

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PADA
PASIEN HIPERTENSI DI POLIKLINIK PENYAKIT DALAM
RSUD SMC KABUPATEN TASIKMALAYA**



GAN GAN KURNIAWAN

P2.06.30.1.20.053

PRODI D-III FARMASI

JURUSAN FARMASI

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN

TASIKMALAYA

TAHUN 2023

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PADA
PASIEN HIPERTENSI DI POLIKLINIK PENYAKIT DALAM
RSUD SMC KABUPATEN TASIKMALAYA**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Farmasi



GAN GAN KURNIAWAN

P2.06.30.1.20.053

PRODI D-III FARMASI

JURUSAN FARMASI

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN

TASIKMALAYA

TAHUN 2023

INTISARI

Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah peningkatan tekanan darah sistolik lebih dari 140 mmHg dan tekanan darah diastolik lebih dari 90 mmHg pada dua kali pengukuran dengan selang waktu lima menit dalam keadaan cukup istirahat/tenang (Kemenkes RI, 2014). Kepatuhan minum obat merupakan suatu keadaan ketika pasien minum obat yang tepat, waktu yang tepat dan dosis yang tepat sesuai dengan aturan dari dokter, apoteker dan tenaga farmasi. Kepatuhan minum obat pasien sangat berpengaruh terhadap keberhasilan suatu terapi pengobatan (Fillah and Kembaren, 2022). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di poliklinik penyakit dalam RSUD SMC Kabupaten Tasikmalaya.

Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif deskriptif dengan pengambilan data secara *cross sectional*. Penentuan sampel menggunakan Teknik *accidental sampling* di poliklinik penyakit dalam RSUD SMC Kabupaten Tasikmalaya, pada bulan April -mei 2023. Pengukuran kepatuhan dilakukan dengan menggunakan kuisioner MMAS-8 (*Morisky Medication Adherence Scale*) yang berisi 8 pertanyaan. Analisis yang digunakan dalam penelitian ini adalah analisis kuantitatif.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa penyakit hipertensi lebih banyak diderita oleh perempuan, sebanyak 63,55% dan pada kategori usia >60 tahun 52,08%. Pasien hipertensi yang paling banyak bekerja yaitu sebagai ibu rumah tangga, sebanyak 51,04%. Pasien hipertensi yang paling banyak yaitu pendidikan SD sebanyak 39,59%. Pengobatan pasien hipertensi yang terbanyak yaitu pasien BPJS sebanyak 93,75%. Terapi hipertensi yang banyak diberikan adalah golongan *Calcium Channel Blockers* (CCB) yaitu amlodipin 95%. Dari 96 responden yang dilibatkan dalam penelitian ini diketahui bahwa menunjukkan tingkat kepatuhan tinggi sebanyak 33,34%, tingkat kepatuhan sedang sebanyak 59,38%, dan 7,30% kepatuhannya rendah dalam penggunaan obat antihipertensi. Berdasarkan data hasil dari penelitian ini maka penulis mengajukan saran yaitu, perlu ditingkatkan lagi mengenai penyuluhan oleh tenaga kesehatan kepada pasien tentang kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi, untuk meningkatkan keberhasilan terapi pengobatan.

Kata Kunci : Hipertensi, Kepatuhan, Kuisioner MMAS-8

ABSTRACT

Hypertension or high blood pressure is an increase in systolic blood pressure of more than 140 mmHg and diastolic blood pressure of more than 90 mmHg in two measurements with an interval of five minutes in a state of sufficient rest/calm (Kemenkes RI, 2014). Compliance with taking medication is a condition when the patient takes the right medication, at the right time and at the right dosage according to the rules of the doctor, pharmacist and pharmacy staff. Compliance with taking patient medication greatly influences the success of a treatment therapy (Fillah and Kembaren, 2022). This study aims to determine the level of adherence to taking medication in hypertensive patients at the internal medicine polyclinic at RSUD SMC Tasikmalaya Regency.

This study used a descriptive method with *cross sectional* data collection. Determination of the sample using the *accidental sampling* technique at the internal medicine polyclinic at RSUD SMC Tasikmalaya Regency, April - May 2023. Measuring adherence was carried out using the MMAS-8 questionnaire (Morisky Medication Adherence Scale) which contains 8 questions. The analysis used in this research is quantitative analysis.

The results of this study indicate that women suffer more from hypertension, as much as 63,55% and in the age category > 60 years, 52.08%. Most of the hypertensive patients work as housewives, as much as 51,04%. The most hypertensive patients were elementary school education as much as 39.59%. Treatment of hypertension patients with the highest number of BPJS patients was 93.75%. The therapy for hypertension that is mostly given is the Calcium Channel Blockers (CCB) group, namely amlodipine 95%. Of the 96 respondents involved in this study, it was found that they showed a high level of adherence of 33,34%, a moderate level of adherence of 59,38%, and 7,30% low adherence in the use of antihypertensive drugs. Based on the data from the results of this study, the authors put forward a suggestion, namely, it is necessary to increase counseling by health workers to patients about adherence to taking medication in hypertensive patients, to increase the success of treatment therapy.

Keywords : Hypertension, Compliance, Questionnaire MMAS-8

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmatnya, penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini. Penulisan Tugas Akhir ini. Penulisan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya pada Program Studi Jurusan. Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari Ibu Sofia Februanti,S.Kep.,Ners, M.Kep selaku pembimbing utama dan Bapak Dr. Imat Rochimat, SKM., MM selaku pembimbing pendamping serta bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Ibu Hj. Ani Radiati R, SPd., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Ibu apt. Nuri Handayani, M.Farm Selaku Ketua Jurusan Farmasi
3. Ibu Sofia Februanti,S.Kep.,Ners, M.Kep selaku pembimbing I yang telah memberikan pengarahan, petunjuk, dan bimbingan dalam menyusun.
4. Bapak Dr. Imat Rochimat, SKM., MM selaku pembimbing II yang telah memberikan pengarahan, petunjuk, bimbingan, serta dorongan kepada penulis, dalam menyusun
5. Orang tua saya Bapak Gunawan, S.Pd (ALM), Ibu Tintin Kurniasih, S.Pd dan kakak saya Risanti Agustina, AM.Kg dan Deden Kurniawan, S.Kep., Ns.

Akhir kata penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Tasikmalaya, 8 Juni 2023

Penulis

DAFTAR ISI

| | Hal. |
|--|-------------|
| PERSETUJUAN PEMBIMBING..... | iii |
| HALAMAN PENGESAHAN | iv |
| HALAMAN PERNYATAAN ORSINILITAS..... | v |
| HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS | vi |
| INTISARI..... | vii |
| ABSTRAC..... | viii |
| KATA PENGANTAR..... | ix |
| DAFTAR ISI | x |
| DAFTAR TABEL | xii |
| DAFTAR GAMBAR | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xiv |
| DAFTAR SINGKATAN..... | xv |
| BAB 1 PENDAHULUAN | 1 |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 3 |
| C. Tujuan Penelitian | 3 |
| D. Ruang Lingkup | 3 |
| E. Manfaat Penelitian | 3 |
| F. Keaslian Penelitian..... | 4 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 6 |
| A. URAIAN TEORI | 6 |
| 1. Hipertensi | 6 |
| 2. Pengobatan Hipertensi | 9 |
| 3. Kepatuhan Pasien..... | 11 |

| | |
|---|-----------|
| B. Landasan Teori | 14 |
| C. Pertanyaan Penelitian | 15 |
| BAB III METODE PENELITIAN | 16 |
| 1. Penelitian Deskriptif..... | 16 |
| A. Jenis dan Desain Penelitian | 16 |
| B. Populasi dan Sampel | 17 |
| C. Waktu dan Tempat..... | 18 |
| D. Variabel Penelitian atau Aspek-Aspek yang Diteliti/Diamati | 18 |
| E. Definisi Operasional Variabel Penelitian : | 18 |
| F. Batasan Istilah | 19 |
| G. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data | 20 |
| H. Alat Ukur atau Instrumen dan Bahan Penelitian..... | 20 |
| I. Uji Validitas Instrumen | 21 |
| J. Prosedur Penelitian..... | 21 |
| K. Manajemen Data | 23 |
| L. Etika Penelitian | 23 |
| BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN | 24 |
| A. Karakteristik Responden Pasien Hipertensi | 24 |
| B. Karakteristik Pengobatan Responden Pasien Hipertensi | 30 |
| C. Penilaian Kepatuhan Responden Pasien Hipertensi..... | 32 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN | 35 |
| A. Kesimpulan | 35 |
| B. Saran..... | 35 |
| DAFTAR PUSTAKA..... | 36 |
| DAFTAR LAMPIRAN | 39 |

DAFTAR TABEL

| | Hal. |
|--|------|
| Tabel 1.1 Persamaan Dan Perbedaan Penelitian Ini Dengan Penelitian Sebelumnya | 5 |
| Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi | 7 |
| Tabel 2.2 Petunjuk Dasar Dosis Untuk Hipertensi Joint National Committe (JNC VIII) | 11 |
| Tabel 2.3 Kuisisioner Kepatuhan Minum Obat Pada Responden Pasien Hipertensi | 13 |
| Tabel 3.1 Definisi Operasional | 18 |
| Tabel 4.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin Pasien Hipertensi Rawat Jalan Di Poliklinik Penyakit Dalam RSUD SMC Kabupaten Tasikmalaya Periode April-Mei tahun 2023 | 24 |
| Tabel 4.2 Karakteristik Responden Berdasarkan Umur Pasien Hipertensi Rawat Jalan Di Poli Dalam RSUD SMC Kabupaten Tasikmalaya Periode April-Mei tahun 2023..... | 25 |
| Tabel 4.3 Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan Pasien Hipertensi Rawat Jalan Di Poliklinik Penyakit Dalam RSUD SMC Kabupaten Tasikmalaya Periode April-Mei Tahun 2023 | 27 |
| Tabel 4.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Riwayat Pendidikan Pasien Hipertensi Rawat Jalan Di Poliklinik Penyakit Dalam RSUD SMC Kabupaten Tasikmalaya Periode April-Mei Tahun 2023 | 28 |
| Tabel 4.5 Karakteristik Responden Berdasarkan Ketersediaan Asuransi Pasien Hipertensi Rawat Jalan Di Poliklinik Penyakit Dalam RSUD SMC Kabupaten Tasikmalaya Periode April-Mei Tahun 2023 | 29 |
| Tabel 4.6 Obat Antihipertensi Yang Digunakan Oleh Responden Pasien Hipertensi | 30 |
| Tabel 4.7 Persentase Tingkat Kepatuhan Responden Pasien Hipertensi Rawat Jalan RSUD SMC Kabupaten Tasikmalaya | 33 |

DAFTAR GAMBAR

| | Hal. |
|--|------|
| Gambar 2.1 Kerangka konsep persamaan dan perbedaan peneliti..... | 14 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | Hal. |
|--|------|
| Lampiran 1 Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan | 39 |
| Lampiran 2 Lembar Persetujuan Responden (<i>Informed Consent</i>)..... | 40 |
| Lampiran 3 Kusioner Kepatuhan Minum Obat..... | 41 |
| Lampiran 4 Hasil Persentase Perhitungan Kusioner | 43 |
| Lampiran 5 Responden Pasien Hipertensi RSUD SMC | 44 |
| Lampiran 6 Hasil Jawaban Kusioner | 49 |
| Lampiran 7 Surat Izin Studi Pendahuluan RSUD SMC | 52 |
| Lampiran 8 Surat Izin Penelitian RSUD SMC | 53 |
| Lampiran 9 Surat Izin Penelitian Kesbangpol Kab.Tasikmalaya | 54 |
| Lampiran 10 Surat Pemberian Izin Penelitian RSUD SMC | 55 |
| Lampiran 11 Surat Izin Pemberitahuan Penelitian Kesbangpol..... | 56 |
| Lampiran 12 Dokumentasi..... | 57 |
| Lampiran 13 Biodata..... | 59 |

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|--------|--|
| RSUD | = Rumah Sakit Umum Daerah |
| SMC | = Singaparna Medika Citrautama |
| WHO | = <i>World Health Organization</i> |
| TDD | = Tekanan Darah Diastolik |
| TDS | = Tekanan Darah Sistolik |
| JNC | = <i>Joint National Committee</i> |
| CCB | = <i>Calcium Channel Blockers</i> |
| ARB | = <i>Angiotensin-Receptor Blocker</i> |
| ACEI | = <i>Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitor</i> |
| MMAS-8 | = <i>Morisky Medication Adherence Scale-8</i> |
| ESC | = <i>European Society of Cardiology</i> |
| ESH | = <i>European Society of Hypertension</i> |
| PTM | = Penyakit Tidak Menular |