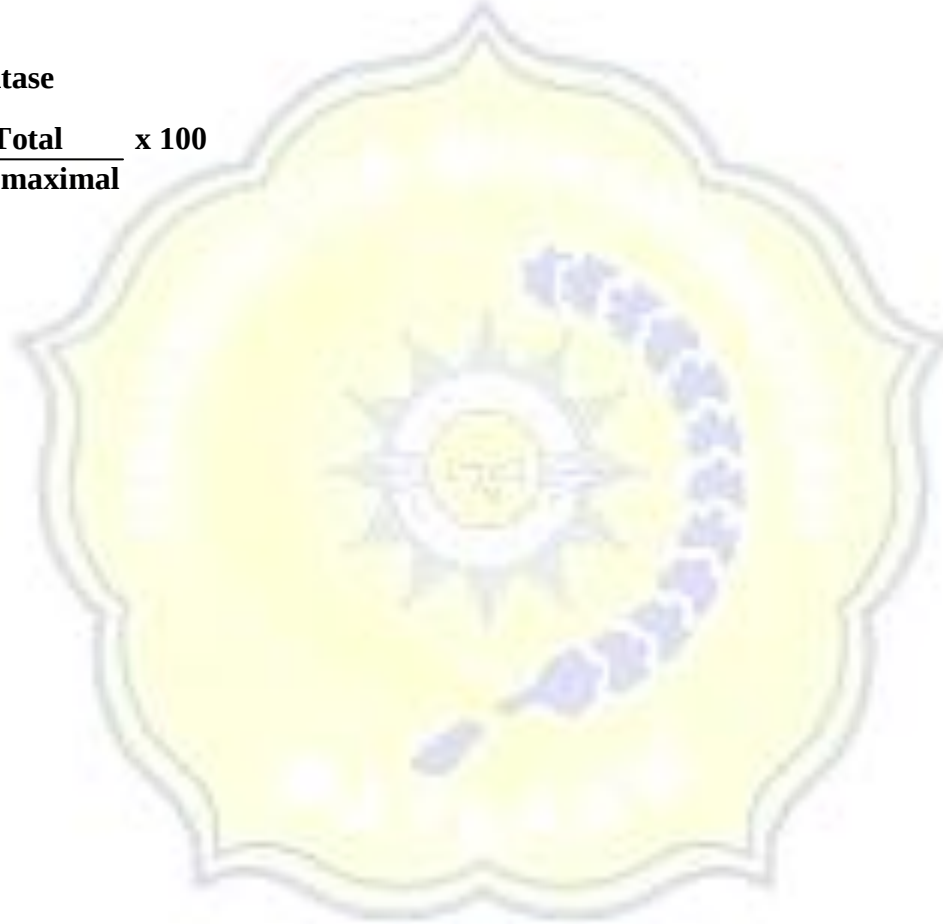
13	Ny N	P	45	0	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	0	0	20	58.82%	Baik
14	Ny S	P	48	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	0	22	64.70%	Baik
15	Tn S	L	43	0	0	0	2	2	0	2	0	2	2	0	0	0	2	2	2	2	18	52.94%	Baik
16	Tn A	L	47	0	0	0	2	2	0	2	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	20	58.82%	Baik
17	Tn Z	L	51	0	2	0	2	2	0	2	0	2	2	0	0	0	2	2	2	0	18	52.94%	Baik
18	Tn M	L	49	2	0	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2	2	2	0	22	64.70%	Baik
19	Ny S	P	66	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	0	22	64.70%	Baik
20	Ny Z	P	42	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	0	24	70.58%	Baik
21	Tn S	L	40	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	0	2	0	0	2	0	18	52.94%	Baik
22	Ny I	P	62	2	0	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	0	0	20	58.82%	Baik
23	Ny M	P	50	0	0	0	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	0	20	58.82%	Baik
24	Ny J	P	76	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	0	22	64.70%	Baik
25	Ny H	P	62	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	0	0	0	20	58.82%	Baik
26	Ny M	P	48	0	0	2	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	10	29.41%	TB
27	Tn A	L	61	2	2	0	2	2	2	2	0	0	0	2	0	0	2	0	2	0	18	52.94%	Baik
28	Ny M	P	60	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	0	0	0	22	64.70%	Baik
29	Ny S	P	38	2	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	16	47.05%	TB
30	Tn J	L	54	2	2	2	0	0	2	2	2	0	0	2	0	0	2	2	2	0	20	58.82%	Baik
31	Ny N	P	68	2	2	2	0	2	0	2	0	0	2	2	2	0	2	2	0	0	20	58.82%	Baik

32	Ny K	P	71	0	0	2	2	2	2	0	0	2	2	0	2	0	2	0	0	0	16	47.05%	TB
33	Ny R	P	60	2	0	0	2	2	2	2	0	2	2	0	0	2	0	2	0	0	18	52.94%	Baik
34	Ny M	P	42	0	0	2	2	2	0	2	0	0	2	2	0	0	0	2	0	0	14	41.17%	TB
35	Ny K	P	55	2	0	2	0	0	2	2	0	2	2	0	2	0	0	2	0	0	16	47.05%	TB
36	Ny R	P	47	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	0	0	0	0	20	58.82%	Baik
37	Tn I	L	58	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	0	0	0	2	2	2	0	20	58.82%	Baik
38	Tn S	L	50	2	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	2	2	2	0	16	47.05%	TB
39	Ny S	P	45	2	0	0	2	0	0	0	2	0	2	2	0	0	2	2	0	0	14	41.17%	TB
40	Tn R	L	53	2	2	0	2	0	2	2	2	0	2	0	2	0	0	2	2	0	20	58.82%	Baik
41	Ny M	P	51	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	2	0	0	2	0	0	20	58.82%	Baik
42	Ny R	P	58	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	2	2	0	0	8	23.52%	TB
43	Tn M	L	61	2	2	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0	0	0	2	0	14	41.17%	TB
44	Tn H	L	65	0	0	0	0	0	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	18	52.94%	Baik
45	Ny R	P	61	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	0	22	64.70%	Baik
46	Ny S	P	62	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	0	0	0	20	58.82%	Baik
47	Ny S	P	48	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	0	24	70.58%	Baik
48	Tn S	L	46	0	2	0	2	2	2	2	0	2	0	0	2	2	2	2	2	2	24	70.58%	Baik
49	Ny R	P	45	0	0	2	2	0	0	2	2	2	2	0	2	0	0	2	0	0	16	47.05%	TB
50	Tn B	L	46	0	0	0	2	0	2	2	0	2	0	0	2	2	2	0	2	2	18	52.94%	Baik

51	Tn I	L	60	0	0	0	2	0	2	2	0	2	2	0	0	2	0	0	2	0	14	41.17%	TB
52	Ny R	P	61	0	0	0	2	0	0	2	0	2	2	0	2	0	2	2	0	0	14	41.17%	TB

Rumus Perhitungan Persentase

$$\text{Persentase \%} = \frac{\text{Skor Total}}{\text{Skor total maksimal}} \times 100$$



Lampiran 6:**PENGISIAN KUESIONER OLEH PASIEN**

	BULAN 2019									
NO	KEGIATAN	JAN (2019)	FEB (2019)	MAR (2019)	APRL (2019)	MEI (2019)	JUNI (2019)	JULI (2019)	AGS (2019)	SEP (2019)
1	Persiapan proposal (KTI)									
2	proposal									
3	penelitian									
4	Pengolahan data									
5	Persiapan ujian									
6	Ujian kti									
7	Refisi									
8	Yudisium									
9	Sumpah profesi									
10	wisuda									