

FAKTOR FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN BEROBAT PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS KARANGANYAR

SKRIPSI

**Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana
Keperawatan**



**Diajukan oleh
Zidan Maulana Zaki
NIM: A12021004**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2024

FAKTOR FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN BEROBAT PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS KARANGANYAR

SKRIPSI

**Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana
Keperawatan**



**Diajukan oleh
Zidan Maulana Zaki
NIM: A12021004**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

FAKTOR FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN BEROBAT PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS KARANGANYAR

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan

Pada Tanggal

15 Januari 2025

Pembimbing

(Fajar Agung Nugroho, S.Kep.,Ns., MNS)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB., Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN

FAKTOR FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN BEROBAT PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS KARANGANYAR

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Zidan Maulana Zaki

NIM : A12021004

Susunan dewan penguji

- I. Ketua : Irmawan Andri Nugroho, M.Kep ()
- II. Anggota : Cahyu Septiwi M.kep.Sp.Kep.MB.,Ph.D ()
- III. Anggota : Fajar Agung Nugroho, S.kep., Ns., MNS ()

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp. KMB., Ph. D

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari diketahui seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 03 Januari 2025



(Zidan Maulana Zaki)

HALAMAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Zidan Maulana Zaki
Tempat, Tanggal Lahir : Brebes, 03 Desember 2002
Alamat : Desa Kaligiri, Rt01/Rw03, Kecamatan Sirampog,
Kabupaten Brebes
No. Hp/Wa : 082325425157
Alamat Email : zidanputra2323@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul :

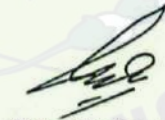
**"FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN
BEROBAT PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS
KARANGANYAR".**

Apabila kemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian skripsi tersebut dapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan peundangundangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun.

Dibuat di Gombong, 03 Januari 2025

Yang membuat Pernyataan



(Zidan Maulana Zaki)

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagian civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Zidan Maulana Zaki
NIM : A12021004
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksekutif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

**"FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN
BEROBAT PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS
KARANGANYAR".**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk perangkat data, merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tahap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai Pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 03 Januari 2025

Yang menyatakan



Zidan Maulana Zaki

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya. Hanya dengan pertolongan-Nya sehingga dapat menyelesaikan proposal skripsi dengan judul “Faktor Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Berobat Penderita Hipertensi di Puskesmas Karanganyar”. Sholawat serta salam selalu tercurahkan kepada Rasulullah Nabi Muhammad SAW, sehingga penulis mendapat kemudahan dan kelancaran dalam menyelesaikan skripsi ini. Dalam Menyusun skripsi ini, tidak sedikit kesulitan yang penulis alami, namun berkat bimbingan, dukungan, dorongan, serta semangat dari pihak lain penulis mampu menyelesaikannya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini tidak lupa penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Orang tua saya Bapak Syafi'i dan Ibu Nasripah yang telah memberikan dukungan materi, semangat dan do'a yang tiada henti dalam penyusunan skripsi.
2. Dr. Hj.Herniyatun, S.Kep,M.Kep,Sp.Mat, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB.,Ph.D,selaku Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Fajar Agung Nugroho, S. Kep., Ns., MNS, selaku pembimbing skripsi saya yang telah banyak memberikan waktu, pemikiran, perhatian, dan memberikan pengarahan dalam membimbing penulis untuk menyusun skripsi penelitian.
6. Irmawan Andri Nugroho, M.Kep, selaku ketua penguji dan Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB.,Ph.D selaku penguji 1 dalam sidang proposal penelitian ini.
7. UPTD Puskesmas Karanganyar Kabupaten Kebumen yang telah memberikan izin melakukan penelitian.

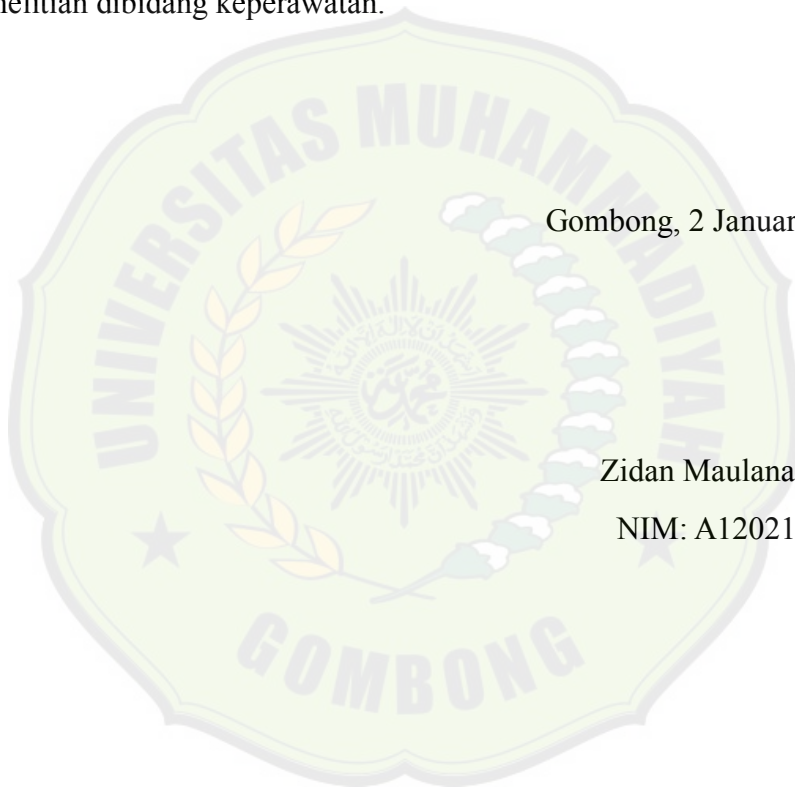
8. Seluruh teman teman yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang tiada henti memberikan semangat dan selalu mendengarkan semua keluhan kesah yang saya alami selama penulisan skripsi

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan proposal skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran untuk kesempurnaan penelitian ini. Semoga kedepannya penelitian ini dapat bermanfaat dan menjadi referensi bagi penulis lain dalam mengembangkan penelitian dibidang keperawatan.

Gombong, 2 Januari 2025

Zidan Maulana Zaki

NIM: A12021004



HALAMAN PERSEMBAHAN

Allhamdulillahirobbil'alamin, segala puji bagi Allah SWT yang sudah memberikan segala kenikmatan yang tiada batasnya dan melancarkan segala urusan peneliti sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan tepat waktu, Adapun lembar yang tak kalah penting dalam skripsi ini yaitu lembar persembahan yang dimana peneliti persembahkan untuk:

1. Pintu surgaku, ibu saya Nasripah terimakasih karena beliau sangat berperanpenting dihidup penulis sampai penulis bisa menyelesaikan tugas akhir ini. Atas doa beliau penulis mampu untuk mengerjakan skripsi ini sampai selesai.
2. Panutanku, ayah saya Syafi'i terimakasih atas dukungan, motivasi dan kerja keras selama ini agar penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Tanpa kerja keras dan doanya penulis tidak mungkin menjadi anak yang kuat dan berani sampai detik ini.
3. Dosen pembimbing saya, Fajar Agung Nugroho MNS. Terimakasih atas bimbingan dan arahan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
4. Teman-teman Universitas Muhammadiyah Gombong yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu.
5. Dan yang terakhir, terimakasih kepada diri saya sendiri, Zidan Maulana Zaki. Terimakasih kamu hebat, terimakasih kamu sudah bertahan sampai sejauh ini melewati banyak rintangan dan masalah. Selalu rayakan dirimu sendiri walaupun harapan tidak sesuai ekspektasi, namun harus tetap bersyukur terimakasih, selalu berdoa dan berusaha. Allah sudah merencanakan dan memberikan pilihan yang tidak terduga pastinya terbaik buat dirimu. Berbahagialah selalu dimanapun dan kapanpun berada, Zidan.Semoga langkah kebaikan terus berada padamu dan semoga Allah selalu meridhoi setiap perbuatanmu dan selalu dalam Jindungan-Nya. Aamin.

MOTTO

Tidak ada mimpi yang gagal, yang ada hanyalah mimpi yang tertunda. Cuma
sekiranya kalau teman teman merasa gagal dalam mencapai mimpi jangan
khawatir mimpi mimpi lain bisa diciptakan

~windah basudara



**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Skripsi, Januari 2025

Zidan Maulana Z¹, Fajar Agung N²

Email: zidanputra2323@gmail.com

ABSTRAK

**FAKTOR FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN
BEROBAT PENDEITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS
KARANGANYAR**

Latar Belakang: Hipertensi, sebagai salah satu penyakit kronis, memiliki tingkat prevalensi yang tinggi di Indonesia dan dapat menyebabkan komplikasi serius seperti penyakit jantung, stroke, dan gagal ginjal, karena itu hipertensi dikenal sebagai “*The Silent Killer*”.

Tujuan Penelitian: Mengetahui faktor-faktor yang memengaruhi kepatuhan pengobatan penderita hipertensi di Puskesmas Karanganyar.

Metode Penelitian: Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan desain korelasional dan menggunakan pendekatan *cross-sectional*. Pengambilan sampling menggunakan metode total sampling, Responden adalah 57 penderita hipertensi yang mengikuti program pengelolaan penyakit kronis (Prolanis). Variabel yang diteliti meliputi usia, jenis kelamin, pengetahuan, akses pelayanan kesehatan, dukungan keluarga, motivasi, dan peran tenaga kesehatan. Instrumen penelitian menggunakan data demografi dan lembar kuisioner. Analisa data menggunakan *chi square*.

Hasil Penelitian: Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden memiliki tingkat kepatuhan tinggi terhadap pengobatan (68,4%). Faktor seperti pengetahuan yang baik (89,5%), akses pelayanan kesehatan yang mudah (82,5%), dukungan keluarga (78,9%), dan motivasi tinggi (64,9%) berperan signifikan dalam mendukung kepatuhan pengobatan.

Kesimpulan: Penelitian ini memberikan implikasi penting bagi peran tenaga kesehatan dan keluarga dalam meningkatkan kepatuhan pengobatan untuk mengurangi risiko komplikasi hipertensi.

Rekomendasi: Bagi peneliti selanjutnya apabila akan melanjutkan penelitian perlu adanya penelitian lebih lanjut yang menganalisis faktor-faktor dalam penelitian ini, dilengkapi dengan metode kualitatif atau quasi eksperimen terkait kepatuhan penderita hipertensi dalam menjalani pengobatan.

Kata Kunci: *Hipertensi, Usia, Jenis Kelamin, Pengetahuan, Motivasi, Dukungan Keluarga, Peran Tenaga Kesehatan.*

1) *Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana*

2) *Dosen Pembeimbing Skripsi Universitas Muhammadiyah Gombong*

NURSING STUDY PROGRAM BACHELOR PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
MUHAMMADIYAH UNIVERSITY OF GOMBONG
Thesis, January 2025

Zidan Maulana Z¹, Fajar Agung N²
zidanputra2323@gmail.com

ABSTRACT

**FACTORS FACTORS WHICH INFLUENCES COMPLIANCE WITH
TREATMENT OF HYPERTENSION PATIENTS AT KARANGANYAR
COMMUNITY HEALTH CENTER**

Background: Hypertension as a chronic disease, has a high prevalence rate in Indonesia and can cause serious complications such as heart disease, stroke, and kidney failure, hypertension is also known as *The Silent Killer*."

Objective: To determine the factors that influence compliance with treatment of hypertension patients at Karanganyar Health Center, Kebumen .

Method: This study is a quantitative study with a correlational design and uses a *cross-sectional approach* . Sampling using the total sampling method. A total of 57 hypertension patients who participated in the chronic disease management program (Prolanis) were recruited as respondents. The variables studied included age, gender, knowledge, access to health services, family support, motivation, and the role of health workers . The research instrument used demographic data and questionnaire sheets . Data analysis used *chi square* .

Results: Most respondents had a high level of compliance with treatment (68.4%). Factors such as good knowledge (89.5%), easy access to health services (82.5%), family support (78.9%), and high motivation (64.9%) played a significant role in supporting treatment compliance.

Conclusion: This study provides important implications for the role of health workers and families in improving medication adherence to reduce the risk of hypertension complications.

Recommendation: Further research requires qualitative or quasi-experimental methods related to compliance of hypertension patients in undergoing treatment.

Keywords: Hypertension; Family Support ; Gender; Motivation ; Age; Knowledge ; Role of Health Workers.

-
- 1) *Nursing Students of Muhammadiyah University of Gombong*
 - 2) *Lecturer of Nursing, Muhammadiyah University of Gombong*

DAFTAR ISI

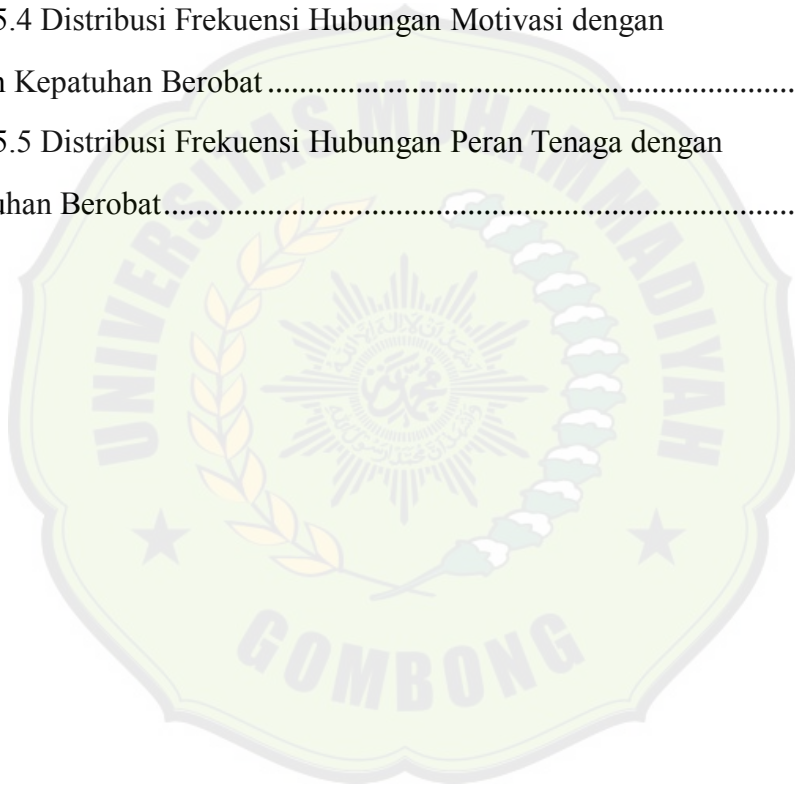
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN BEBAS PLAGIARISME.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	ix
MOTTO.....	x
ABSTRAK.....	xi
ABSTRACT	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II.....	9
TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Tinjauan Teori.....	9
B. Kerangka Teori.....	27
C. Kerangka Konsep.....	28
D. Hipotesa Penelitian.....	29
BAB III.....	29
METODOLOGI PENELITIAN.....	29
A. Desain Penelitian.....	29

B.	Populasi dan Sampel.....	29
C.	Tempat dan Waktu Penelitian	30
D.	Variabel Penelitian.....	30
E.	Definisi Operasional.....	31
F.	Instrumen Penelitian.....	34
G.	Validitas dan Reabilitas Penelitian	38
H.	Etika Penelitian.....	38
I.	Teknik Pengumpulan Data	39
J.	Teknik Analisis Data	40
BAB IV		43
HASIL PENELITIAN.....		43
A.	Hasil Penelitian.....	43
B.	Pembahasan	51
C.	Keterbatasan Penelitian	59
BAB V.....		60
KESIMPULAN DAN SARAN.....		60
A.	Kesimpulan.....	60
B.	Saran.....	61
DAFTAR PUSTAKA		63
LAMPIRAN.....		67

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitiann.....	6
Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi.....	11
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	32
Tabel 3.2 Pembahasan Kuisisioner Kepatuhan Pengobatan	36
Tabel 3.3 Pembahasan Kuisisioner Tingkat Pengetahuan	37
Tabel 3.4 Pembahasan Kuisisioner Akses Pelayanan	37
Tabel 3.5 Pembahasan Kuisisioner Dukungan Keluarga.....	38
Tabel 3.6 Pembahasan Kuisisioner Peran Tenaga Kesehatan.....	38
Tabel 3.7 Pembahasan Kuisisioner Motivasi Berobat	39
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Usia (n=57)	44
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Kelamin (n=57)	45
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pengetahuan (n=57)	45
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Akses Pelayanan (n=57)	45
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Dukungan Keluarga (n=57)	46
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Motivasi (n=57)	46
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Kepatuhan Pengobatan (n=57).....	47
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Peran Tenaga Kesehatan (n=57)	47
Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Hubungan Usia dengan Kepatuhan Berobat.....	48
Tabel 5.0 Distribusi Frekuensi Hubungan Jenis Kelamin dengan	

Berobat.....	48
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Hubungan Pengetahuan dengan Kepatuhan Berobat.....	49
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Hubungan Akses Pelayanan dengan Kepatuhan Berobat.....	50
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Hubungan Dukungan Keluarga Kepatuhan Berobat.....	51
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Hubungan Motivasi dengan dengan Kepatuhan Berobat	51
Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi Hubungan Peran Tenaga dengan Kepatuhan Berobat.....	52



DAFTAR GAMBAR

Kerangka Teori.....	27
Kerangka Konsep.....	28



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian

Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan

Lampiran 3 Surat Izin Studi Penelitian

Lampiran 4 Surat Keterangan Lolos Etik

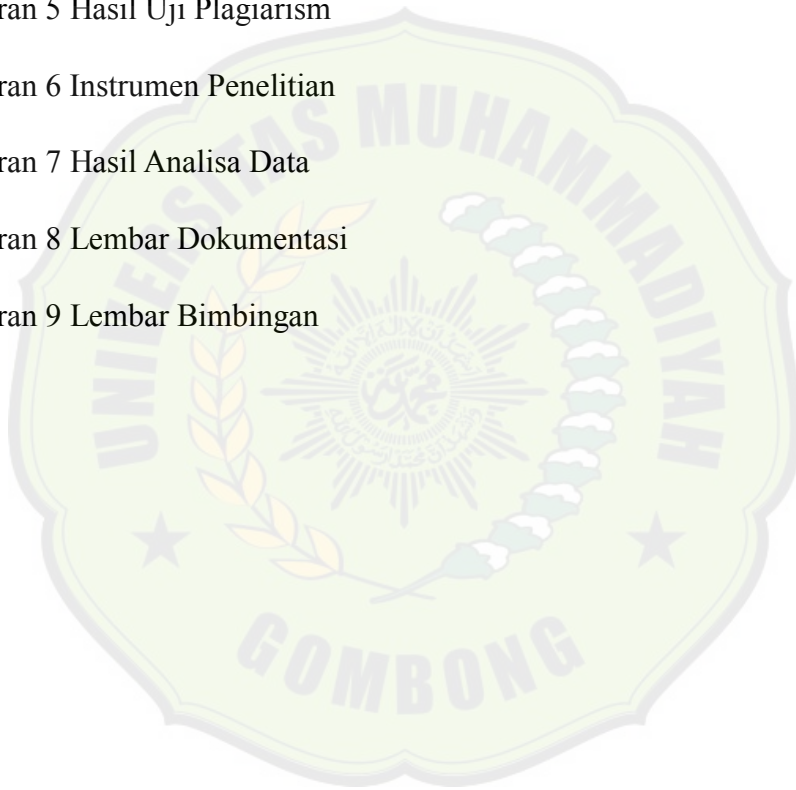
Lampiran 5 Hasil Uji Plagiarism

Lampiran 6 Instrumen Penelitian

Lampiran 7 Hasil Analisa Data

Lampiran 8 Lembar Dokumentasi

Lampiran 9 Lembar Bimbingan



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Tekanan darah tinggi ialah suatu kondisi dimana tekanan darah meningkat melebihi batas normal. Hipertensi masih menjadi penyakit paling banyak membunuh orang di Negara Indonesia hingga saat ini (Sultan et al., 2021). Angka morbiditas dan kematian yang lebih tinggi dapat disebabkan oleh hipertensi. Hipertensi masih merupakan masalah kesehatan yang signifikan untuk diatasi hingga saat ini (Mubarok & Daryani, 2023).

Menurut *World Health Organization* (WHO) (2021) telah disebutkan bahwa sekitar 1,13 miliar orang di dunia menderita hipertensi, artinya 1 dari 3 orang di dunia terdiagnosis hipertensi, serta hanya sekitar 37% di antaranya yang mengonsumsi obat. Di seluruh dunia, kuantitas orang yang menderita hipertensi terus meningkat setiap tahunnya. Diperkirakan pada tahun 2025 ada sebanyak 1,5 miliar penderita dan per tahun terdapat 9,3 juta orang meninggal disebabkan karena penyakit tersebut (Hidayat et al. dalam Mubarok & Daryani, 2023).

Menurut Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas 2018), prevalensi penyakit hipertensi di Indonesia adalah 34,1%. pada tahun 2013 sebesar 25,8%, nilai tertinggi di Kalimantan Selatan sebesar 34,1% (44,1%) dan nilai terendah di Papua sebesar 22,2% (Kemenkes, 2019). Hipertensi banyak dijumpai pada usia 33–46 tahun (37%), 47–56 tahun (46,5%), dan 57–65 tahun (56,4%). Di umur 65 tahun ke atas prevalensi hipertensi sebesar 47,9%, 57,6%, dan 74% pada umur diatas 75 tahun. Jumlah penderita hipertensi setiap tahunnya terus meningkat. Prognosisnya menunjukkan bahwa di tahun 2025, kurang lebih 1,5 miliar orang akan mengidap hipertensi dan 9,4 juta orang akan tutup usia lantaran dampak dari penyakit komplikasinya (Balitbangkes, 2018).

Hasil Riskesdas 2018 menunjukkan sebanyak (37,57%) persen masyarakat di Provinsi Jawa Tengah menderita hipertensi. Perempuan mempunyai hipertensi (41,18%) lebih tinggi dibandingkan dengan pria (35,13%), Sedangkan di perkotaan prevalensinya kurang lebih sejumlah (37,89%) dibandingkan dengan perdesaan sejumlah (36,73%). Seiring bertambahnya usia, prevalensinya pun meningkat (Jateng Dinkes, 2021).

Pada tahun 2021, terdapat 713.565 penduduk pria dan 692.079 penduduk Perempuan. 38.291 penduduk di Kecamatan Karanganyar, yang menderita hipertensi (Dinkes Karanganyar, 2021). Faktor resiko hipertensi termasuk penyakit tidak menular (PTM). Merokok, terpapar asap rokok, mengonsumsi alkohol, dan gaya hidup tidak sehat adalah faktor resiko PTM. Pola makan yang tidak sehat adalah penyebab paling umum dari hipertensi (*Profil Kesehatan Kabupaten Kebumen, 2021*).

Komplikasi dari penyakit hipertensi seperti jantung koroner, gagal ginjal, stroke, kebutaan dan diabetes, Jika hipertensi tidak ditangani dengan baik, secara signifikan dapat menyebabkan berbagai masalah. Penyakit yang sasarannya menyerang organ tubuh adalah komplikasi yang paling umum terjadi. Ini termasuk penyakit yang menyerang pembuluh darah perifer, mata (kerusakan retina), ginjal (nefrosklerosis), otak (penyakit serebrovaskular), dan jantung (hipertensi jantung) (Harding, Kwong, Hagler, & Reinisch, 2023).

Penyebab hipertensi masih belum diketahui secara jelas, namun gaya hidup memiliki pengaruh besar terhadap kasus ini. Ada beberapa Faktor-faktor yang berkorelasi dengan kepatuhan pasien dalam kontrol meliputi: pandangan mengenai hipertensi, motivasi serta dukungan sosial (Rosyida, 2022).

Hipertensi terbagi menjadi dua, yakni hipertensi primer yang penyebabnya belum diketahui secara jelas serta hipertensi sekunder yang

penyebabnya diketahui dengan jelas, seperti stenosis arteri ginjal, aterosklerosis, gagal ginjal, dan hipertiroidisme (Dhrik et al., 2023).

Kepatuhan berobat pada lansia dengan hipertensi sangat penting untuk mencegah komplikasi serius yang dapat memengaruhi kualitas hidup, seperti stroke, serangan jantung, gagal ginjal, dan kerusakan organ lainnya. Lansia memiliki risiko lebih tinggi mengalami efek buruk hipertensi karena penurunan elastisitas pembuluh darah dan perubahan fisiologis yang terkait dengan penuaan. Kepatuhan terhadap pengobatan membantu menjaga tekanan darah dalam rentang normal, mengurangi risiko komplikasi, dan meningkatkan harapan hidup. Selain itu, mematuhi jadwal kontrol, mengonsumsi obat sesuai anjuran dokter, serta menjaga gaya hidup sehat, seperti pola makan rendah garam dan aktivitas fisik, juga mendukung efektivitas pengobatan. Dengan kepatuhan yang baik, lansia dapat mempertahankan kesehatan optimal dan menikmati kehidupan yang lebih produktif dan berkualitas (Emiliana et al., 2021).

Berdasarkan hasil observasi pada tanggal 1 juli 2024, Puskesmas Karanganyar mengadakan program prolanis (program pengelolaan penyakit kronis) yang diadakan setiap satu bulan sekali, pada kasus hipertensi yang menjalani pengobatan di Puskesmas Karanganyar pada bulan Januari sampai dengan Desember 2024 sebanyak 57 pasien dan mengikuti program prolanis. Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang dilakukan pada 19 Juli 2024, peneliti mewawancarai 10 pasien hipertensi dengan rata-rata usia di atas 40 tahun. Sebagian pasien menyatakan patuh dalam melakukan pemeriksaan tekanan darah rutin sebulan sekali, sebagian pasien ada yang tidak patuh karena terbatasnya akses sehingga tidak berobat dan sebagian lagi menyatakan hanya memeriksa tekanan darah dan meminum obat bila ada tanda gejala saja. Pasien menyatakan patuh karena ingin tetap sehat dan mempunyai pengetahuan yang cukup agar tekanan darahnya dapat terkontrol, dan sebagian pasien menyatakan motivasi dan dukungan keluarga mempengaruhi pasien dalam melakukan pengendalian pengobatan

hipertensi di Puskesmas Karanganyar sehingga hipertensi dapat dapat dikontrol dengan baik, namun ada juga yang menyatakan dukungan dan motivasi keluarga tidak mempengaruhi pasien dalam patuh berobat di Puskesmas Karanganyar.

Berdasarkan uraian tersebut, maka penulis tertarik melakukan penelitian mengenai Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Pengobatan Penderita Hipertensi di Puskesmas Karanganyar.

B. Rumusan Masalah

Masalah penelitian ini ialah “Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Berobat Penderita Hipertensi di Puskesmas Karanganyar”.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor faktor yang mempengaruhi kepatuhan berobat Pasien Hipertensi di Puskesmas Karanganyar.

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengidentifikasi kepatuhan berobat penderita hipertensi di Puskesmas Karanganyar
- b. Untuk mengetahui faktor usia dengan kepatuhan berobat penderita hipertensi di Puskesmas Karanganyar
- c. Untuk mengetahui faktor Jenis Kelamin dengan Kepatuhan Berobat Penderita Hipertensi di Puskesmas Karanganyar
- d. Untuk mengetahui faktor pengetahuan pasien dengan kepatuhan berobat penderita hipertensi di Puskesmas Karanganyar
- e. Untuk mengetahui faktor Akses Pelayanan Kesehatan dengan kepatuhan berobat penderita hipertensi di Puskesmas Karanganyar.
- f. Untuk mengetahui faktor Dukungan Keluarga Pasien dengan kepatuhan berobat penderita hipertensi di Puskesmas Karanganyar
- g. Untuk mengetahui faktor motivasi berobat penderita hipertensi dengan kepatuhan melakukan pengobatan di Puskesmas Karanganyar.

- h. Untuk mengetahui faktor dukungan keluarga terhadap kepatuhan berobat pasien hipertensi di Puskesmas Karanganyar.

D. Manfaat penelitian

1. Manfaat bagi pengembangan ilmu

Hasil penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai acuan keperawatan mengenai faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan berobat pada pasien hipertensi di Puskesmas Karanganyar

2. Manfaat bagi praktisi

a. Peneliti

Penelitian ini bermanfaat untuk memberikan wawasan dan informasi di bidang keperawatan medikal bedah, mengenai faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan pengobatan pada pasien hipertensi di Puskesmas Karanganyar.

b. Tempat Penelitian

Sebagai masukan kepada perawat atau tenaga kesehatan mengenai pentingnya memberikan pengetahuan, motivasi berobat dan dukungan sosial khususnya dukungan keluarga mengenai faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan pengobatan pengendalian hipertensi pada pasien rawat jalan di Puskesmas Karanganyar.

c. Bagi Institusi Pendidikan

Memberikan referensi tambahan dan materi penelitian ilmiah kepada pembaca, khususnya mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong mengenai faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan pengobatan penderita hipertensi.

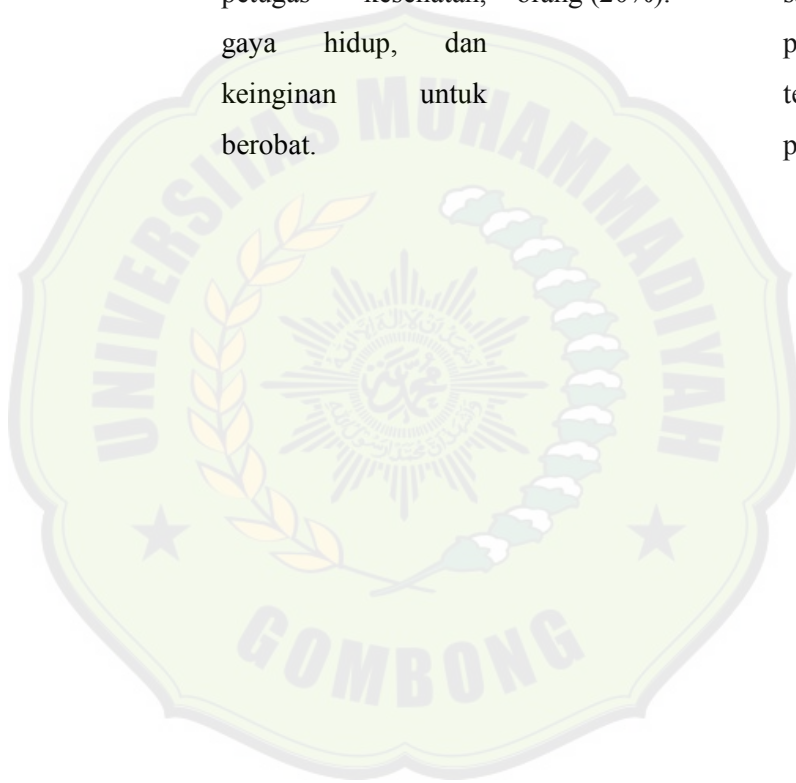
E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Penelitian dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan Dengan Penelitian ini
Niti Emiliana, Munaya Fauziah, Irna Hasanah, Dina Rahma Fadlilah (2019)	Analisis Kepatuhan Kontrol Berobat Pasien Hipertensi Rawat Jalan Pada Pengunjung Puskesmas Pisangan Tahun 2019	Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan pendekatan <i>crossecsional</i> . Analisis univariat dan bivariat dilakukan dengan uji total sampel dan Chi Square. $\alpha=0,05$. Untuk mengukur kepatuhan kontrol berobat, titik potong median diberi nilai 4. Pasien yang mengunjungi Puskesmas Pisangan pada tahun 2019 dengan hipertensi adalah kriteria untuk penelitian ini.	Hasil penelitian terhadap 274 orang responden menunjukkan bahwa 63,5% responden didominasi oleh perempuan. Sebagian besar responden, yakni 57,4%, berstatus pengangguran karena sebagian besar merupakan ibu rumah tangga. Responden yang berperilaku patuh sebanyak 52,9% dan sebagian besar responden tidak mempunyai penyakit penyerta.	Penelitian penulis dengan penelitian di atas sama-sama menggunakan topik tentang kepuasan layanan, motivasi, dan dukungan keluarga, dan sama-sama memakai desain kuantitatif dengan pendekatan <i>cross sectional</i> . Sebaliknya penelitian penulis dan penelitian di atas berbeda dalam hal lokasi, waktu, tujuan, variabel, dan sampel yang digunakan.
Kurniati Prihatin, Baiq Ruli Fatmawati, Marthilda Suprayitna	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Pengobatan	Studi deskriptif korelasi dengan pendekatan cross-sectional mengambil sampel dari 84	Hasil menunjukkan bahwa tidak ada hubungan antara ketersediaan pengobatan pada	Penelitian penulis dan penelitian di atas sama-sama menggunakan topik terkait kepatuhan

Program Keperawatan, STIKES Mataram, Indonesia	Studi pada Pasien Hipertensi	individu. Studi ini dilakukan dari bulan Januari hingga Februari 2020 di Puskesmas Penimbung. Untuk memenuhi janji, kuesioner MMAS (Modified Morisky Adherence Scale) digunakan. Uji hubungan antara variabel terikat dan masing-masing variabel bebas. dilakukan dengan uji menggunakan statistik Chi-square.	penderita hipertensi di STIKES Yarsi Mataram dengan jenis kelamin, status pekerjaan, keikutsertaan asuransi kesehatan, dan keterjangkauan akses. Sebaliknya, ada hubungan antara tingkat pendidikan, lama mengalami hipertensi, tingkat pengetahuan, dukungan keluarga, peran petugas, dan motivasi untuk melakukan pengobatan.	pengobatan, dan sama-sama mengaplikasikan metode kuantitatif dengan pendekatan rancangan <i>cross-sectional</i> . Sementara itu, perbedaan penelitian penulis dengan penelitian di atas terletak pada metode pengambilan sampel, lokasi, waktu, variabel, dan sampel yang diambil.
Haeruddin, Ulfarica Desi Dwi Ananda, Suharni Andi Fachrin, Rezky Aulia Yusuf Magister Kesehatan Masyarakat, Program Pascasarjana Universitas	Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Penderita Hipertensi Selama Pandemi Covid-19	Penelitian ini adalah jenis penelitian kuantitatif, dan sampelnya terdiri dari 100 pasien hipertensi yang dipilih berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi. Teknik pengambilan sampel secara purposive digunakan. Penelitian ini mengumpulkan data	Pada tabel gender, sebagian besar subjek berjenis kelamin perempuan yaitu sebanyak 68 orang (68%), sedangkan laki-laki sebanyak 36 orang (36%). Pada kelompok umur 54-60 tahun sebanyak 55 orang (55%) dan paling sedikit pada	Kesamaan antara penelitian penulis dengan penelitian di atas adalah keduanya menggunakan topik yang terkait dengan kepatuhan pengobatan penderita hipertensi dan sama-sama menggunakan metode kuantitatif. perbedaanya penelitian ini

Muslim Indonesia	menggunakan kuesioner yang diuji validitas dan reabilitas. Kuesioner ini mencakup unsur dukungan keluarga, pengetahuan tentang hipertensi, peran petugas kesehatan, gaya hidup, dan keinginan untuk berobat.	kelompok umur 32-53 tahun sebanyak 6 orang (6%). Selain itu, sebagian besar subjek berpendidikan perguruan tinggi, yakni sebanyak 20 orang (20%).	dilakukan pada saat pandemi COVID 19, dan teknik sampling dimana pada penelitian ini memakai <i>purposive sampling</i> dan penelitian penulis menggunakan total sampling serta perbedaan pada waktu, tempat, variabel dan populasi.
---------------------	--	---	---



DAFTAR PUSTAKA

- Adirinarso, D. (2023). No Title. *Nucl. Phys.*, 13(1), 104–116.
- Agustina, E., & Pradana, A. A. (2022). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Kepatuhan Diet Hipertensi Pada Lansia: Literature Review. *Jurnal Mitra Kesehatan*, 5(1), 41–48. <https://doi.org/10.47522/jmk.v5i1.169>
- anah kurnia, S. Kep., Ners., M. K. (2021). *No Title*.
- Aprillia, Y. (2020). Lifestyle and diet patterns to the occurrence of hypertension. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 9(2), 1044–1050. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v10i2.459>
- Asikin, A., Badriah, D. L., Suparman, R., & Susianto, S. (2021). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Melakukan Pengobatan Secara Teratur Pada Penderita Hipertensi Usia Produktif Di Puskesmas Hantara Kabupaten Kuningan 2020. *Journal of Public Health Innovation*, 2(1), 61–75. <https://doi.org/10.34305/jphi.v2i1.330>
- Azmiardi, Akhmad, Widiyanto, A., Atmojo, J. T., Anasulfalah, H., & Syauqi Mubarak, A. (2023). 15+JIPJISK+VOL+13+NO+2+April+2023+hal+463-468+(Akhmad+Azmiardi_ari). *Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal*, 13(April), 463–468.
- Azwar, S. (2021). Perhitungan Sampel dan Skala Psikologi. *Pustaka Pelajar Yogyakarta*, 1–210.
- Balitbangkes. (2018). Laporan Riskesdas 2018 Nasional.pdf. In *Lembaga Penerbit Balitbangkes* (p. hal 156). [https://repository.badankebijakan.kemkes.go.id/id/eprint/3514/1/Laporan Riskesdas 2018 Nasional.pdf](https://repository.badankebijakan.kemkes.go.id/id/eprint/3514/1/Laporan_Riskesdas_2018_Nasional.pdf)
- Cakram, B., Kelas, W., & Sd, I. V. (2023). *Pengaruh Metode Kerja Kelompok Terhadap Kemandirian Belajar*. 08(September), 1112–1122.

- Dhrik, M., Prasetya, A. A. N. P. R., & Ratnasari, P. M. D. (2023). Analisis Hubungan Pengetahuan terkait Hipertensi dengan Kepatuhan Minum Obat dan Kontrol Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi. *Jurnal Ilmiah Medicamento*, 9(1), 70–77. <https://doi.org/10.36733/medicamento.v9i1.5470>
- Emiliana, N., Fauziah, M., Hasanah, I., & Fadlilah, D. R. (2021). Analisis Kepatuhan Kontrol Berobat Pasien Hipertensi Rawat Jalan pada Pengunjung Puskesmas Pisangan Tahun 2019. *Jurnal Kajian Dan Pengembangan Kesehatan Masyarakat*, 1(2), 119–132.
- Fay, D. L. (2018). Perbedaan Tingkat Kepatuhan Terhadap Aturan Antara Santri Putra Dengan Santri Putri Di Pondok Pesantren Al-Amien Kota Kediri. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., 16–38.
- Firmansyah, D., & Dede. (2022). Teknik Pengambilan Sampel Umum dalam Metodologi Penelitian: Literature Review. *Jurnal Ilmiah Pendidikan Holistik (JIPH)*, 1(2), 85–114. <https://doi.org/10.55927/jiph.v1i2.937>
- Haeruddin, H., Ananda, U. D. D., Fachrin, S. A., & Yusuf, R. A. (2021). Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Pengobatan Pasien Hipertensi pada Masa Pandemi Covid-19. *Jurnal Ilmiah Kesehatan (JIKA)*, 3(3), 166–176. <https://doi.org/10.36590/jika.v3i3.197>
- Heidenreich, P. A., Bozkurt, B., Aguilar, D., Allen, L. A., Byun, J. J., Colvin, M. M., Deswal, A., Drazner, M. H., Dunlay, S. M., Evers, L. R., Fang, J. C., Fedson, S. E., Fonarow, G. C., Hayek, S. S., Hernandez, A. F., Khazanie, P., Kittleson, M. M., Lee, C. S., Link, M. S., ... Yancy, C. W. (2022). 2022 AHA/ACC/HFSA Guideline for the Management of Heart Failure: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines. In *Circulation* (Vol. 145, Issue 18). <https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000001063>
- Hidayat, R., Agnesia, Y., & Safitri, Y. (2021). FAKTOR RISIKO HIPERTENSI PADA MASYARAKAT DI DESA PULAU JAMBU UPTD BLUD KECAMATAN KUOK KABUPATEN KAMPAR. *Jurnal Ners*, 5, 8–19.

Jateng Dinkes. (2021). Jawa Tengah Tahun 2021. *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah Tahun 2021*, i–123.

Kartikasari, I., & Afif, M. (2021). Penatalaksanaan Hipertensi di Era Pandemi COVID-19. *Journal.Um-Surabaya.Ac.Id*, 30(1), 72–79. <http://journal.um-surabaya.ac.id/index.php/proceedingseries/article/view/13708>

Morisky, D. &, & Munter, P. (2009). *New medication adherence scale versus pharmacy fill rates in seniors with hypertension.*

Mubarok, A. S., & Daryani, L. N. (2023). Pengabdian Masyarakat: Aksi Cegah Penderita Hipertensi Pada Warga Di Dusun Jeruk Arum Rt 01/Rw 06, Kelurahan Kemuning, Kecamatan Ngargoyoso, Kabupaten Karanganyar, Provinsi Jawa Tengah. *Jurnal Pengabdian Komunitas*, 2(1), 64–70.

Naufal, A., Ud, S. ', & Murtaqib, K. (2020). Hubungan Motivasi Dengan Perawatan Diri Pasien Hipertensi. *Jkep*, 5(2), 137–149.

Pramesty, D. A., & Rosyadi, M. E. (2022). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Masyarakat. *E-Jurnal Akuntansi TSM*, 2(1), 355–372. <https://pesquisa.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/pt/covidwho-1552933>

Prayitnaningsih, S., Rohman, M. S., Sujuti, H., Abdullah, A. A. H., & Vierlia, W. V. (2021). *Pengaruh Hipertensi terhadap Glaukoma*. Universitas Brawijaya Press. <https://books.google.co.id/books?id=K8JZEAAAQBAJ>

Prihatin, K., Fatmawati, B. R., Suprayitna, M., Keperawatan, P. S., & Pengobatan, K. (2020). *FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN BEROBAT PENDERITA*. 10(2), 7–16.

Profil kesehatan kabupaten kebumen 2021. (2021).

Purwanto. (2019). Variabel Dalam Pendidikan. *Teknodik*, 10(18), 1–20. <https://doi.org/10.32550/teknodik.v0i0.554>

Puspita, E. (2019). Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Penderita

Hipertensi dalam Menjalani Pengobatan. *Universitas Negeri Semarang*, 1–170.

Puspitasari Farahdipta, Suyanto, K. S. (2019). *Menurunkan hipertensi pada lansia menggunakan latihan brisk walking*. 28.

Putri, M., Ludiana, & Ayubbana, S. (2022). Penerapan Pemberian Relaksasi Otot Progresif Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Yosomulyo Kota Metro Tahun 2021. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(2), 246–254.

Reda, A., Ragy, H., Saeed, K., & Alhussaini, M. A. (2021). A semi-systematic review on hypertension and dyslipidemia care in Egypt—highlighting evidence gaps and recommendations for better patient outcomes. *Journal of the Egyptian Public Health Association*, 96(1). <https://doi.org/10.1186/s42506-021-00096-9>

Suhada, A., & Halid, M. (2022). Analisa Tingkat Kepatuhan Pasien Home Care dalam Minum Obat Anti Hipertensi. *Jurnal Penelitian Dan Kajian Ilmiah Kesehatan Politeknik Medica Farma Husada Mataram*, 8(2), 112–126. <https://doi.org/10.33651/jpkik.v8i2.453>

Susanto, A., & Purwangingrum, H. (2022). Analisis Pengetahuan, Dukungan Keluarga, dan Peran Tenaga Kesehatan dengan Penderita Hipertensi Ketaatan Minum Obat Antihipertensi. *Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS.Dr. Soetomo*, 8(2), 275. <https://doi.org/10.29241/jmk.v8i2.1022>

LAMPIRAN



Lampiran 2. Ijin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 558.5/II.3.AU/PN/VI/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 19 Juni 2024

Kepada :
Yth. Kepala UPT Puskesmas Karanganyar

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Zidan Maulana Zaki
NIM : A12021004
Judul Penelitian : Faktor Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Berobat Penderita Hipertensi di Puskesmas Karanganyar
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS KARANGANYAR
Jl. Sejahtera 04 Karanganyar Kebumen Telp. 0287. 551109
Website: puskesmaskaranganyar.kebumenkab.go.id
email: puskesmaskaranganyar@kebumenkab.go.id

Nomor : 042.2/ 1831 / 2024
Hal : Balasan Permohonan Ijin Penelitian

Karanganyar, 02 Juli 2024

Yth. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah
Gombong
di -
Tempat

Menjawab surat dari Universitas Muhammadiyah Gombong Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Nomor : 558.5/II.3.AU/PN/VI/2024 tentang Permohonan Ijin Studi Pendahuluan bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana, dengan ini diberitahukan bahwa kami memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama ZIDAN MAULANA ZAKI untuk melakukan penelitian di Puskesmas Karanganyar dengan judul penelitian Faktor - faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Berobat Penderita Hipertensi di Puskesmas Karanganyar.

Demikian surat balasan ini atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Kepala Puskesmas Karanganyar



Dr. H. USODO
NIP. 19670529 200701 1 012

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 1005.5/II.3.AU/PN/XII/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 13 Desember 2024

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Karanganyar

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

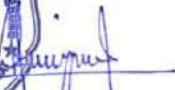
Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Zidan Maulana Zaki
NIM : A12021004
Judul Penelitian : Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Berobat Penderita Hipertensi di Puskesmas Karanganyar
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Arnika Dwi Asti, M.Kep



**PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS KARANGANYAR**

Jl. Sejahtera No. 4 Plarangan Karanganyar, Kebumen Telp. (0287) 551109
website : puskesmaskaranganyar.kebumenkab.go.id email :
pkmkaranganyarkbm@gmail.com Kode Pos 54364

Kebumen, 18 Desember 2024

Nomor : 500.4.8.2 / 231 / 2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Jawaban Permohonan Ijin Penelitian

Yth. 1. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong Nomor: 1005.5/II.3.AU/PN/XII/2024 tanggal 13 Desember 2024 hal Permohonan Ijin, bersama ini disampaikan bahwa Puskesmas Karanganyar Kabupaten Kebumen pada dasarnya tidak keberatan dan memberikan Ijin Penelitian kepada Zidan Maulana Zaki, mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong. Judul Penelitian " Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Berobat Penderita Hipertensi di Puskesmas Karanganyar". Untuk melakukan Penelitian , dengan ketentuan sebagai berikut

1. Pelaksanaan kegiatan tidak mengganggu tugas pokok/pelayanan instansi
 2. Melibatkan dan berkoordinasi dengan pelaksana program
 3. Mengumpulkan laporan hasil ke instansi tempat pelaksanaan kegiatan
- Demikian untuk menjadikan perhatian dan atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Kepala Puskesmas



Dokumen ini ditandatangani
secara elektronik

dr. H. Usodo
Pembina (IV/a)
NIP. 196705292007011012

Lampiran 4. Surat Keterangan Lolos Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 373.6/II.3.AU/F/KEPK/XII/2024

No. Protokol : 11113001246



Peneliti
Researcher : zidan maulana zaki
Fajar Agung Nugroho S. Kep.,Ns.,MNS

Nama Institusi
Name of The Institution : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"FAKTOR FAKTOR YANG MEMPENGARUHI
KEPATUHAN BEROBAT PENDERITA HIPERTENSI DI
PUSKESMAS KARANGANYAR"

"FACTORS INFLUENCING TREATMENT COMPLIANCE
OF HYPERTENSION PATIENTS AT KARANGANYAR
HEALTH CENTER"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 13 Desember 2024 sampai dengan tanggal 13 Desember 2025

This declaration of ethics applies during the period December 13, 2024 until December 13, 2025

December 13, 2024
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 4. Surat Hasil Uji Plagiarism

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unimugo.ac.id/ E-mail : lib.unimugo@gmail.com
---	---

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Berobat Penderita Hipertensi di Puskesmas Karanganyar

Nama : Zidan Maulana Zaki
NIM : A12021004
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : 24%

Gombong, 10 Januari 2024

Pustakawan


(Desy Rizyawati)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 6. Instrumen Penelitian

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada. Yth
Calon Responden
Di Tempat

Assalamu'allaikum Wr. Wb

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong

Nama : Zidan Maulana Zaki

NIM : A12021004

Akan mengadakan penelitian tentang "Faktor Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Berobat Penderita Hipertensi di Puskesmas Karanganyar".

Penelitian ini tidak akan berdampak buruk bagi saudara/I sebagai partisipan. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk penelitian. Apabila saudara/i menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan partisipan untuk menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya ajukan dalam proses wawancara dan apabila saudara/I menolak menjadi partisipan, saudara/I bisa mengundurkan diri dan menolak penandatanganan surat pernyataan saya diberikan oleh peneliti.

Atas bantuan dan kerja samanya, saya ucapkan terima kasih.

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Alamat :

Saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi menjadi partisipan dan sudah mendapatkan penjelasan terkait prosedur penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong tentang "Faktor Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Berobat Penderita Hipertensi di Puskesmas Karanganyar".

Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak menimbulkan dampak negatif terhadap saya, sehingga jawaban yang saya berikan adalah yang sebenarnya dan data yang mengenai saya dalam penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya oleh peneliti. Semua berkas yang menyantumkan identitas saya hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan bila sudah tidak digunakan lagi akan dimusnahkan. Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila saudara/i masih ada yang perlu ditanyakan, saudara/i dapat menghubungi peneliti di nomor 082325425157.

Atas bantuan dan kerja samanya saya ucapkan terimakasih.

LEMBAR DEMOGRAFI DAN KUESIONER PENELITIAN

FAKTOR-FAKTOR YANG BERPENGARUH DENGAN KEPATUHAN PENDERITA HIPERTENSI DALAM MENJALANI PENGOBATAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARANGANYAR KOTA KEBUMEN

Petunjuk pengisian kuesioner:

1. Bacalah dengan cermat semua pertanyaan yang ada dalam kuesioner ini.
2. Berilah tanda (√) pada jawaban yang tersedia sesuai dengan pendapat dan keadaan yang sebenarnya.
3. Jawablah pertanyaan ini dengan benar dan sejujur-jujurnya.
4. Selamat mengisi dan terima kasih.

A. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama :
2. Alamat :
3. Umur :
4. Tanggal :
5. Jenis Kelamin : 1) Laki-Laki
2) Perempuan

B. PERTANYAAN**I. KUESIONER KEPATUHAN PENGOBATAN DENGAN METODE MMAS (*Modifed Morisky Adherence Scale*)**

NO	Pertanyaan	Jawaban	
		Iya	Tidak
1.	Apakah anda rutin melakukan pemeriksaan ulang ke Puskesmas untuk kontrol tekanan darah setelah obat habis?		
2.	Apakah anda pernah merasa terganggu karena harus menjalani pengobatan dan konsumsi obat secara rutin?		
3.	Apakah anda terkadang lupa minum obat?		
4.	Saat anda melakukan perjalanan atau meninggalkan rumah, apakah anda membawa obat?		
5.	Ketika anda merasa kondisi tubuh mulai membaik, apakah anda akan tetap meminum obat sampai habis?		
6.	Ketika anda merasa kondisi tubuh memburuk, apakah anda akan tetap melanjutkan minum obat?		
7.	Apakah anda sering mengalami kesulitan dalam mengingat penggunaan obat?		
8.	Apakah anda pernah mengurangi/menghentikan penggunaan obat tanpa memberitahu dokter?		

II. TINGKAT PENGETAHUAN MENGENAI HIPERTENSI

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Apakah hipertensi adalah penyakit dimana tekanan darah lebih dari 140/90 mmHg?		
2.	Apakah hipertensi sering terjadi tanpa gejala yang jelas?		
3.	Apakah konsumsi garam berlebihan dapat meningkatkan risiko hipertensi?		
4.	Apakah aktivitas fisik yang teratur dapat membantu menurunkan tekanan darah?		
5.	Apakah faktor genetik dapat memengaruhi risiko hipertensi?		
6.	Apakah hipertensi hanya dialami oleh orang lanjut usia?		
7.	Apakah komplikasi hipertensi dapat mencakup stroke dan gagal ginjal?		
8.	Apakah mengonsumsi alkohol dapat meningkatkan komplikasi hipertensi?		
9.	Apakah melakukan pengobatan hipertensi itu penting dan perlu kontrol tekanan darah dengan teratur?		
10.	Apakah menghindari stres dapat membantu mencegah kenaikan tekanan darah?		

III. AKSES PELAYANAN KESEHATAN

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Iya	Tidak
1.	Apakah fasilitas kesehatan yang Anda kunjungi dekat dengan rumah Anda?		
2.	Apakah Anda merasa perjalanan menuju fasilitas kesehatan mudah dan nyaman?		
3.	Apakah Anda memiliki kendaraan atau transportasi yang memadai untuk menuju fasilitas kesehatan?		
4.	Apakah Anda merasa waktu tempuh menuju fasilitas kesehatan terlalu lama?		

IV. DUKUNGAN KELUARGA

Jawablah pertanyaan berikut berdasarkan pengalaman anda

No.	Pertanyaan	Jawaban	
		Iya	Tidak
1.	Apakah keluarga Anda sering mengingatkan Anda untuk meminum obat secara teratur?		
2.	Apakah keluarga Anda mendampingi Anda saat pergi ke dokter atau melakukan pemeriksaan?		
3.	Apakah keluarga Anda membantu Anda mengurangi makanan asin atau berlemak di rumah?		
4.	Apakah keluarga Anda memberikan dukungan ketika Anda merasa lelah menjalani pengobatan?		

5.	Apakah keluarga Anda membantu mengatur aktivitas fisik, seperti mengajak olahraga bersama?		
----	--	--	--

V. PERAN TENAGA KESEHATAN

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Iya	Tidak
1.	Apakah dokter atau perawat menjelaskan dengan jelas mengenai penyakit hipertensi Anda?		
2.	Apakah tenaga kesehatan mengingatkan Anda untuk rutin kontrol tekanan darah?		
3.	Apakah Anda merasa tenaga kesehatan mendengarkan keluhan Anda dengan baik?		
4.	Apakah tenaga kesehatan memberikan penjelasan cara menggunakan obat dengan benar?		
5.	Apakah tenaga kesehatan pernah menjelaskan bahaya tidak minum obat secara teratur?		

VI. MOTIVASI BEROBAT

Jawablah pertanyaan berikut berdasarkan pengalaman anda

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Setuju	Tidak Setuju
1.	Apakah Anda merasa penting untuk memeriksakan tekanan darah secara rutin?		
2.	Apakah Anda yakin bahwa mengonsumsi obat sesuai anjuran dokter dapat menjaga kesehatan Anda?		
3.	Apakah Anda merasa perlu menjalani pengobatan untuk mencegah komplikasi seperti stroke atau serangan jantung?		
4.	Apakah Anda merasa lebih sehat jika mematuhi pengobatan yang diberikan oleh dokter?		
5.	Apakah Anda merasa motivasi Anda menurun untuk minum obat ketika merasa tidak ada keluhan?		
6.	Apakah keluarga Anda memberikan dorongan agar Anda tetap rutin memeriksakan kesehatan?		
7.	Apakah Anda termotivasi untuk terus berobat setelah mendapatkan penjelasan dari tenaga kesehatan?		
8.	Apakah Anda merasa motivasi untuk menjalani pengobatan berkurang karena kesulitan biaya atau akses pelayanan kesehatan?		

Lampiran 7. Hasil Analisa Data

UJI VALIDITAS

Butir Pertanyaan	R Hitung	R Tabel	Keteranngan
P1	0,576	0,3785	VALID
P2	0,500	0,3785	VALID
P3	0,556	0,3785	VALID
P4	0,600	0,3785	VALID
P5	0,503	0,3785	VALID
P6	0,700	0,3785	VALID
P7	0,700	0,3785	VALID
P8	0,682	0,3785	VALID
P9	0,530	0,3785	VALID
P10	0,700	0,3785	VALID
P11	0,574	0,3785	VALID
P12	0,574	0,3785	VALID
P13	0,570	0,3785	VALID
P14	0,500	0,3785	VALID
P15	0,503	0,3785	VALID
P16	0,592	0,3785	VALID
P17	0,767	0,3785	VALID
P18	0,630	0,3785	VALID
P19	0,646	0,3785	VALID
P20	0,639	0,3785	VALID
P21	0,468	0,3785	VALID

P22	0,574	0,3785	VALID
P23	0,570	0,3785	VALID
P24	0,500	0,3785	VALID
P25	0,447	0,3785	VALID
P26	0,767	0,3785	VALID
P27	0,639	0,3785	VALID
P28	0,664	0,3785	VALID
P29	0,615	0,3785	VALID
P30	0,792	0,3785	VALID
P31	0,639	0,3785	VALID
P32	0,767	0,3785	VALID
P33	0,664	0,3785	VALID
P34	0,615	0,3785	VALID
P35	0,767	0,3785	VALID
P36	0,500	0,3785	VALID
P37	0,447	0,3785	VALID
P38	0,767	0,3785	VALID
P39	0,570	0,3785	VALID
P40	0,554	0,3785	VALID

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.963	40

KARAKTERISTIK RESPONDEN

Statistik

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	45-55	14	24,6	24,6	24,6
	56-65	31	54,4	54,4	78,9
	66-75	12	21,1	21,1	100,0
	Total	57	100,0	100,0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	17	29,8	29,8	29,8
	perempuan	40	70,2	70,2	100,0
	Total	57	100,0	100,0	

Tingkat Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	buruk	6	10,5	10,5	10,5
	baik	51	89,5	89,5	100,0
	Total	57	100,0	100,0	

Akses Pelayanan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	buruk	18	31,6	31,6	31,6
	baik	39	68,4	68,4	100,0
	Total	57	100,0	100,0	

DukunganKeluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	buruk	12	21,1	21,1	21,1
	baik	45	78,9	78,9	100,0
	Total	57	100,0	100,0	

MotiasiBerobat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	buruk	20	35,1	35,1	35,1
	baik	37	64,9	64,9	100,0
	Total	57	100,0	100,0	

kepatuhan pengobatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	buruk	12	21,1	21,1	21,1
	baik	45	78,9	78,9	100,0
	Total	57	100,0	100,0	

PeranTenaga Kesehatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	buruk	8	14,0	14,0	14,0
	baik	49	86,0	86,0	100,0
	Total	57	100,0	100,0	

Chi-Square Usia dengan Kepatuhan Pengobatan

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2,956 ^a	2	,228
Likelihood Ratio	3,301	2	,192
Linear-by-Linear Association	,460	1	,497
N of Valid Cases	57		

Chi-Square Jenis Kelamin dengan Kepatuhan Pengobatan

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,169 ^a	1	,681	1,000	,489
Continuity Correction ^b	,003	1	,955		
Likelihood Ratio	,173	1	,677		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,166	1	,684		
N of Valid Cases	57				

Chi-Square Pengetahuan dengan Kepatuhan Pengobatan

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,608 ^a	1	,435	,596	,372
Continuity Correction ^b	,063	1	,802		
Likelihood Ratio	,551	1	,458		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,598	1	,439		
N of Valid Cases	57				

Chi-Square Akses Pelayanan dengan Kepatuhan Pengobatan

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	8,661 ^a	1	,003	,006	,006
Continuity Correction ^b	6,726	1	,010		
Likelihood Ratio	8,147	1	,004		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	8,509	1	,004		
N of Valid Cases	57				

Chi-Square Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Pengobatan

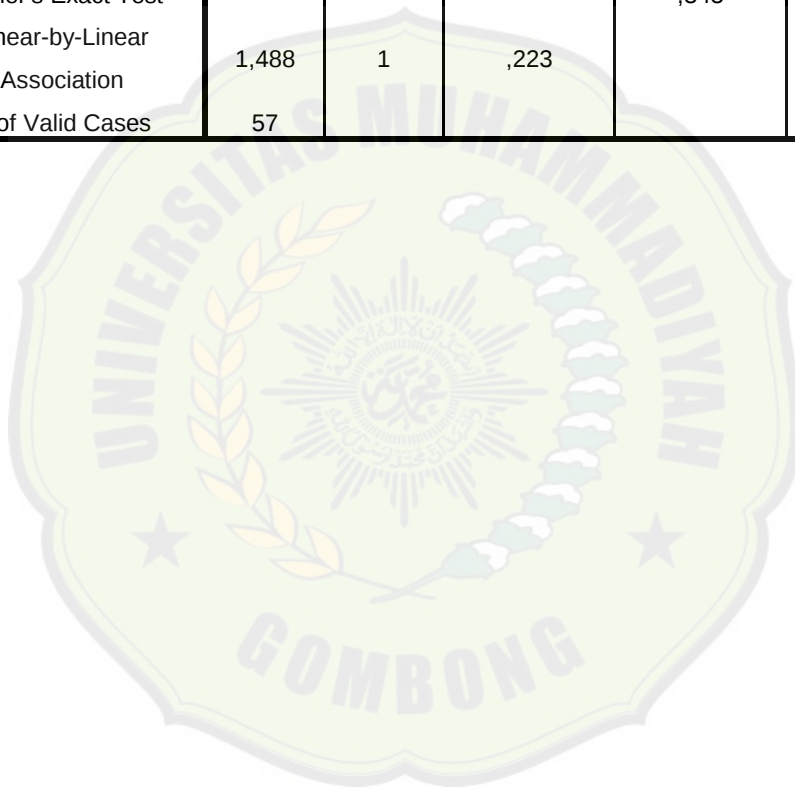
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	3,886 ^a	1	,049	,104	,063
Continuity Correction ^b	2,474	1	,116		
Likelihood Ratio	3,469	1	,063		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	3,818	1	,051		
N of Valid Cases	57				

Chi-Square Motivasi dengan Kepatuhan Pengobatan

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1,484 ^a	1	,223	,309	,189
Continuity Correction ^b	,771	1	,380		
Likelihood Ratio	1,436	1	,231		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	1,458	1	,227		
N of Valid Cases	57				

Chi-Square Peran Tenaga Kesehatan dengan Kepatuhan Pengobatan

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1,515 ^a	1	,218	,345	,215
Continuity Correction ^b	,582	1	,445		
Likelihood Ratio	1,347	1	,246		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	1,488	1	,223		
N of Valid Cases	57				



Lampiran 8. Lembar Dokumentasi



Lampiran 8. Lembar Dokumentasi

LEMBAR BIMBINGAN



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
 Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Zidan Maulana Zaki
 NIM : A12021004
 Pembimbing : Fajar Agung Nugroho, MNS

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
16 Maret 2024	Bimbingan judul dan tema	
31 Mei 2024	Bimbingan BAB 1	
4 Juni 2024	Bimbingan revisi BAB 1	
6 Agustus 2024	Bimbingan BAB 2	
20 Agustus 2024	Bimbingan BAB 3	
26 Agustus 2024	Bimbingan Revisi BAB 2 dan BAB 3	
26 Agustus 2024	ACC Proposal	
27 Agustus 2024	Turnitin	
7 Januari 2025	Bimbingan BAB 4 dan 5	
15 Januari 2025	Turnitin Skripsi	
15 Januari 2025	ACC Skripsi	

Mengetahui,
 Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,

 (Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp. KMB., Ph. D)