

**PENGARUH PENYULUHAN DENGAN MEDIA AUDIO
VISUAL TENTANG HIPERTENSI TERHADAP
PEMAHAMAN PASIEN DI FARMASI RAWAT JALAN
RSUD KABUPATEN SIDOARJO**



ARINDA RISTIA FITRIYANINGSIH

2443015125

PROGAM STUDI S1

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2020

**PENGARUH PENYULUHAN DENGAN MEDIA AUDIO VISUAL
TENTANG HIPERTENSI TERHADAP PEMAHAMAN PASIEN DI
FARMASI RAWAT JALAN RSUD KABUPATEN SIDOARJO**

SKRIPSI

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

OLEH:

ARINDA RISTIA FTIRIYANINGSIH

2443015125

Telah disetujui pada tanggal 16 Maret 2020 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



Elisabeth Kasih, S.Farm,

M.Farm.Klin., Apt

NIK. 241.14.0831

Pembimbing II,



Novianti F. Azizah, S.Farm.,

M.Sc., Apt

NIP. 19851107 201001 2 023

Mengetahui,

Ketua Penguji



Dra. Siti Surdijati, MS., Apt

NIP. 241.14.0807

**LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul : **Pengaruh Penyuluhan Dengan Media Audio Visual Tentang Hipertensi Terhadap Pemahaman Pasien Di Farmasi Rawat Jalan RSUD Kabupaten Sidoarjo** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *digital library* Perpustakaan Unika 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, 30 April 2020



Arinda Ristia F.

2443015125

LEMBAR PERNYATAAN KARYA ILMIAH NON PLAGIAT

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar 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, 30 April 2020



Arinda Ristia F.

2443015125

ABSTRAK

PENGARUH PENYULUHAN DENGAN MEDIA AUDIO VISUAL TENTANG HIPERTENSI TERHADAP PEMAHAMAN PASIEN DI FARMASI RAWAT JALAN RSUD KABUPATEN SIDOARJO

ARINDA RISTIA FITRIYANINGSIH

2443015125

Penyakit tidak menular telah menjadi masalah kesehatan masyarakat baik secara global, nasional, regional bahkan lokal. *World Health Organization* (WHO) tahun 2018 melaporkan bahwa penyakit tidak menular membunuh 41 juta orang setiap tahunnya atau setara dengan 71% kematian di seluruh dunia. Penyakit kardiovaskular menjadi penyebab terbanyak kematian akibat PTM atau 17,9 juta orang setiap tahun, diikuti oleh kanker sebesar 9,0 juta, penyakit pernafasan sebesar 3,9 juta, dan diabetes sebesar 1,6 juta. Angka kematian akibat penyakit kardiovaskular diprediksi akan terus meningkat dari tahun ke tahun dan diperkirakan pada tahun 2030 akan mencapai 23,3 juta kematian. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh pemberian penyuluhan penyakit hipertensi terhadap pemahaman pasien di poli jantung RSUD Kabupaten Sidoarjo dengan penyuluhan menggunakan media audio visual berupa video. Penelitian mengenai pengaruh penyuluhan tentang penyakit hipertensi ini menggunakan rancangan desain penelitian *eksperimental*. Pada penelitian ini dilakukan *pretest* dan *posttest* terhadap pemahaman pasien mengenai penyakit hipertensi, dengan jumlah sampel 50 responden yang sesuai dengan kriteria inklusi. Penelitian ini dianalisis menggunakan uji paired sample T-test. Hasil penelitian menunjukkan bahwa pemberian penyuluhan memiliki pengaruh yang signifikan ($p < 0,05$) terhadap pengetahuan responden.

Kata kunci : Hipertensi, penyuluhan, pemahaman, Rumah Sakit

ABSTRACT

THE EFFECT OF HYPERTENSION COUNSELING WITH AUDIOVISUAL MEDIA TOWARD PATIENT'S UNDERSTANDING IN THE OUTPATIENT PHARMATIUCAL OF THE GENERAL HOSPITAL OF SIDOARJO REGENCY

**ARINDA RISTIA FITRIYANINGSIH
2443015125**

Non-communicable diseases have become a public health problem both globally, nationally, regionally and even locally. World Health Organization (WHO) in 2018 reported that PTM killed 41 million people each year, equivalent to 71% of deaths worldwide. Cardiovascular disease is the most common cause of death from Non-communicable diseases or 17.9 million people each year, followed by cancer of 9.0 million, respiratory disease of 3.9 million, and diabetes of 1.6 million. The mortality rate due to cardiovascular disease is predicted to continue to increase from year to year and it is estimated that in 2030 it will reach 23.3 million deaths. This study aims to determine the effect of the provision of hypertension counseling on patient understanding in cardiac polyclinic at Sidoarjo Regency Hospital by counseling using audio visual media in the form of video. Research on the effect of counseling about hypertension using experimental research designs. In this study a pre-test and a post-test were conducted on the patient's understanding of hypertension, with a sample of 50 respondents who met the inclusion criteria. This research was analyzed using paired sample T-test. The results showed that the provision of counseling had a significant effect ($p < 0.05$) on respondents' knowledge.

Keywords : Hypertension, counseling, understanding, hospital

KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan syukur Alhamdulillah kepada Allah SWT atas limpahan Rahmat dan Karunia-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penelitian dengan judul **“Pengaruh Penyuluhan Dengan Media Audio Visual tentang Hipertensi Terhadap Pemahaman Pasien Di Farmasi Rawat Jalan RSUD Kabupaten Sidoarjo”**. Penyusunan skripsi ini sebagai salah satu persyaratan guna memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Fakultas Farmasi, Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. terselesaikannya skripsi ini tidak terlepas dari dukungan, bantuan dan bimbingan baik secara langsung dan tidak langsung dari berbagai pihak.

Dalam kesempatan ini dengan segala ketulusan dan kerendahan hati, disampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Elisabeth Kasih, S.Farm.Klin., Apt selaku dosen pembimbing I. Terima kasih atas bimbingan, arahan serta masukan dan nasehat sehingga skripsi ini dapat diselesaikan.
2. Novianti F. Azizah, S.Farm., M.Sc., Apt., selaku dosen pembimbing II. Terima kasih atas bimbingan, arahan serta masukan dan nasehat sehingga skripsi ini dapat diselesaikan.
3. Dra. Siti Surdijati, MS., Apt., selaku ketua penguji. Terima kasih atas nasehat dan saran untuk perbaikan usulan skripsi sehingga penelitian ini dapat berjalan lancar
4. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., Apt., selaku dosen penguji 2. Terima kasih atas nasehat dan saran untuk perbaikan usulan skripsi sehingga penelitian ini dapat berjalan lancar.

5. Dr.Y. Lannie Hadisoewignyo S.Si., M.Si., Apt., selaku dosen penasehat akademik yang telah mendampingi, memberikan arahan, dukungan, nasehat dan semangat selama menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
6. Drs. Kuncoro Foe, Ph.D., G.Dip.Sc., Apt., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Terima kasih atas sarana prasarana yang telah diberikan untuk menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
7. Sumi Wijaya, Ph.D., Apt., Selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan untuk menulis skripsi ini.
8. Dr. F. V. Lanny Hartanti, S.Si, M.Si., selaku Kaprodi Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, yang telah memberikan sarana dan prasarana yang baik serta waktu untuk menyelesaikan skripsi ini.
9. Para dosen dan seluruh staff Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan pengajaran dan ilmu yang berharga yang membantu dalam penelitian.
10. Bunda, Ayah, dan Adik serta keluarga besar tercinta untuk segalanya yang sudah diberikan kepada saya berupa bantuan material, moral, spiritual dan motivasi untuk menyelesaikan pendidikan Strata-1 di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
11. Ari Andriyanto yang setia menemani, mendoakan, memberi motivasi serta memberi semangat dan banyak membantu dalam proses penyelesaian skripsi ini hingga selesai.

12. Sahabat seperjuangan Fakultas Farmasi, khususnya Efi Firdausi, Nur Lita, Izza Fauziah, Novi Imroatin, Resi Anugrah, Luqyana Zulfa, Nindya Putri, Fransisca Novitasari yang telah memberikan bantuan, semangat dan doa selama masa perkuliahan hingga penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
13. Segenap teman-teman Fakultas Farmasi angkatan 2015, terima kasih untuk kebersamaan dan dukungannya.
14. Luqyana, Feftin, dan Faridah selaku teman seperjuangan dalam menyelesaikan deadline skripsi, serta berjuang bersama dalam mendapatkan acc pembimbing.
15. Mbak Dewi dan April yang selalu memberikan semangat, mendengarkan keluh kesah, menyediakan wifi, dan membantu penulis untuk menyelesaikan naskah ini dengan baik.
16. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu atas semua bantuannya selama proses pengerjaan skripsi ini hingga akhirnya dapat terselesaikan.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, saya menyadari kekurangan dalam penulisan Skripsi ini. Akhir kata saya mengharapakan kritik dan saran agar naskah skripsi ini dapat lebih disempurnakan.

Surabaya, Maret 2020

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK.....	i
ABSTRACT	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB 1 : PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	6
1.3. Tujuan Penelitian	6
1.3.1. Tujuan Umum.....	6
1.3.2. Tujuan Khusus.....	6
1.4. Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1. Bagi Pasien.....	7
1.4.2. Bagi Rumah Sakit	7
1.4.3. Bagi Peneliti.....	7
BAB 2 : TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1. Hipertensi.....	8
2.1.1. Pengertian Hipertensi.....	8
2.1.2. Faktor Risiko Hipertensi	8
2.1.3. Etiologi Hipertensi	10

Halaman

2.1.4.	Patofisiologi Hipertensi.....	12
2.1.5.	Klasifikasi Hipertensi	13
2.1.6.	Gejala Klinis Hipertensi	14
2.1.7.	Epidemiologi Hipertensi	14
2.1.8.	Komplikasi Hipertensi.....	16
2.1.9.	Penatalaksanaan Hipertensi	18
2.2.	Pemahaman.....	21
2.2.1.	Definisi Pemahaman	21
2.2.2.	Kategori Usia.....	22
2.3.	Penyuluhan Kesehatan.....	23
2.3.1.	Definisi Penyuluhan Kesehatan	23
2.3.2.	Tujuan Penyuluhan Kesehatan.....	24
2.3.3.	Metode dan Media Penyuluhan Kesehatan.....	24
2.4.	Kerangka Konseptual.....	25
BAB 3 : METODE PENELITIAN.....		26
3.1.	Rancangan Penelitian	26
3.2.	Tempat dan Waktu Penelitian	26
3.2.1.	Tempat Penelitian	26
3.2.2.	Waktu Penelitian.....	26
3.3.	Populasi dan Sampel Penelitian	26
3.3.1.	Populasi.....	26
3.3.2.	Sampel	27
3.4.	Kriteria Sampel	27
3.4.1.	Kriteria Inklusi	27
3.4.2.	Kriteria Eksklusi	28

	Halaman
3.5. Definisi Operasional	28
3.6. Variabel Penelitian	29
3.6.1. Variabel Terikat	29
3.6.2. Variabel Bebas	30
3.7. Metode Pengumpulan Data	30
3.7.1. Penyuluhan	30
3.7.2. Media Audio Visual	30
3.7.3. Kuisisioner.....	31
3.7.4. Teknik Pengambilan Sampel	31
3.8. Pengolahan Data	31
3.9. Teknik Pelaksanaan Penelitian	33
3.10. Kerangka Operasional	34
3.11. Validitas dan Reliabilitas Instrumen	35
3.11.1. Uji Validitas	35
3.11.2. Uji Reliabilitas	35
3.12. Teknik Analisis Data.....	36
BAB 4 : HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	37
4.1. Analisis Data	37
4.1.1. Uji Validitas Kuisisioner.....	37
4.1.2. Uji Reliabilitas Kuisisioner.....	37
4.1.3. Distribusi Responden.....	38
4.2. Pemahaman Responden.....	41
4.2.1. Tingkat Pemahaman Responden.....	41
4.2.2. Tingkat Pemahaman Responden (<i>pretest</i> dan <i>posttest</i>).....	48

	Halaman
4.3. Uji Chi-Square	51
4.4. Uji Normalitas	53
4.5. Uji Paired T-Test	54
4.6. Pembahasan	56
BAB 5 : KESIMPULAN DAN SARAN	60
5.1 Kesimpulan	60
5.2 Saran	60
DAFTAR PUSTAKA	61
LAMPIRAN	67

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Klasifikasi Tekanan Darah Menurut JNC VIII	14
Tabel 2.2 Hipertensi Berdasarkan Ras dan Etnis di USA	15
Tabel 4.1 Nilai Cronbach 's Alpha Hasil Uji Reliabilitas Kuisisioner	37
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Tingkat Pemahaman Responden <i>Pretest</i>	41
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Tingkat Pemahaman Responden <i>Posttest</i>	41
Tabel 4.4 Gambaran Tingkat Pemahaman Responden.....	42
Tabel 4.5 Tingkat Pemahaman Responden <i>Pretest</i> dan <i>Posttest</i>	48
Tabel 4.6 Korelasi antara Data Demografi dan Tingkat Pemahaman Responden <i>Pretest</i>	51
Tabel 4.7 Korelasi antara Data Demografi dan Tingkat Pemahaman Responden <i>Posttest</i>	52
Tabel 4.8 Uji Normalitas Menggunakan Kolmogorov-Sminov Test...	54
Tabel 4.9 Perhitungan Uji Paired Sampel Statistik	55
Tabel 4.10 Pengujian Paired Sample T-Test <i>Pretest</i> dan <i>Posttest</i>	55

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Skema Kerangka Konseptual	25
Gambar 3.1 Skema Alur Penelitian	33
Gambar 3.2 Kerangka Operasional	34
Gambar 4.1 Distribusi Responden Berdasarkan Usia	38
Gambar 4.2 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	39
Gambar 4.3 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Pekerjaan	39
Gambar 4.4 Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir	40

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Surat Permohonan Menjadi Responden.....	67
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	68
Lampiran 3 Lembar Kuisioner <i>Pretest</i> dan <i>Posttest</i>	69
Lampiran 4 Validitas	72
Lampiran 5 Reliabilitas	73
Lampiran 6 Uji Normalitas.....	74
Lampiran 7 Uji <i>Paired Sampel T-Test</i>	75
Lampiran 8 Materi Penyuluhan	76
Lampiran 9 Surat Perijinan	80
Lampiran 10 <i>Ethical Approval</i> dan Nota Dinas	82
Lampiran 11 Hasil <i>Kuesioner</i> Responden	84
Lampiran 12 Video yang Digunakan	90

DAFTAR SINGKATAN

ACE	: <i>Angiotensin Converting Enzyme</i>
ADH	: <i>Anti Diuretic Hormone</i>
BP	: <i>Blood Pressure</i>
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
CDC	: <i>Central for Disease control and Prevention</i>
DM	: <i>Diabetes Mellitus</i>
ESRD	: <i>End Stage Renal Disease</i>
HUS	: <i>Health, United States</i>
JNC VIII	: <i>Joint National Committee VIII</i>
Kemenkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
NHLBI	: <i>National Heart, Lung and Blood Institute</i>
PERKI	: Pedoman Tatalaksana Hipertensi Pada Penyakit Kardiovaskular
PTM	: Penyakit Tidak Menular
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
WHO	: <i>World Health Organization</i>