




Keterangan :(\*) berilah tanda centang (v) dan sebutkan alasannya; (\*\*) : sebutkan efek yang timbul; (\*\*\*) jawaban bisa lebih dari satu

**Alat ukur kepatuhan (*adherence*) pasien MMAS-8**

No	Pertanyaan (Morisky, 2008)	Ya (Nilai =0)	Tidak (Nilai =1)	Sebutkan nama obatnya...
1	Apakah anda kadang-kadang lupa minum obat untuk penyakit anda?			
2.	Orang kadang-kadang tidak sempat minum obat bukan karena lupa. Selama 2 minggu terakhir, pernahkah anda dengan sengaja tidak minum obat?			
3.	Pernahkan anda dengan sengaja mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter karena anda merasa kondisi anda bertambah parah ketika meminum obat?			
4.	Ketika anda bepergian atau meninggalkan rumah, apakah anda kadang-kadang lupa membawa obat?			
5.	Apakah kemarin anda lupa minum obat ?			
6.	Ketika anda merasa sehat apakah anda kadang juga berhenti minum obat ?			
7.	Minum obat setiap hari adalah hal yang tidak menyenangkan bagi sebagian orang. Apakah anda pernah merasa terganggu dengan kewajiban anda terhadap pengobatan yang harus anda jalani?			
8.	Seberapa sering anda mengalami kesulitan meminum semua obat anda? A. Tidak pernah/jarang B. Beberapa kali C. Kadang kala D. Sering E. Selalu (ya : jika jawaban B/C/D/E; tidak :jika jawaban A)			
	<b>Skor Total</b>			

Supplementary Appendix B

Self-Care of Hypertension Inventory (SCHI) -Indonesian Version

The Self-Care of Hypertension Inventory (SCHI), Indonesian version, was used in this study to assess self-care behaviors among participants with hypertension. The SCHI measures

three domains of self-care, including self-care maintenance, self-care management, and self-care confidence.

The SCHI is a copyrighted instrument. The full questionnaire is provided to the journal as Supplementary Appendix 2 and is reproduced with permission from the copyright holder. This supplementary appendix is intended solely for peer-review and editorial evaluation and should not be distributed, reproduced, or published without explicit permission from the copyright holder.

## KUESIONER SELF-CARE OF HYPERTENSION INVENTORY (SCHI)

Petunjuk Pengisian:

Kuesioner ini bertujuan untuk mengetahui perilaku perawatan diri pada pasien hipertensi. Tidak ada jawaban benar atau salah. Jawablah setiap pertanyaan sesuai dengan kondisi dan pengalaman Anda selama ini.

Skala Jawaban (untuk seluruh pernyataan):

- 1 = Tidak pernah / Tidak yakin sama sekali
- 2 = Jarang / Kurang yakin
- 3 = Kadang-kadang / Cukup yakin
- 4 = Sering / Yakin
- 5 = Selalu / Sangat yakin

No	Item pertanyaan	1	2	3	4	5
<b>A. Self-Care Maintenance (Pemeliharaan Perawatan Diri)</b>						
1	Memeriksa tekanan darah Anda.					
2	Mengonsumsi banyak buah dan sayuran.					
3	Melakukan aktivitas fisik.					
4	Menepati jadwal kunjungan ke dokter atau perawat.					
5	Mengonsumsi makanan rendah garam.					
6	Berolahraga selama minimal 30 menit.					
7	Mengonsumsi obat sesuai dengan resep dokter.					
8	Meminta makanan rendah garam saat makan di luar atau saat berkunjung ke orang lain.					
9	Menggunakan cara tertentu untuk membantu mengingat minum obat (misalnya kotak obat atau pengingat).					
10	Mengurangi konsumsi alkohol.					
11	Mengonsumsi makanan rendah lemak.					
12	Berusaha menurunkan atau mengontrol berat badan.					
<b>B. Self-Care Management (Manajemen Perawatan Diri)</b>						
13	Menyadari dengan cepat ketika tekanan darah Anda meningkat.					
14	Mengurangi konsumsi garam dalam makanan ketika tekanan darah meningkat.					
15	Mengurangi tingkat stres ketika tekanan darah meningkat.					
16	Lebih berhati-hati dalam mengonsumsi obat sesuai resep ketika tekanan darah meningkat.					
17	Menghubungi dokter atau perawat untuk mendapatkan arahan ketika tekanan darah meningkat.					
18	Menilai apakah tindakan yang Anda lakukan efektif dalam menurunkan tekanan darah.					

C. <i>Self-Care Confidence</i> (Keyakinan Perawatan Diri)					
19	Keyakinan Anda dalam mengontrol tekanan darah.				
20	Keyakinan Anda dalam mengikuti rencana pengobatan yang dianjurkan.				
21	Keyakinan Anda dalam mengenali perubahan kondisi kesehatan.				
22	Keyakinan Anda dalam mengevaluasi perubahan tekanan darah.				
23	Keyakinan Anda dalam mengambil tindakan untuk mengontrol tekanan darah.				
24	Keyakinan Anda dalam menilai efektivitas tindakan yang dilakukan.				

Catatan:

Kuesioner ini digunakan untuk keperluan penelitian. Seluruh jawaban responden bersifat rahasia.