



**FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN
HIPERTENSI DI RS MITRA KELUARGA
BEKASI TIMUR
2015**

**DISUSUN OLEH :
SYARIFAH FUJI
NIM : 2013 – 12 - 094**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
JAKARTA
2015**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
PROGRAM S1 KEPERAWATAN**

Laporan Penelitian, 07 Agustus 2015

Syarifah Fuji (2013-12-094)

**Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada
Pasien Hipertensi di Rumah Sakit Mitra Keluarga Bekasi Timur.**

.6. Bab 65 .halaman + 24 Tabel + 12 lampiran

ABSTRAK

Hipertensi penyakit degeneratif yang tidak disadari, tanpa disertai gejala khusus dan biasanya dapat ditangani, namun bila dibiarkan tanpa penanganan dan akibat ketidakpatuhan minum obat anti hipertensi dapat menyebabkan komplikasi yang lebih parah, berupa penyakit jantung dan pembuluh darah. Penelitian ini bertujuan mengetahui “ faktor – faktor yang berhubungan dengan kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di Rumah Sakit Mitra Keluarga Bekasi Timur “. Jenis penelitian kuantitatif dengan pendekatan cross sectional metode korelasi, jumlah sampel 50 responden, dianalisis menggunakan Uji Chi Square dan Uji Kendall’s tau b . Hasil penelitian univariat mayoritas usia 46 – 65 tahun (lansia) 50%, jenis kelamin sama laki – laki dan perempuan (50%), tingkat pendidikan tinggi (48%), berpenghasilan cukup (68%), lamanya sakit 1 – 5 tahun (56%), jaminan kesehatan lebih banyak yang memiliki (60%), pengetahuan baik (48%), motivasi (40%), kepatuhan (44%). Hasil analisis bivariat ada hubungan kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi yaitu : Hubungan bermakna Lamanya Sakit p value 0,002 ($p < 0,05$) Pengetahuan p value 0,000 ($p < 0,05$), Motivasi p value 0,015 ($p < 0,05$) , Jaminan Kesehatan p value 0,000 ($p < 0,05$) dan yang tidak ada hubungan dengan kepatuhan minum obat yaitu : Usia p value 0,317, Jenis Kelamin p value 0,569, Tingkat Pendidikan p value 0,853 dan Penghasilan p value 0,558.

Kesimpulan : ada hubungan kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi dengan lamanya sakit, pengetahuan, jaminan kesehatan dan motivasi. Tidak ada hubungan kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi dengan usia, jenis kelamin , tingkat penghasilan dan tingkat pendidikan. Saran untuk Rumah Sakit, agar penderita hipertensi tidak jatuh kedalam komplikasi yang lebih berat lagi, sebaiknya ada SPO yang isinya memberikan edukasi kepada pasien hipertensi yang dirawat ,berobat jalan, berupa leaflet dan tetap melakukan PKMRS didalam RS dan diluar RS.

Kata Kunci : Hipertensi, Pengetahuan, Kepatuhan, Edukasi

Daftar Pustaka : 24 (2006 – 2013)

SINT CAROLUS HEALTH COLLEGE

BACHELOR OF NURSING PROGRAMME

Research Report, August 7, 2015

Syarifah Fuji (2013-12-094)

The Factors that Related with Medication Adherence of Hypertensive Patients in Mitra Keluarga Hospital West Bekasi

6 Chapter 65 Pages 24 Tabel 12 Attachment

ABSTRACT

Hypertension is an unknowing degenerative disease without any specific symptoms and manageable. But, if not handled well it will be more serious disease and complication like a heart and vascular disease, and one of that caused by non-adherence in hypertension therapy. This study aimed to know The Factors that Related with Medication Adherence of Hypertensive Patients in Mitra Keluarga Hospital West Bekasi. The kind of research is quantitative with cross sectional correlation design. The samples are 50 respondents and the data was analyzed with chi square and Kendall's tau-b test. Univariate results show that 50% of respondents aged 46-65 years the majority of, the sex of respondents have a same half presentation (50%), 48% respondents have a high level of education, 68% respondents have enough categorical of social economic level, 56% respondents were got hypertension as long 1-5 years, 60% respondents used a health insurance, 48% respondents have a good knowledge, 40% respondents have a good motivation and 44% respondents have a good adherence of medication. Bivariate analysis correlation medication adherence in hypertensive patients, namely; the existence of a significant relationship with duration of illness P Value 0,002 ($P < 0,05$), Knowledge P Value 0,000 ($P < 0,05$), Motivation P Value 0,015 ($P < 0,05$), Health Insurance P Value 0,000 ($P < 0,05$), with medication adherence. And there is no relation Age P Value 0,317, Sex P Value 0,569, Education level P Value 0,853 and Social Economic level (0,558) with medication adherence

The researcher expected for hospital management to keep the hypertension patients from complication and make a standard operational procedure of patient's education for inpatient and outpatient hypertension like a leaflet by hospital health education team.

Keyword : Hypertension, Knowledge, Adherence, Education

References : 24

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah in ;

Nama : Syarifah Fuji

NIM : 2013 - 12 - 094

Program Studi : SI Keperawatan B

Menyatakan bahwa penelitian ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan duplikasi dari hasil karya orang lain.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekuensinya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 7 Agustus 2015



PERNYATAAN PERSETUJUAN
FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN
MINUM OBAT PADA PASIEN HIPERTENSI DI RUMAH SAKIT
MITRA KELUARGA BEKASI TIMUR
2015

Laporan Penelitian

Telah disetujui dan diuji diuji di hadapan tim penguji Laporan Penelitian
Program S1 Keperawatan Sint Carolus

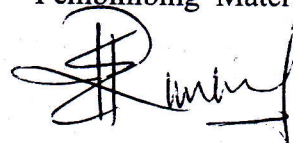
Jakarta, 07 Agustus 2015

Pembimbing Metodologi



(Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM, IAI)

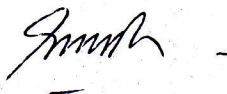
Pembimbing Materi



(Enna Rossalina S, M.Kep)

Mengetahui

Koordinator M.K. Riset Keperawatan



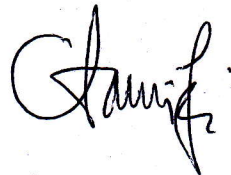
(Emiliana Tarigan. SKp. M.Kes)

LEMBARAN PENGESAHAN

**PANITIA SIDANG
UJIAN PENELITIAN KEPERAWATAN
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus.**

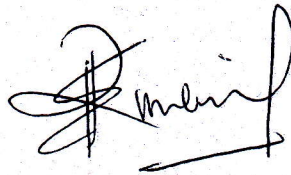
Jakarta, 07 Agustus 2015

Ketua



(Ni Luh Widani, Ns, M.Kep, Sp. Kep. MB)

Anggota



(Enna Rossalina S, M.Kep)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

- Nama : Syarifah fuji
- Tempat dan Tanggal lahir : Jakarta, 5 Januari 1970
- Pekerjaan : Kepala Ruang Intemediate RS Mitra Keluarga Bekasi Timur
- Alamat Rumah : KP Dua Cikunir Jl Sawo IV no 19 Rt 08 , Rw 15 Jakasampurna Bekasi Barat
- Alamat Institusi : RS.MITRA KELUARGA BEKASI TIMUR
Jl.Pengasinan Rawa Semut kel. Margahayu Bekasi Timur 17113
- Riwayat Pendidikan : SDN Pekojan 05 Pagi, Jakarta 1983
: SMPN 22 Jakarta, 1986
: SPK Islam Jakarta Cempaka Putih 1989
: D3 Kep MITRA KELUARGA Tahun 2008
: Sedang menjalankan Program S1 Sint Carolus Jakarta
- Riwayat Pekerjaan : Perawat Pelaksana RS Islam Jakarta 1989 – 1991
: Perawat Pelaksana RS Graha Medica 1991 – 1993
: Perawat Penanggung Jawab Shift ICU RS Mitra Keluarga Bekasi Barat 1993 sd 2004
: Perawat Penanggung Jawab Shift ICU RS Mitra Keluarga Bekasi Timur 2004 sd 2009
: Kepala Ruang ICU RSMKBT 2009 – 2012
: Kepala Ruang IMC RSMKBT 2012 s/d sekarang

KATA PENGANTAR

Pertama-tama penulis panjatkan Puji syukur pada kehadiran Tuhan, atas rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Laporan Penelitian yang berjudul factor – factor yang berhubungan dengan kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di Rumah Sakit Mitra Keluarga Bekasi Timur.

Adapun maksud dari Laporan Penelitian ini adalah sebagai syarat dalam menyelesaikan studi pada program Sarjana Strata Satu (S1) STIK Sint Carolus Jakarta. Bimbingan, dorongan dan bantuan Bapak Ibu dosen, teman – teman, serta ketulusan hati dan keramahan dari banyak pihak, sangat membantu dalam penyusunan Laporan Penelitian ini dengan harapan agar tercapai hasil yang sebaik mungkin, oleh karena itu penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang tulus kepada :

1. Asnet Leo Bunga,SKp, M.Kes, selaku ketua Keperawatan STIK Sint Carolus.
2. dr.Arina Yuli Roswiyati, MS selaku Direktur Rumah Sakit Mitra Keluarga Bekasi Timur yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan penelitian ini di Rumah Sakit ini.
3. Justina PNS, Ns. MKep Sp Mat. Selaku Ketua Program S1 Keperawatan.
4. Christina SM, SMIP selaku Manager Keperawatan RS. Mitra Keluarga Bekasi Timur yang selalu memberikan dukungan penuh untuk melaksanakan penelitian ini.
5. Ns Agus Susilo, Skep selaku Asisten Manager Keperawatan RS. Mitra Keluarga Bekasi Timur yang selalu memberikan dukungan penuh untuk melaksanakan penelitian ini.
6. Emiliana Tarigan, SKp, MKep, selaku Kordinator mata ajaran Metodologi Riset S1 Keperawatan STIK Sint Carolus yang banyak memperhatikan dan mengarahkan kami untuk dapat menyelesaikan penelitian ini dengan baik.
7. Indriati Kusumaningsih, Ns. MKep. Sp. Kom, selaku Pembimbing Akademik Program Study S1 Keperawatan jalur B kelas Mitra STIK Sint Carolus.
8. Ni Luh Widani, MKep. NS. Sp. Kep. MB selaku Ketua penguji riset yang banyak meluangkan waktu dan tenaga untuk memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis.

9. Enna Rossalina. S, MKep selaku Pembimbing materi riset yang banyak meluangkan waktu dan tenaga untuk memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis.
10. Dr.Ir Wilhelmus Hary Susilo, MM, IAI, selaku Pembimbing Metodologi Riset yang telah meluangkan banyak waktu dan tenaga untuk memberikan bimbingan dan arahan.
11. Susep Nurgunawan suami dan anak – anak saya, tercinta Amalia Putri Gunawan, Afifah Salsabella Putri Gunawan, Khairuna Putri Gunawan yang selalu memberikan saya dorongan dan semangat serta doa keberhasilan dan kesehatan.
12. H Maisah Ibunda saya tercinta yang selalu memberikan saya dorongan dan semangat serta doa keberhasilan dan kesehatan.
13. Nuraeli Sri Subiastuti mertua saya tercinta yang selalu memberikan saya dorongan dan semangat serta doa keberhasilan dan kesehatan.
14. Abang dan adik-adikku yang tercinta, yang telah memberikan penulis kesempatan untuk melanjutkan studi S1 ini, juga semangat serta doanya.
15. Seluruh teman-teman S1 keperawatan jalur B kelas Mitra tahun Ajaran 2013, terimakasih atas segala supportnya, dan kerjasamanya.
16. Teman-teman Intermediate Mitra Keluarga Bekasi Timur, atas waktu dan pengorbanan, support dan kerjasama selama ini kepada penulis.
17. Dan teman-teman semua yang tidak bisa saya sebutkan satu-persatu, terima kasih atas doanya.

Penulis menyadari bahwa Penelitian ini masih jauh dari sempurna karena keterbatasan pengetahuan dan pengalaman yang penulis miliki. Oleh karena itu penulis senantiasa mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun. Akhir kata, semoga Penelitian ini bermanfaat dan dapat digunakan sebagai tambahan informasi bagi semua pihak yang membutuhkan.

Bekasi, 07 Agustus 2015

(Syarifah Fuji)

DAFTAR ISI

Halaman Judul Dalam	i
Abstrak	ii
Halaman Persetujuan	iv
Halaman Pengesahan	v
Kata Pengantar	vii
Daftar Isi	ix
Daftar Tabel	xi
Daftar Skema	xii
Daftar Singkatan	xiii
Daftar Lampiran	xiv
BAB I : PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Masalah Penelitian	6
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	7
E. Ruang Lingkup Penelitian	7
BAB II : TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Hipertensi.....	8
B. Kepatuhan	20
C. Penelitian Terkait	27
BAB III : KERANGKA KONSEP	29
A. Kerangka Konsep.....	29
B. Hipotesis Penelitian	30
C. Definisi Operasional	31
BAB IV : METODE PENELITIAN	35
A. Desain Penelitian	35
B. Populasi Dan Sampel Penelitian.....	35
C. Tempat Penelitian dan waktu penelitian	37
D. Etika Penelitian.....	37
E. Alat Pengumpulan data	38
F. Metode pengumpulan data	39
G. Teknik Analisa Data	40
H. Jadwal Kejiata Penelitian	46
BAB V : HASIL DAN PEMBAHASAN HASIL PENELITIAN	47
A. Interpretasi dan diskusi hasil penelitian	49
B. Keterbatasan penelitian	62

BAB VI : KESIMPULAN DAN SARAN.....	63
DAFTAR PUSTAKA.....	66
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi	9
Tabel 2.2 Modifikasi gaya hidup dan th/ obat hipertensi	19
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	31
Tabel 4.1 Jenis Skala Data dan Uji Korelasi	42
Tabel 4.2 Uji Validitas Instrumen Kepatuhan	43
Tabel 4.3 Uji Validitas Instrumen Pengetahuan	44
Tabel 4.4 Uji Validitas Instrumen Motivasi	45
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Usia	49
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin	49
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Tk Pendidikan	50
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Lamanya Sakit	50
Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi Penghasilan	51
Tabel 5.6 Distribusi Frekuensi Jaminan Kesehatan	51
Tabel 5.7 Distribusi Frekuensi Pengetahuan.....	52
Tabel 5.8 Distribusi Frekuensi Motivasi	52
Tabel 5.9 Distribusi Frekuensi kepatuhan.....	53
Tabel 5.10 Hubungan Usia dengan kepatuhan minum obat antihipertensi.....	54
Tabel 5.11 Hubungan Jenis Kelamin dgn kepatuhan minum obat antihipertensi.....	55
Tabel 5.12 Hubungan Tk Pendidikan dgn kepatuhan minum obat antihipertensi	56
Tabel 5.13 Hubungan Lamanya Sakit dgn kepatuhan minum obat antihipertensi....	57
Tabel 5.14 Hubungan Penghasilan dgn kepatuhan minum obat antihipertensi	58
Tabel 5.15 Hubungan Jaminan Kes dgn kepatuhan minum obat antihipertensi	59
Tabel 5.16 Hubungan Pengetahuan dgn kepatuhan minum obat antihipertensi	60
Tabel 5.17 Hubungan Motivasi dengan kepatuhan minum obat antihipertensi.....	61

DAFTAR SKEMA

hal

Skema . 1	Patofisiologi Hipertensi	14
Skema . 2	Penatalaksanaan Hipertensi.....	17
Skema . 3	Kerangka Konsep	29

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Abstrak
- Lampiran 2 : Lembar Pernyataan Persetujuan
- Lampiran 3 : Lembar Panitia Penguji.
- Lampiran 4 : Lembar Riwayat Hidup Penulis.
- Lampiran 5 : Laporan Bimbingan Penelitian.
- Lampiran 6 : Lembar Persetujuan Uji Kuisisioner penelitian di RSMKBB.
- Lampiran 7 : Lembar Persetujuan Penelitian di RSMKBT.
- Lampiran 8 : Lembar Kuisisioner Penelitian.
- Lampiran 9 : Lembar Permohonan Menjadi Responden.
- Lampiran 10 : Lembar Persetujuan menjadi responden.
- Lampiran 11 : Lembar Nilai Alpha dan Tingkat Reliabilitas.
- Lampiran 12 : Lembar Hasil Penelitian.