

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN
KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT
ANTIHIPERTENSI TERHADAP TERKONTROLNYA
TEKANAN DARAH DI PUSKESMAS “X” WILAYAH
SURABAYA SELATAN**



AINA KUSNUL HAYATI LIYA HUTAMI

2443019151

PROGRAM STUDI SI

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2023

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN KEPATUHAN
PENGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI TERHADAP
TERKONTROLNYA TEKANAN DARAH DI PUSKESMAS “X”
WILAYAH SURABAYA SELATAN**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi Sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata 1
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

OLEH:

AINA KUSNUL HAYATI LIYA HUTAMI

2443019151

Telah disetujui pada tanggal 16 Juni 2023 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



apt. Dra. Siti Surdijati, MS.
NIK. 241LB1480

Pembimbing II,



apt. Wahyu Surya Sukana, S.Farm
NIP. 19830716 202321 1 001

Mengetahui,
Ketua Penguji



apt. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc
NIK. 241.97.0282

LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI NASKAH SKRIPSI

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi saya dengan judul: **Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Terhadap Terkontrolnya Tekanan Darah di Puskesmas “X” wilayah Surabaya Selatan** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang – Undang Hak Cipta. Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 23 Mei 2023



Aina Kusnul Hayati Liya Hutami
2443019151

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 23 Mei 2023



Aina Kusnul Hayati Liya Hutami
2443019151

ABSTRAK

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN KEPATUHAN PENGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI TERHADAP TERKONTROLNYA TEKANAN DARAH DI PUSKESMAS “X” WILAYAH SURABAYA SELATAN

AINA KUSNUL HAYATI LIYA HUTAMI
2443019151

Hipertensi merupakan salah satu masalah kesehatan yang cukup berbahaya di seluruh dunia. Kepatuhan dan ketidakpatuhan dapat digunakan sebagai parameter tingkat pengetahuan pasien hipertensi. Pengetahuan tersebut meliputi arti penyakit hipertensi, penyebab hipertensi, gejala yang sering menyertai dan pentingnya melakukan pengobatan yang teratur. Identifikasi kepatuhan pasien perlu dilakukan sebagai upaya merencanakan strategi yang lebih luas dan teliti dalam rangka meningkatkan efektivitas terapi. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara tingkat pengetahuan dan kepatuhan penggunaan obat antihipertensi terhadap terkontrolnya tekanan darah di puskesmas "X" wilayah surabaya Selatan. Desain penelitian ini menggunakan pendekatan *cross sectional study* dengan pengambilan sampel menggunakan teknik *purposive sampling* dengan jumlah 67 responden. Tingkat pengetahuan terkait penyakit hipertensi pada penelitian ini didapatkan hasil 52,2% responden memiliki pengetahuan tinggi, dan 47,8% responden memiliki pengetahuan rendah. tingkat kepatuhan penggunaan antihipertensi didapatkan hasil 19,4% patuh tinggi, 44,8% patuh sedang dan 35,8% patuh rendah. 53,7% memiliki tekanan darah terkontrol dan 46,3% memiliki tekanan darah tidak terkontrol. Hasil uji statistik menggunakan uji *chi-square* dan korelasi ganda. Pada penelitian ini didapatkan hasil dengan nilai *p-value* $0,000 < 0,05$,dan nilai koefisien korelasi 0,701 hal ini menunjukkan bahwa ada hubungan yang kuat antara tingkat pengetahuan dan kepatuhan penggunaan obat antihipertensi terhadap terkontrolnya tekanan darah.

Kata kunci: hipertensi, tingkat pengetahuan, kepatuhan, terkontrolnya tekanan darah

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP BETWEEN THE LEVEL OF KNOWLEDGE AND COMPLIANCE WITH THE USE OF ANTIHYPERTENSIVE DRUGS ON BLOOD PRESSURE CONTROL AT PUSKESMAS "X" SOUTH SURABAYA REGION

**AINA KUSNUL HAYATI LIYA HUTAMI
2443019151**

Hypertension is one of the most dangerous health problems around the world. Adherence and non-compliance can be used as parameters of the level of knowledge of hypertensive patients. This knowledge includes the meaning of hypertension, the causes of hypertension, symptoms that often accompany and the importance of regular treatment. Identification of patient adherence needs to be done as an effort to plan a broader and more rigorous strategy in order to increase the effectiveness of therapy. The purpose of this study was to determine the relationship between the level of knowledge and adherence to the use of antihypertensive drugs on blood pressure control in puskesmas "X" South Surabaya. This research design used a *cross sectional study* approach with sampling using *purposive sampling* techniques with a total of 67 respondents. The level of knowledge related to hypertension in this study was obtained by 52.2% of respondents had high knowledge, and 47.8% of respondents had low knowledge. The adherence rate of antihypertensive use was obtained as 19.4% high compliance, 44.8% medium compliance and 35.8% low compliance. 53.7% had controlled blood pressure and 46.3% had uncontrolled blood pressure. Statistical test results using *chi-square* test and multiple correlation. In this study, the results were obtained with a *p-value* of $0.000 < 0.05$, and a correlation coefficient value of 0.701, this shows that there is a strong relationship between the level of knowledge and adherence to the use of antihypertensive drugs on blood pressure control.

Keywords: hypertension, knowledge level, adherence, controlled blood pressure

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah swt ,atas berkat, rahmat dan hidayah Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas skripsi dengan judul **“Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi terhadap Terkontrolnya Tekanan Darah di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Selatan Tahun 2023”**. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar sarjana Farmasi. Penyusunan skripsi ini dapat terlaksana atas bantuan, bimbingan, dan kerjasama dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih kepada :

1. Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya kepada penulis.
2. Ibu apt. Dra. Siti Surdijati, Ms., selaku pembimbing I dan Bapak apt. Wahyu Surya uksana, S.Farm., selaku pembimbing II, yang telah menyediakan waktu dan tenaga memberikan bimbingan, saran, dan arahan sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
3. Ibu apt. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., dan Bapak apt. Diga Albrian Setiadi, S.Farm.,M.Farm., selaku dosen penguji yang telah memberikan kritik dan saran demi perbaikan skripsi ini.
4. Bapak Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D.,Apt selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
5. Ibu apt. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D selaku Dekan Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
6. Bapak apt. Diga Albrian Setiadi, S.Farm.,M.Farm., selaku Kepala Program Studi Strata 1 Fakultas Farmasi yang telah memberikan

dukungan dan arahan selama menjalani pendidikan maupun penelitian.

7. Ibu Farida Lanawati Darsono, S.Si., M.Sc selaku penasehat akademik yang telah membimbing dan membina penulis selama menjadi mahasiswa Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
8. Seluruh staf Dosen Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah banyak memberikan ilmu mengenai dunia kefarmasian.
9. Seluruh staf Tata Usaha Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah banyak membantu dalam proses penelitian ini.
10. Kepala Puskesmas Banyu Urip dan seluruh team yang sudah banyak membantu dalam proses penelitian ini.
11. Staf DPM & PTSP Surabaya dan Dinas Kesehatan Kota Surabaya yang sudah membantu dalam hal perizinan tempat penelitian.
12. Kedua Orang tua penulis yang tercinta, atas kasih sayang, arahan, serta nasehat yang diberikan dalam menghadapi tantangan dan rintangan selama melakukan penyelesaian studi.
13. Segenap Keluarga Besar penulis yang telah memberikan kasih sayang serta semangat dan nasehatnya dalam mengiringi perjalanan hidup penulis hingga sampai di titik ini.
14. Agung P
15. rayitno, Terimakasih telah menjadi sosok partner dalam segala hal, yang menemani meluangkan waktunya, mendukung ataupun menghibur dalam kesedihan serta memberi semangat untuk terus maju tanpa mengenal kata menyerah dalam segala hal demi meraih apa yang menjadi impian penulis.

16. Atasan dan rekan kerja di PT. Apotek Tiara Indonesia yang sudah memberikan kepada penulis kesempatan untuk bekerja dan kuliah serta memberikan dukungan penuh dengan memberikan kelonggaran jam kerja.
17. Linda Kartika Army, Fitri Diana, dan Rita Eprillia selaku sahabat seperjuangan yang selalu bersama-sama disaat suka maupun duka, yang sudah banyak membantu selama perjalanan kuliah menempuh pendidikan S1.
18. Teman kuliah dan seperjuangan penulis (Imel Agustinila, dan Nita Sulistyowati, Dewi Anggraeni) dan teman-teman yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah kebersamai dan memberikan motivasi kepada penulis untuk menyelesaikan perkuliahan ini dengan baik.
19. Serta semua pihak yang mungkin tidak sempat penulis sebutkan satu persatu, terimakasih untuk bantuan dan dorongan, baik moral maupun materil sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian ini.

Akhirnya semoga apa yang penulis goreskan dalam karya ini bermanfaat bagi semua pembaca, terutama bagi pribadi penulis. Penulis memohon maaf bila masih terdapat kesalahan dalam pembuatan skripsi ini, sehingga sangat diharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan demi sempurnanya skripsi ini. Semoga laporan yang merupakan hasil dari penelitian ini dapat memberikan kontribusi positif serta bermanfaat kita semua. Amin

Surabaya, 23 Mei 2023

Penulis

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|---|----------------|
| ABSTRAK | i |
| <i>ABSTRACT</i> | ii |
| KATA PENGANTAR..... | iii |
| DAFTAR ISI | vi |
| DAFTAR GAMBAR | x |
| DAFTAR TABEL..... | xi |
| DAFTAR LAMPIRAN | xiii |
| BAB 1. PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang Masalah..... | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah..... | 3 |
| 1.3 Tujuan Penelitian..... | 4 |
| 1.4 Manfaat Penelitian | 4 |
| BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA | 6 |
| 2.1 Hipertensi..... | 6 |
| 2.1.1 Definisi Hipertensi..... | 6 |
| 2.1.2 Klasifikasi..... | 7 |
| 2.1.3 Patofisiologi..... | 7 |
| 2.1.4 Penyebab | 8 |
| 2.1.5 Faktor Risiko | 9 |
| 2.1.6 Gejala | 12 |
| 2.1.7 Komplikasi | 13 |
| 2.1.8 Penatalaksanaan Hipertensi | 15 |
| 2.2 Pengetahuan Pasien..... | 18 |
| 2.2.1 Definisi Pengetahuan | 18 |
| 2.2.2 Pengukuran Pengetahuan..... | 19 |

Halaman

| | | |
|-------------------------------|---|----|
| 2.2.3 | Tingkat Pengetahuan..... | 20 |
| 2.2.4 | Pengukuran Tingkat Pengetahuan..... | 23 |
| 2.2.5 | Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan | 26 |
| 2.3 | Kepatuhan Pasien..... | 28 |
| 2.3.1 | Definisi Kepatuhan | 28 |
| 2.3.2 | Faktor Utama Kepatuhan..... | 29 |
| 2.3.3 | Faktor Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan..... | 31 |
| 2.3.4 | Pengukuran Tingkat Kepatuhan..... | 33 |
| 2.3.5 | Uji Validitas | 35 |
| 2.3.6 | Uji Reliabilitas | 36 |
| 2.4 | Puskesmas | 36 |
| 2.4.1 | Definisi Puskesmas | 36 |
| 2.4.2 | Fungsi Puskesmas | 37 |
| 2.5 | Kerangka Konseptual..... | 38 |
| BAB 3. METODE PENELITIAN..... | | 39 |
| 3.1 | Desain Penelitian | 39 |
| 3.2 | Tempat dan Waktu Penelitian..... | 39 |
| 3.3 | Populasi dan Sampel | 39 |
| 3.3.1 | Populasi..... | 39 |
| 3.3.2 | Sampel..... | 39 |
| 3.3.3 | Jumlah Sampel..... | 40 |
| 3.4 | Kerangka Kerja Penelitian..... | 42 |
| 3.5 | Variabel Penelitian..... | 43 |
| 3.6 | Prosedur Pengumpulan Data | 43 |
| 3.6.1 | Instrumen Penelitian..... | 43 |
| 3.6.2 | Metode Pengumpulan Data | 43 |

| | Halaman |
|--------|---|
| 3.7 | Definisi Operasional44 |
| 3.8 | Jenis Data44 |
| 3.8.1 | Data Primer.....44 |
| 3.8.2 | Data Sekunder.....45 |
| 3.9 | Pengolahan Data45 |
| 3.9.1 | <i>Editing</i>45 |
| 3.9.2 | <i>Coding</i>45 |
| 3.9.3 | <i>Scoring</i>47 |
| 3.9.4 | <i>Tabulating</i>47 |
| 3.10 | Analisis Data48 |
| 3.10.1 | Analisis Univariat48 |
| 3.10.2 | Analisis Bivariat48 |
| 3.10.3 | Analisis Multivariat.....48 |
| BAB 4. | HASIL DAN PEMBAHASAN49 |
| 4.1 | Gambaran Umum Populasi dan Sampel.....49 |
| 4.2 | Data Sosiodemografi.....49 |
| 4.2.1 | Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin49 |
| 4.2.2 | Karakteristik Responden Berdasarkan Usia.....50 |
| 4.2.3 | Karakteristik Responden Berdasarkan Riwayat Pendidikan Pendidikan51 |
| 4.2.4 | Karakteristik Responden Berdasarkan Riwayat Pekerjaan52 |
| 4.2.5 | Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Menderita Hipertensi53 |
| 4.3 | Pengetahuan54 |
| 4.4 | Kepatuhan Responden58 |
| 4.5 | Tekanan Darah60 |

| | Halaman |
|---|----------------|
| 4.6 Analisis Bivariat | 61 |
| 4.6.1 Hubungan Karakteristik Responden terhadap Tingkat Pengetahuan..... | 61 |
| 4.6.2 Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Terkontrolnya Tekanan Darah..... | 62 |
| 4.6.3 Hubungan Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi dengan Terkontrolnya Tekanan Darah | 64 |
| 4.6.4 Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Kepatuhan penggunaan obat antihipertensi terhadap terkontrolnya tekanan darah di Puskesmas “X” Wilayah surabaya Selatan..... | 66 |
| BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN | 68 |
| 5.1 Kesimpulan | 68 |
| 5.2 Saran | 68 |
| DAFTAR PUSTAKA..... | 70 |
| LAMPIRAN | 74 |

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|---|----------------|
| Gambar 2.1 Kerangka Konseptual..... | 38 |
| Gambar 3.1 Kerangka Kerja Penelitian..... | 42 |

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|--------------|---|
| Tabel 2.1 | Klasifikasi Hipertensi Menurut JNC 8 Tahun 2014 7 |
| Tabel 2.2 | Kuesioner Tingkat Pengetahuan HK-LS 23 |
| Tabel 2.3 | Kuesioner Tingkat Pengetahuan yang di Terjemahkan dan divalidasi..... 25 |
| Tabel 2.4 | Kuesioner MMAS-8..... 33 |
| Tabel 2.5 | Kuesioner MMAS-8 yang telah diterjemahkan ke dalam Bahasa Indonesia 34 |
| Tabel 2.6 | Skala Pengukuran Tingkat Kepatuhan 35 |
| Tabel 2.7 | Hasil Uji Validitas..... 35 |
| Tabel 2.8 | Hasil Uji Reliabilitas..... 36 |
| Tabel 3.1 | Variabel Penelitian..... 43 |
| Tabel 4.1 | Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin 50 |
| Tabel 4.2 | Karakteristik Usia Responden 51 |
| Tabel 4.3 | Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan 52 |
| Tabel 4.4 | Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan..... 53 |
| Tabel 4.5 | Karakteristik Lama Menderita Hipertensi 54 |
| Tabel 4.6 | Hasil Kuesioner Tingkat Pengetahuan 55 |
| Tabel 4.7 | Hasil Kuesioner Pengetahuan Tentang Hipertensi Berdasarkan Parameter Pertanyaan..... 57 |
| Tabel 4.8 | Tingkat Pengetahuan..... 58 |
| Tabel 4.9 | Hasil Kuesioner Tingkat Kepatuhan 58 |
| Tabel 4. 10 | Tingkat Kepatuhan..... 60 |
| Tabel 4. 11 | Tekanan Darah..... 61 |
| Tabel 4. 12. | Hubungan Karakteristik Responden Terhadap Tingkat Pengetahuan..... 62 |

Halaman

| | | |
|-------------|--|----|
| Tabel 4. 13 | Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Terkontrolnya Tekanan Darah..... | 64 |
| Tabel 4. 14 | Hubungan Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi terhadap Terkontrolnya Tekanan Darah | 66 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | Halaman |
|------------|--|
| Lampiran A | Lembar Informasi Responden 74 |
| Lampiran B | Lembar Persetujuan Responden 76 |
| Lampiran C | Formulir Identitas Responden 77 |
| Lampiran D | Kuesioner Hk-Ls 78 |
| Lampiran E | Kuesioner Mmas-8 80 |
| Lampiran F | Surat Ijin Dpm & Ptsp Surabaya 81 |
| Lampiran G | Surat Ijin Dinas Kesehatan Surabaya 83 |
| Lampiran H | Data Pasien 87 |
| Lampiran I | Lembar Persetujuan Responden Penelitian 89 |
| Lampiran J | Formulir Dan Identitas Responden Penelitian 90 |
| Lampiran K | Pengisian Kuesioner Pengetahuan 91 |
| Lampiran L | Pengisian Kuesioner Kepatuhan 93 |
| Lampiran M | Pengambilan Data Penelitian 94 |
| Lampiran N | Hasil Analisis Data Uji Validasi 96 |
| Lampiran O | Hasil Analisis Data Uji Reliabilitas 98 |
| Lampiran P | Hasil Analisis Data Distribusi Frekuensi 99 |
| Lampiran Q | Hasil Analisis Data Uji Chi-Square 102 |
| Lampiran R | Hasil Analisis Data Uji Korelasi Kendall's 104 |
| Lampiran S | Hasil Analisis Data Uji Korelasi Berganda 106 |