

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN MINUM  
OBAT PADA PASIEN HIPERTENSI DI RS PKU MUHAMMADIYAH  
KUTOWINANGUN**

**SKRIPSI**

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



Diajukan oleh

Yunita Dwi Fatmawati  
NIM : 202202250

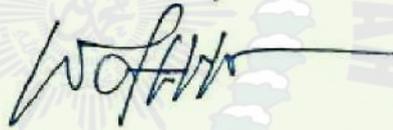
**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
2023/204**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN  
MINUM OBAT PADA PASIEN HIPERTENSI DI RS PKU  
MUHAMMADIYAH KUTOWINANGUN**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan  
Pada Tanggal 12 Januari 2024

Pembimbing



( Barkah Waladani, M.Kep. )

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



( Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.KMB, PhD. )

## HALAMAN PENGESAHAN

### HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN HIPERTENSI DI RS PKU MUHAMMADIYAH KUTOWINANGUN

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Yunita Dwi Fatmawati

NIM : 20220250

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal : 12 Januari 2024

#### Susunan Dewan Penguji :

1. Putra Agina Widyaswara Suwarno, M.Kep. (Penguji 1)
2. Bambang Utoyo, M.Kep. (Penguji 2)
3. Barkah Waldani, M.Kep. (Penguji 3)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana


(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.KMB, PhD.)

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa 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 tertulis disebutkan dalam daftar pustaka.

Gombong, 12 Januari 2024

  
(Yunita Dwi Fatmawati)



## PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yunita Dwi Fatmawati

TTL : Kebumen, 17 Juni 1989

Alamat : Dk. Bunder RT 03/Rw 01, Kembangawit, Ambal, Kebumen

No. HP : 081294042002

Email : yunita.dwi789@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul: "Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di RS PKU Muhammadiyah Kutowinangun".

**Bebas dari plagiarism dan bukan hasil karya orang lain.**

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

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

Dibuat di Gombong  
Pada tanggal 12 Januari 2024  
Yang membuat pernyataan

(Yunita Dwi Fatmawati)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Yunita Dwi Fatmawati  
NIM : 20220250  
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana  
Jenis Karya : Skripsi

Dengan pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Univeristas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneklusif (*Non-Exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul :

“HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN MINUM  
OBAT PADA PASIEN HIPERTENSI DI RS PKU MUHAMMADIYAH  
KUTOWINANGUN”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneklusif ini Univeristas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkala data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen  
Pada Tanggal 12 Januari 2024  
Yang Menyatakan

  
(Yunita Dwi Fatmawati)

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat ALLAH SWT yang telah memlimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi penelitian ini dengan judul “Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di RS PKU Muhammadiyah Kutowinangun”. Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW sehingga penulis mendapatkan kemudahan dalam menyelesaikan skripsi penelitian ini.

Sehubungan dengan itu penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Herniyatun, S.Kep.,M.Kep Sp.,Mat, selaku Ketua Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Cahyu Septiwi, P.hD, selaku Ketua Prodi S1 keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Barkah Waladani, M.Kep, selaku pembimbing yang telah banyak memberikan waktu, pemikiran, perhatian, dan memberikan pengarahan dalam membimbing penulis untuk penyusun skripsi penelitian ini.
4. Putra Agina Widyaswara Suwarno, M.Kep, selaku penguji I yang telah banyak memberikan waktu, pemikiran, perhatian, dan memberikan pengarahan dalam membimbing penulis untuk penyusun skripsi penelitian ini.
5. Bambang Utoyo, M.Kep, selaku penguji II yang telah banyak memberikan waktu, pemikiran, perhatian, dan memberikan pengarahan dalam membimbing penulis untuk penyusun skripsi penelitian ini.
6. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, yang telah memberikan dukungan dan semangat, sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.

Semoga bimbingan dan bantuan serta dorongan yang telah diberikan mendapatkan balasan sesuai dengan amal pengabdianya dari ALLAH SWT. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi penelitian ini masih jauh dari sempurna dan banyak terdapat kekurangan, mengingat keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan berupa kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan skripsi penelitian ini. Penulis berharap semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan pada umumnya dan dibidang kesehatan pada khususnya.

Gombong, 12 januari 2024

Penulis

Program Studi Keperawatan Program Sarjana  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
Skripsi, Januari 2024

Yunita Dwi Fatmawati <sup>1)</sup>, Barkah Waladani <sup>2)</sup>  
Email: yunita.dwi1789@gmail.com

**ABSTRAK**  
**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN**  
**MINUM OBAT PADA PASIEN HIPERTENSI DI RS PKU**  
**MUHAMMADIYAH KUTOWINANGUN**

**Latar Belakang:** Dukungan keluarga adalah salah satu jenis dukungan yang paling penting dengan tujuan mencapai kontrol tekanan darah yang optimal. Dukungan keluarga dapat diberikan dalam bentuk dukungan emosional, penghargaan, instrumental dan informasi.

**Tujuan:** Untuk mengetahui Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di RS PKU Muhammadiyah Kutowinangun

**Metode:** Desain penelitian menggunakan deskriptif korelasi melalui pendekatan cross sectional. Populasi adalah pasien hipertensi di RS PKU Muhammadiyah Kutowinangun. Besar sampel adalah 86 responden menggunakan purposive sampling yang memenuhi kriteria inklusi. Variabel independen adalah dukungan keluarga sedangkan variabel dependen adalah kepatuhan minum obat. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner dan observasi kemudian dianalisis menggunakan *Spearman Rho* dengan tingkat signifikansi  $\alpha = 0,05$ .

**Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan nilai signifikansi ( $p$ ) = 0,000 dan nilai koefisien ( $r$ ) = 0,548. Didapatkan nilai signifikansi ( $p$ )  $0,000 < 0,05$  maka  $H_1$  diterima, artinya ada hubungan antara dukungan keluarga dan kepatuhan minum obat pada penderita hipertensi. Nilai koefisien korelasi ( $r$ ) 0,548 bermakna bahwa terjadi hubungan yang kuat (0,51-0,75) antara kepatuhan minum obat dengan dukungan keluarga.

**Kesimpulan:** Dapat disimpulkan bahwa dukungan keluarga berhubungan dengan kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi.

**Rekomendasi:** Peneliti selanjutnya disarankan meneliti penyebab dukungan keluarga yang baik tetapi tidak patuh minum obat

**Kata Kunci:** *Dukungan Keluarga, Kepatuhan Minum Obat, Hipertensi.*

---

<sup>1)</sup>Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

<sup>2)</sup>Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Bachelor of Nursing Program  
Faculty of Health Science  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
Undergraduate Thesis, January 2024

Yunita Dwi Fatmawati <sup>1)</sup>, Barkah Waladani <sup>2)</sup>  
Email: yunita.dwi1789@gmail.com

## ABSTRACT

### THE RELATIONSHIP OF FAMILY SUPPORT WITH COMPLIANCE WITH MEDICATION IN HYPERTENSION PATIENTS AT PKU MUHAMMADIYAH KUTOWINANGUN HOSPITAL

**Background:** Family support is one of the most important types of support with the aim of achieving optimal blood pressure control. Family support can be provided in the form of emotional, appreciation, instrumental and information support.

**Objective:** To determine the relationship between family support and medication adherence in hypertensive patients at PKU Muhammadiyah Kutowinangun Hospital

**Method:** The research design uses descriptive correlation through a cross sectional approach. The population is hypertensive patients at PKU Muhammadiyah Kutowinangun Hospital. The sample size was 86 respondents using purposive sampling who met the inclusion criteria. The independent variable is family support while the dependent variable is medication adherence. Data was collected using questionnaires and observations then analyzed using Spearman Rho with a significance level of  $\alpha = 0.05$ .

**Result:** The research results show a significance value ( $p$ ) = 0.000 and a coefficient value ( $r$ ) = 0.548. Obtained a significance value ( $p$ ) of  $0.000 < 0.05$ , so  $H_1$  is accepted, meaning that there is a relationship between family support and compliance with taking medication in hypertension sufferers. The correlation coefficient ( $r$ ) value of 0.548 means that there is a strong relationship (0.51-0.75) between adherence to taking medication and family support

**Conclusion:** It can be concluded that family support is related to medication adherence in hypertensive patients.

**Recommendation:** Future researchers are advised to examine the causes of good family support but non-compliance with taking medication.

**Keys Words:** *Family Support, Medication Adherence, Hypertension*

---

<sup>1)</sup> Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

<sup>2)</sup> Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

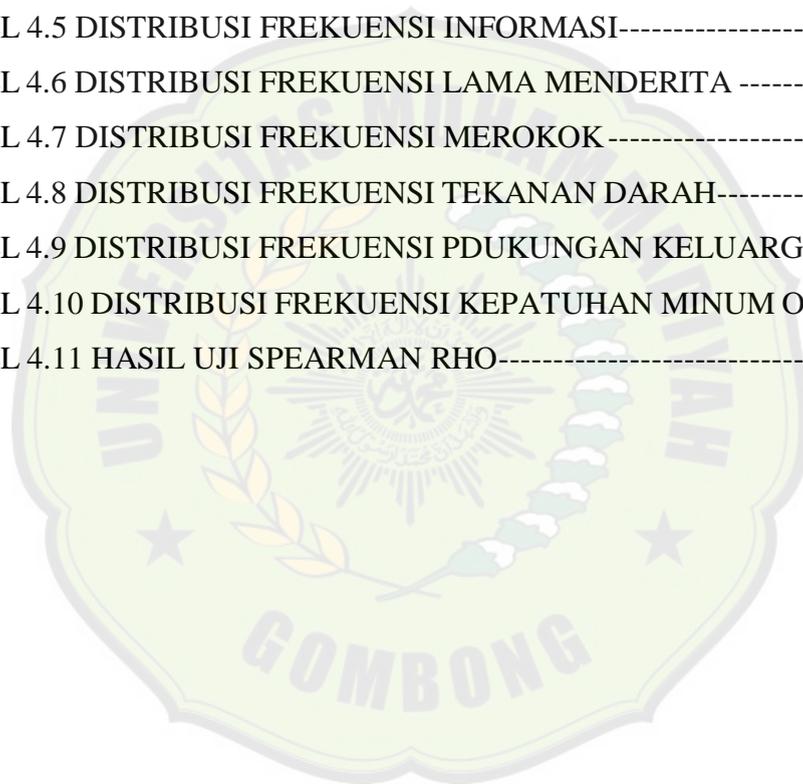
## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iii
PERNYATAAN .....	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME .....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK .....	viii
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan.....	5
1. Tujuan umum.....	5
2. Tujuan khusus.....	6
D. Manfaat.....	6
1. Manfaat bagi pengembangan ilmu .....	6
2. Manfaat bagi praktisi.....	6
E. Keaslian Penelitian .....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Tinjauan Teori.....	9
1. Hipertensi .....	9
2. Kepatuhan.....	14
3. Dukungan Keluarga.....	20
B. Kerangka Teori.....	26
C. Kerangka Konsep .....	27
D. Hipotesa .....	27

BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	28
A. Desain.....	28
B. Populasi dan Sampel.....	28
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	30
D. Variabel Penelitian.....	30
E. Definisi Operasional.....	31
F. Instrumen Penelitian.....	33
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen.....	34
H. Etika Penelitian.....	35
I. Teknik Pengumpulan Data.....	36
J. Teknik Analisis Data.....	38
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	40
A. HASIL PENELITIAN.....	40
B. PEMBAHASAN.....	46
C. Keterbatasan Penelitian.....	58
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	59
A. Kesimpulan.....	59
B. Saran.....	59
DAFTAR PUSTAKA.....	60
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

TABEL 1.1 KEASLIAN PENELITIAN -----	6
TABEL 3.1 DEFINISI OPERASIONAL -----	31
TABEL 4.1 DISTRIBUSI FREKUENSI USIA -----	39
TABEL 4.2 DISTRIBUSI FREKUENSI JENIS KELAMIN-----	39
TABEL 4.3 DISTRIBUSI FREKUENSI PENDIDIKAN-----	40
TABEL 4.4 DISTRIBUSI FREKUENSI PEKERJAAN -----	40
TABEL 4.5 DISTRIBUSI FREKUENSI INFORMASI-----	41
TABEL 4.6 DISTRIBUSI FREKUENSI LAMA MENDERITA -----	41
TABEL 4.7 DISTRIBUSI FREKUENSI MEROKOK -----	41
TABEL 4.8 DISTRIBUSI FREKUENSI TEKANAN DARAH-----	42
TABEL 4.9 DISTRIBUSI FREKUENSI PDUKUNGAN KELUARGA -----	42
TABEL 4.10 DISTRIBUSI FREKUENSI KEPATUHAN MINUM OBAT -----	43
TABEL 4.11 HASIL UJI SPEARMAN RHO-----	43



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori _____	29
Gambar 2.2 Kerangka Konsep _____	30



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner

Lampiran 2. Lembar Permohonan Untuk Menjadi Responden

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 4. Lembar Permohonan Asisten

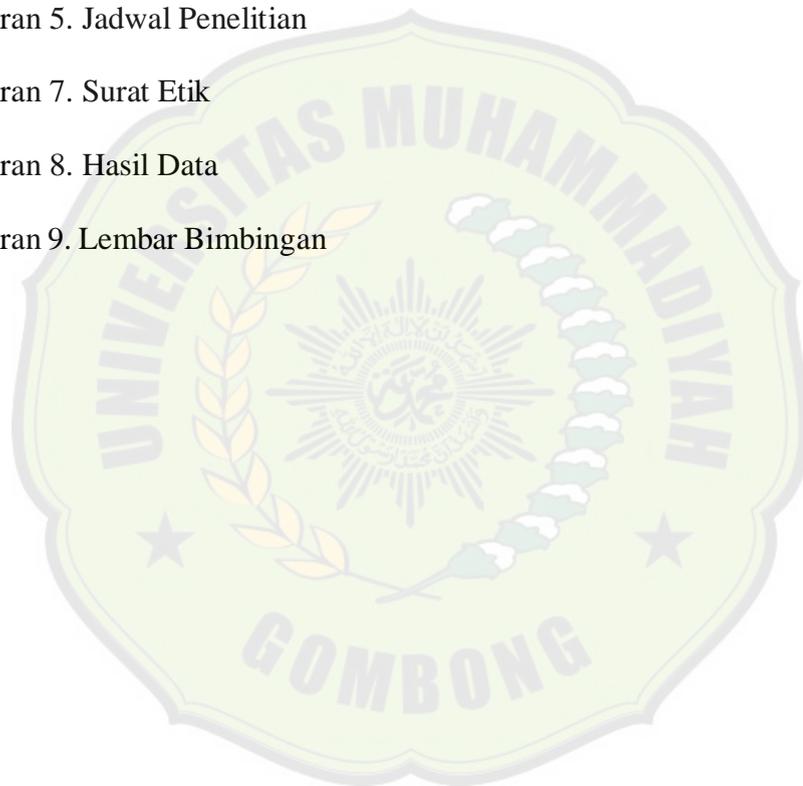
Lampiran 4. Lembar Persetujuan Menjadi Asisten

Lampiran 5. Jadwal Penelitian

Lampiran 7. Surat Etik

Lampiran 8. Hasil Data

Lampiran 9. Lembar Bimbingan



# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Hipertensi merupakan suatu kondisi atau keadaan dimana seseorang mengalami kenaikan tekanan darah di atas batas normal yang akan menyebabkan kesakitan bahkan kematian. Seseorang akan dikatakan hipertensi apabila tekanan darahnya melebihi batas normal, yaitu lebih dari 140/90 mmHg. Tekanan darah naik apabila terjadinya peningkatan systole, yang tingginya tergantung dari masing-masing individu yang terkena, dimana tekanan darah berfluksi dalam batas-batas tertentu, tergantung posisi tubuh, umur dan tingkat stress yang dialami (Tambunan et al.,2021).

Berdasarkan Organisasi Kesehatan Dunia (WHO), 1,13 miliar orang akan memiliki hipertensi di seluruh dunia pada tahun 2021. Pada tahun 2015, hipertensi mempengaruhi sekitar 1 dari 4 pria dan 1 dari 5 wanita, dan kurang dari 1 di 5 orang memiliki kondisi mereka di bawah kendali. Risiko mengembangkan penyakit kardiovaskular, demensia, dan gagal ginjal karena hipertensi sangat tinggi. Dengan perkiraan 9,4 juta kematian per tahun, atau sekitar 23,7% dari semua kematian, hipertensi adalah penyebab utama kematian dini di seluruh dunia (WHO, 2020).WHO (Placeholder1)melaporkan bahwa pada tahun 2016, tuberkulosis menyumbang 60,7% dari kematian di negara-negara berkembang dan 71,3% dari semua kematian akibat penyakit tidak menular. Pada tahun 2015,17 juta orang meninggal muda (di bawah usia 70 tahun) karena penyakit tidak menular 37% dari kematian ini disebabkan oleh penyakit kardiovaskular (CVD) dan 82% dari kematian tersebut terjadi di negara- negara berpendapatan rendah dan menengah. Menurut WHO (2018), Hipertensi masih menjadi salah satu penyebab utama kematian akibat penyakit kardiovaskular (CVD) di seluruh dunia.

Peningkatan prevalensi hipertensi di Indonesia penduduk di Provinsi Jawa Tengah dengan hipertensi sebesar 37,57%. Prevalensi hipertensi pada perempuan (40,17%) lebih tinggi dibanding dengan laki-laki (38,83%). Prevalensi di perkotaan sedikit lebih tinggi (38,11%) dibandingkan dengan pedesaan (37,01%). Prevalensi semakin meningkat seiring dengan pertambahan umur. Jumlah estimasi penderita hipertensi berusia >15 tahun sebanyak 8.700.512 orang atau sebesar 30,4% dari seluruh penduduk berusia >15 tahun (Dinkes, 2021).

Dari prevalensi hipertensi sebesar 34,1% diketahui bahwa sebesar 8,8% terdiagnosis hipertensi dan 13,3% orang yang terdiagnosis hipertensi tidak minum obat (tidak patuh) serta 32,3% tidak rutin minum obat. Hal ini menunjukkan bahwa sebagian besar penderita hipertensi tidak mengetahui bahwa dirinya hipertensi sehingga tidak mendapatkan pengobatan. Alasan penderita hipertensi tidak minum obat antara lain karena penderita hipertensi merasa sehat (59,8%) (Mendrofa, 2019). Sejalan dengan penelitian Mala et al., (2022) berjudul hubungan antara kepatuhan minum obat dan dukungan keluarga dengan hidup penderita hipertensi di wilayah kerja puskesmas ranomut kota Manado menunjukkan yang patuh minum obat 55 responden (61,1%) dan 35 responden (38,9%) yang kurang patuh. Hal ini karena sebagian besar responden yang sudah lama menjalani pengobatan menyadari pentingnya dalam mematuhi minum obat yang tepat waktu.

Menurut Niven dalam Fatimah & Cusmarih, (2022), salah satu faktor yang menyebabkan ketidakpatuhan dalam minum obat yaitu sebagian besar pasien tidak memahami instruksi yang diberikan, karena kegagalan profesional kesehatan dalam memberikan informasi yang lengkap, penggunaan istilah-istilah medis dan banyaknya instruksi yang harus diingat oleh pasien. Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian Sandra Puspita Ningrum, (2018) yang mengatakan bahwa sebagian besar responden kurang patuh dalam minum obat (45,8%). Menurut asumsi peneliti (Fatimah & Cusmarih, 2022) mengatakan kepatuhan sedang atau

kurang patuh adalah tahap pertama dari perubahan perilaku dimana pada tahap ini masih perlu pengawasan. Kepatuhan pada diri seseorang dapat muncul ketika seseorang memiliki kemauan untuk mencapai suatu hal yang diharapkan. Kepatuhan pasien dapat diartikan sebagai bentuk aplikasi seorang pasien pada terapi pengobatan yang harus dijalani dalam kehidupannya. Kepatuhan minum obat sangatlah penting dilakukan agar pasien segera pulih dari kondisi sakitnya.

Pengobatan hipertensi dapat ditempuh dengan menjalani gaya hidup sehat dan konsumsi obat antihipertensi, bisa menjadi langkah efektif untuk mengatasi hipertensi. Nilai tekanan darah dan risiko pasien terserang komplikasi, seperti serangan jantung dan stroke, akan menentukan pengobatan yang akan dijalani. Keberhasilan pengobatan pada pasien hipertensi dipengaruhi oleh beberapa faktor, salah satunya adalah kepatuhan dalam mengonsumsi obat. Kepatuhan dalam pengobatan (*medication compliance*) adalah mengonsumsi obat hipertensi yang diresepkan dokter dan dosis yang tepat dalam pengobatan hanya akan efektif apabila mematuhi ketentuan dalam meminum obat. Beberapa faktor yang mempengaruhi kepatuhan antara lain adalah: pengetahuan, motivasi, dan dukungan keluarga menurut (Hanum dalam Fatimah & Cusmari, 2022)

Dukungan keluarga adalah sikap, tindakan dan penerimaan keluarga terhadap anggotanya. Anggota keluarga yang bersifat mendukung selalu siap memberikan pertolongan dan bantuan jika diperlukan. Dukungan keluarga dapat menjadi faktor yang berpengaruh dalam menentukan keyakinan dan nilai kesehatan individu serta menentukan program pengobatan yang diterima (Hanum dalam Fatimah & Cusmari, 2022). Sejalan dengan penelitian Fadhilah (2020) yang berjudul dukungankeluarga pada pasien hipertensi di wilayah Kerja Puskesmas pamarican kabupaten ciamis dengan 91 responden menunjukkan bahwa memiliki dukungan yang baik sebanyak 46 orang (50,5%), hampir sebagian responden memiliki dukungan keluarga yang cukup sebanyak 27 orang

(29,7%) dan sebagian kecil responden memiliki dukungan keluarga yang kurang sebanyak 18 orang (19,8%). Kehadiran dukungan keluarga penting dalam mempertahankan kesehatan karena meningkatkan kemungkinan bahwa tujuan keluarga yang sehat akan terpenuhi. Itu menurut penelitian Rohimah (2019). Berdasarkan penelitian (Sumarni et al., 2020) menjelaskan bahwa dukungan sosial keluarga sangat diperlukan pada saat seseorang berada dalam masalah atau suatu penyakit, dan peran dari anggota keluarga penting sekali. Dukungan sosial atau peran dari anggota keluarga sangat diperlukan apabila individu saat merasakan suatu penyakit. Data kunjungan Penderita hipertensi yang melaksanakan pengobatan ke RS PKU Muhammadiyah Kutowinangun data yang diperoleh pada tahun 2022 penyakit hipertensi rawat inap sejumlah 42 orang dan rawat jalan sejumlah 321 orang. Pada tahun 2023 dari bulan Januari-Maret rawat inap sejumlah 25 orang dan rawat jalan sejumlah 85 orang yang menderita penyakit hipertensi, sehingga tenaga kesehatan perlu menyiapkan strategi agar penderita hipertensi mau melaksanakan pengobatan secara rutin dan terapi pengobatan hipertensi dapat berjalan dengan baik sehingga mampu mengontrol Penderita hipertensi supaya terhindar dari kerusakan organ tubuh dalam jangka waktu yang panjang.

Studi pendahuluan yang dilakukan dengan teknik wawancara kepada 10 orang penderita hipertensi di RS PKU Muhammadiyah Kutowinangun 4 orang selalu minum obat, mereka mengetahui tentang risiko yang dapat ditimbulkan apabila tidak minum obat secara teratur salah satunya terjadinya komplikasi, keluarga selalu mengingatkan dalam minum obat namun 6 orang diantaranya tidak minum obat, dengan alasan pernah tidak minum obat dikarenakan merasa kondisinya sudah membaik, tidak ada keluarga yang mengingatkan dan merasa jenuh dalam konsumsi obat, dan terkadang lupa minum obat pada saat bepergian, dari ke 10 orang penderita 5 diantaranya yang selalu diantar oleh keluarganya untuk berobat, dan 5 orang tidak diantar keluarganya saat melakukan pengobatan ke Rumah Sakit.

Dukungan keluarga berpengaruh pada kepatuhan minum obat penderita hipertensi. Pengobatan pasien yang tidak lengkap disebabkan oleh peranan anggota keluarga yang tidak sepenuhnya mendampingi penderita, akibatnya penyakit hipertensi yang diderita dapat kambuh kembali. Kepatuhan pengobatan akan meningkat ketika penderita mendapat bantuan dari keluarga. Disamping itu, penderita yang tidak memiliki keluarga atau tidak ada dukungan dari keluarga akan mempengaruhi terminasi pengobatan lebih awal dan hasil tidak memuaskan. (Widyaningrum et al., 2019)

Dari apa yang telah diuraikan, jelas bahwa hipertensi tetap menjadi masalah kesehatan utama. Hipertensi dapat dikendalikan dengan pengobatan dan kontrol rutin, serta dukungan dari keluarga. Ketidaktahuan pasien dalam melakukan perawatan adalah masalah, meskipun masih ada masalah pada dukungan keluarga yang dapat menyebabkan ketidakpatuhan. Dari uraian tersebut, maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian dengan judul Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di RS PKU Muhammadiyah Kutowinangun.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan uraian pada latar belakang diatas, maka masalah dapat dirumuskan sebagai berikut “Apakah ada Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di RS PKU Muhammadiyah Kutowinangun?”.

## **C. Tujuan**

### **1. Tujuan umum**

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di RS PKU Muhammadiyah Kutowinangun.

2. Tujuan khusus
  - a. Mengetahui Batasan karakteristik pada pasien hipertensi di RS PKU Muhammadiyah kutowinangun
  - b. Mengetahui dukungan keluarga pada pasien hipertensi di RS PKU Muhammadiyah Kutowinangun
  - c. Mengetahui kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di RS PKU Muhammadiyah Kutowinangun.
  - d. Menganalisis hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi di RS PKU Muhammadiyah Kutowinangun.

#### **D. Manfaat**

1. Manfaat bagi pengembangan ilmu

Studi ini dapat berfungsi sebagai acuan untuk kemajuan ilmu pengetahuan serta kesehatan.
2. Manfaat bagi praktisi
  - a. Peneliti

Pengetahuan dan belajar tentang proses penelitian dan bagaimana menafsirkan temuan yang diperoleh dari melakukan penelitian disediakan, dengan yang terakhir berguna di dalam dan di luarkelas.
  - b. Tempat Penelitian

Untuk membantu RS PKU Muhammadiyah Kutowinangun lebih baik mengelola pasien hipertensi mereka, saya berpartisipasi dalam pengembangan kebijakan.
  - c. Masyarakat

Profesional kesehatan telah mengambil banyak langkah untuk meningkatkan kesehatan masyarakat, dan salah satu tujuan mereka adalah untuk meningkatkan kepatuhan perawatan hipertensi dan keterlibatan masyarakat dalam manajemen hipotensi.

## E. Keaslian Penelitian

**Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian**

<b>Nama Penelitian dan Tahun Penelitian</b>	<b>Judul Penelitian</b>	<b>Metode Penelitian</b>	<b>Hasil Penelitian</b>	<b>Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini</b>
I Gede Purnawinadi, Irene Jessica Lintang (2020).	Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pasien hipertensi.	Desain penelitian: Analtik cross sectional korelasional. Populasi: Seluruh penderita hipertensi. Sample: 127 orang (Teknik <i>purposive sampling</i> ).	Hasil penelitian menunjukkan adanya hubungan antara dukungan keluarga dan kepatuhan minum obat pasien hipertensi ( $r=-0,213$ ) dengan nilai $p=0,016$ .	Persamaan judul, metode penelitian. Perbedaan lokasi penelitian ditempatkan yang berbeda.
Riyanto Agung Pamungkas, Siti Rohimah, Dini Nurbaeti Zen (2020).	Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan berobat pada penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Ciamis Tahun 2019.	Desain penelitian: Analtik cross sectional korelasional Populasi: Seluruh penderita Hipertensi. Sample: 99 orang (Teknik <i>purposive sampling</i> ).	Hasil penelitian menunjukkan adanya hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan berobat pada penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Ciamis. Hasil analisis Kendal-Tau dengan derajat kepercayaan 95% dan taraf kesalah 5% diperoleh nilai	Persamaan judul, metode penelitian. Perbedaan lokasi penelitian ditempatkan yang berbeda.

Nama Penelitian dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
			koefisien korelasi dukungan keluarga dengan kepatuhan berobat adalah sebesar $r=0,526\%$ .	
Edy Soesanto (2021).	Hubungan dukungan keluarga dengan upaya perawatan kesehatan lanjut usia hipertensi dimasa pandemik COVID-19.	Desain penelitian: Analtik <i>Cross Sectional</i> . Populasi: Lanjut usia penderita hipertensi. Sample: 96 orang (Teknik <i>Proposional random sampling</i> .	Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat dukungan keluarga dengan upaya perawatan kesehatan lanjut usia hipertensi dimasa pandemic COVID-19. Terdapat 68,75% perawatan yang baik dan 88,65% ada hubungan antara dukungan keluarga dengan p value sebesar $p=0,048\%$ ( $p$ value $<0,05\%$ ).	Persamaan judul terkait dukungan keluarga terhadap penderita hipertensi. Perbedaan terkait metode penelitian dan lokasi penelitian.

## DAFTAR PUSTAKA

- Agustina, V. (2019). Kejadian Penyakit Hipertensi Dan Indeks Massa Tubuh Pada Perempuan Yang Tinggal Di Pedesaan Dan Perkotaan. *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada*, 127–136. <https://doi.org/10.34035/jk.v10i2.388>
- Alfian, R. &, & Putra, A. M. P. (2017). Jurnal Ilmiah Ibnu Sina, 2 (2), 176-183Riza Alfian. *Jurnal Ilmiah Ibnu Sina*, 2(September), 176–183.
- Anwar, M., & Sugiharto. (2018). Higeia Journal of Public Health. *HIGEIA Journal of Public Health Research and Development*, 2(3), 386–395.
- Bisnu, M. I. K. H., & Kepel, B. J. (2017). *RANOMUUT KOTA MANADO*. 5.
- Dina Wulansari, Dewi Nur Puspita Sari Penulis, & Zahrah Maulidia Septimar.(2023). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Kepatuhan Minum Obat Hipertensi Terhadap Pencegahan Hipertensi Di Puskesmas Pasar Kemis. *Jurnal Dunia Ilmu Kesehatan (JURDIKES)*, 2(1), 24–33. <https://doi.org/10.59435/jurdikes.v2i1.159>
- Dinkes, jawa tengah. (2021). *Jawa Tengah Tahun 2021*.
- Ekarini, N. L. P., Wahyuni, J. D., & Sulistyowati, D. (2020). Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Hipertensi Pada Usia Dewasa. *Jkep*, 5(1), 61–73. <https://doi.org/10.32668/jkep.v5i1.357>
- Ezalia, E., R, I. E., Elizabeth, G., My, W. A. N. H., Norhanim, A., Wahidah, A., Ym, C., Rahimah, A., Chin, J. G., Juliana, I., Hamid, A., Gunasagaran, K., Amir, J., John, P., Azmi, A., Mangantig, E., Hockham, C., Ekwattanakit, S., Bhatt, S., ... Mary Anne Tan, J.-A. (2020). Jurnal Syntax Transformation. *Orphanet Journal of Rare Diseases*, 21(1), 1–9.

- Fadhilah, S. N., Rohita, T., & Milah, A.S. (2020). PENDAHULUAN Hipertensi *atau yang lebih dikenal dengan penyakit darah tinggi merupakan suatu keadaan dimana penyakit pembuluh darah ( Yudi Menurut World Health Organization ( WHO ), batas tekanan darah yang masih dianggap normal adalah  $h \leq 130 / 85$  mmHg . B.*
- Fatimah, E., & Cusmarih. (2022). Pengaruh Tingkat Pengetahuan, Motivasi, Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi Di Ruang An-Nas 1 Di RSII Pondok Kopi. *Malahayati Nursing Journal*, 4(3), 720–732. <https://doi.org/10.33024/mnj.v4i3.6094>
- Fitri, Y., Rasmikawati, R., Zulfah, S., & Nurbaiti, N. (2018). Asupan natrium dan kalium sebagai faktor penyebab hipertensi pada usia lanjut. *Action: Aceh Nutrition Journal*, 3(2), 158. <https://doi.org/10.30867/action.v3i2.117>
- Hasanah, N., Rizka, Y., & Nopriadi. (2022). *Tekanan Darah Di Puskesmas Simpang Tiga*. 1(1).
- Hidayati, N. (2011). Dukungan sosial bagi keluarga anak berkebutuhan khusus. *Insan*, 13(01), 12–20.
- Indrawati, N. D., Puspitaningrum, D., Mustika, D. N., & Dewi, M. U. K. (2021). Parameter reproduktif yang berhubungan dengan kejadian hipertensi pada wanita. *Jurnal Kebidanan*, 10(1), 61. <https://doi.org/10.26714/jk.10.1.2021.61-68>
- Mala, H. A., Ratag, B. T., & Sekeon, S. A. S. (2022). Hubungan Antara Kepatuhan Minum Obat Dan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Ranomuut Kota Manado. *Jurnal KESMAS*, 11(1), 73–79. <https://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/kesmas/article/view/39200%0Ahttps://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/kesmas/article/viewFile/39200/35607>
- Massa, Kartini ., Manafe, L. A. (2021). Sam Ratulangi. *Journal of Public Health*, 2(1), 7–13.
- Molinto, winarsi, ariska, ambitan, R. . (2019). Kata kunci 9. *Kinabalu*, 11(2), 39–40.

- Nuraenah, Mustikasari, & Putri, Y. S. E. (2014). Hubungan Dukungan Keluargadan Beban Keluarga dalam Merawat Anggota dengan Riwayat Perilaku Kekerasan di RS. Jiwa Islam Klender Jakarta Timur 2012. *JurnalKeperawatan Jiwa*, 2(1), 41–50.
- Nuratiqa, Risnah, Muh Anwar, Andi budiyanto, A. P. M. I. (2020). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Minum Obat Anti Hipertensi. *BIMIKI (Berkala Ilmiah Mahasiswa Ilmu Keperawatan Indonesia)*, 8(1), 16–24. <https://doi.org/10.53345/bimiki.v8i1.122>
- Nursalam. (2020). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis* (Peni Puji Lestari (ed.); 5th ed.). Salemba Medika.
- Purnawinadi, I. G., & Lintang, I. J. (2020). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi. *Jurnal Skolastik Keperawatan*, 6(1), 35–41.
- Qowi, N. H., Devi, H. M., & Kusumandani, A. (2018). *Kapten ( Kader Anti Hipertensi ) Sebagai Upaya Pencegahan Sekunder Kejadian Hipertensi Di. February.*
- Rifai, A., & Ginting, D. Y. (2023). *Analisis Faktor yang Memengaruhi Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi di Puskesmas Teluk Nibung Kota Tanjung Balai.* 38, 3–8.
- Rismayanti, I. D. A., Sundayana, I. M., Kresnayana, G. I., & Riatin, P. (2019). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Lansia Penderita Hipertensi. *Jurnal Ilmu Keperawatan Komunitas*, 2(2), 21. <https://doi.org/10.32584/jikk.v2i2.411>
- Rohimah, S. (2019). Jurnal Keperawatan Galuh. *Jurnal Keperawatan Galuh*, 1(2). <https://doi.org/10.25157/jkg.v1i2.2645>
- Rohimah, S., & Sastraprawira, T. (2019). Pencapaian Indikator Keluarga Sehat Desa Saguling Kecamatan Baregbeg Kabupaten Ciamis. *Jurnal KeperawatanGaluh*, 1(1), 57. <https://doi.org/10.25157/jkg.v1i1.1790>
- Rosyida, L., Priyandani, Y., Sulistyarini, A., & Nita, Y. (2015). Kepatuhan Pasien pada Penggunaan Obat Antidiabetes dengan Metode Pill Count dan MMAS- 8 di Puskesmas Kedurus Surabaya. *Jurnal Farmasi Komunitas.*, 2(2), 36–41.

- Runturambi, Y. N., Kaunang, W. P. J., Nelwan, J. E., Kesehatan, F., Universitas, M., & Ratulangi, S. (2025). *PENDAHULUAN Tekanan darah tinggi adalah penyebab kematian dini diseluruh dunia . Kurang lebih 7 juta orang meninggal diakibatkan oleh hipertensi . World Health Organization ( WHO , 2011 ) menunjukkan sekitar 972 juta orang di dunia atau 26 . 4 % mengidap . 8(7), 314–318.*
- Sariputra, E., Kapoh, F. C., Bangkut, M., Milsan, Y., Fakultas, M., Universitas, K., Indonesia, S., Fakultas, D., Universitas, K., Indonesia, S., Universitas, D., & Manado, N. (2023). *HIPERTENSI DI PUSKESMAS TARATARA. 10.*
- Soesanto, E. (2021). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Upaya Perawatan Kesehatan Lanjut Usia Hipertensi Dimasa Pandemi Covid-19. *Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama, 10(2), 170.* <https://doi.org/10.31596/jcu.v10i2.763>
- Sumarni, N., Rukmasari, E. A., & Witdiawati. (2020). Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Lansia Hipertensi Di Muara Sanding. *Jurnal Ilmiah Multi Science Kesehatan, 12(2), 204–212.*
- Susanti, E., Manurung, A., & Pranata, L. (2018). Hubungan antara Dukungan Keluarga dengan Harga Diri Lansia di Kelurahan Kebun Bunga Kecamatan Sukarami Palembang. *Jurnal Ilmiah Bakti Farmasi, 3(1), 17–26.* <https://ejournal.stifibp.ac.id/index.php/jibf/article/view/30>
- Swarjana, I. K. D. (2022). Literature Review: Faktor-Faktor yang Berhubungandengan Kejadian Stunting pada Balita. *Buletin Ilmu Kebidanan Dan Keperawatan, 1(01), 32–40.* <https://doi.org/10.56741/bikk.v1i01.39>
- Tambunan, F. F., Nurmayni, Rahayu, P. R., Sari, P., & Suci, I. S. (2021). BUKU SAKU HIPERTENSI (PBL 2021). In *Buku Saku.*
- Umbas, I. M. (2019). *DI PUSKESMAS KAWANGKOAN. 7.*
- Widyaningrum, D., Retnaningsih, D., & Tamrin. (2019). HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI (Devi Widyaningrum 1) , Dwi Retnaningsih 2) , Tamrin 3 ). *Jurnal Ilmu Keperawatan Komunitas, 2(2), 21–26.* <https://journal.ppnijateng.org/index.php/jikk/article/view/411>
- Yulianto, A. B., Sartoyo, Wardoyo, P., & Fariz, A. (2023). *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Bengkulu. Sereal Untuk, 8(1), 51.*



**LAMPIR**

**Lembar 1. Kuesioner Penelitian**

**KUESIONER PENELITIAN**

Judul Penelitian : **Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Minum obat Pada Pasien Hipertensi Di RS PKU Muhammadiyah Kutowinangun**

Kode Responden :

Nama Responden :

Tanggal Pengisian :

Petunjuk pengisian

1. Bacalah setiap pernyataan dengan teliti dan benar
  2. Jawablah pada kolom yang tersedia dengan cara member tanda
- Pada kolom yang anda pilih.



**A. Karakteristik Responden**

1. Umur :  26-35 th  
 36-45 th  
 45-55 th  
 56-60 th  
 > 60 th
2. Jenis Kelamin  
 Laki-laki                       Perempuan
3. Tingkat Pendidikan  
 Tidak pernah sekolah       Tamat SMA  
 Tamat SD                       Perguruan Tinggi  
 Tamat SMP
4. Pekerjaan  
 Swasta  
 PNS  
 Polisi/TNI                       Lainnya sebutkan :.....
5. Pernah Mendapatkan Informasi Tentang Diet Hipertensi  
 Pernah  
 Tidak Pernah
6. Lama Menderita Hipertensi  
 < 5 Tahun  
 > 5 Tahun
7. Merokok  
 Ya  
 Tidak

**A. KUESIONER MMAS-8 KEPATUHAN MINUM OBAT  
PADA PENDERITA HIPERTENSI**

**PETUNJUK PENGISIAN**

Pilihlah satu jawaban yang paling sesuai dengan pendapat, keyakinan dan keadaan anda.

Jawaban harap diberi tanda silang (√)

Keterangan :

Nomor 1-4 : Ya = 0, Tidak = 1

Nomor 5 : Ya = 1, Tidak = 0

Nomor 6-7 : Ya = 0, Tidak = 1

Nomor 8 (a) : Ya = 0, Tidak = 1

Nomor 8 (b-e) : Ya = 0, Tidak = 1

NO	Pertanyaan	Ya	Tidak	Skor
1.	Apakah anda kadang-kadang lupa meminum obat anda ?			
2.	Apakah selama 2 pekan terakhir ini, anda dengan sengaja tidak meminum obat ?			
3.	Pernahkah anda mengurangi atau berhenti minum obat karena merasa tidak nyaman, karena anda merasa kondisi anda berubah parah Ketika meminum obat tersebut ?			
4.	Ketika anda pergi berpegiangan atau meninggalkan rumah, apakah anda kadang-kadang lupa membawa obat anda ?			
5.	Apakah kemarin anda minum obat ?			
6.	Ketika anda merasa sehat, apakah anda juga kadang berhenti meminum obat ?			
7.	Minum obat setiap hari merupakan hal yang tidak menyenangkan bagi sebagian orang. Apakah anda pernah merasa terganggu dengan kewajiban anda untuk minum obat setiap hari ?			

8.	Seberapasingandalupa minumobat anda ? a. Tidakpernah/jarang b. Beberapakali c. Kadangkala d. Sering e. Selalu Tulis:Ya(bilamemilih:b/c/d/e;Tidak(bila memilih : a)			
----	---	--	--	--

## B. DUKUNGAN KELUARGA

Isilah kuesioner ini dengan memberi tanda (√) pada kolom yang sudah disediakan sesuai dengan keadaan anda. Isilah kuesioner ini dengan memberi tanda (√) pada kolom yang sudah disediakan sesuai dengan keadaan anda.

Selalu = (SL) (0)

Sering = (SR) (1)

Jarang = (JR) (2)

Tidak Pernah = (TP) (3)

No	Pernyataan	TP	JR	SR	SL
<b>Dukungan Emosional</b>					
1	Perhatian dan dukungan dari keluarga membuat saya termotivasi untuk minum obat dengan sungguh-sungguh				
2	Kedekatan dan kehangatan dalam keluarga membuat saya merasa dicintai dan disayangi sehingga saya merasa tenang dan termotivasi dalam minum obat saya				
3	Keluarga saya mendengarkan apa yang menjadi keluhan saya selama menjalani pengobatan				
4	Keluarga memberikan semangat dan dukungan ketika saya mulai malas mengikuti pengobatan Saya				
5	Nasihat dan peringatan dari keluarga memotivasi saya untuk mengontrol tekanan darah saya				
<b>Dukungan Informasi</b>					
6	Keluarga memberikan saya informasi tentang				

No	Pernyataan	TP	JR	SR	SL
	upaya-upaya dalam minum obat dengan baik dan benar				
7	Keluarga mengingatkan saya untuk membatasi sumber natrium untuk saya konsumsi seperti garam dapur, kacang-kacangan, biskuit, mi Instan				
8	Keluarga mengingatkan saya untuk membatasi minuman yang berkafein seperti kopi				
9	Keluarga mengingatkan agar saya tidak mengkonsumsi makanan yang mengandung kolesterol seperti udang, daging, dll				
10	Keluarga melarang saya mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung lemak				
<b>Dukungan nyata</b>					
11	Keluarga saya mengusahakan dana yang diperlukan untuk biaya pengobatan dan perawatan saya				
12	Keluarga memperhatikan setiap jenis makanan yang saya konsumsi sesuai pengobatan saya				
13	Keluarga menganjurkan saya untuk minum obat secara teratur				
14	Keluarga mengusahakan untuk menyediakan obat-obatan hipertensi yang saya butuhkan				
15	Keluarga saya mempunyai cukup waktu untuk menemani saya berobat/kontrol				
<b>Dukungan Pengharapan</b>					
16	Keluarga saya memberikan pujian ketika saya minum obat dengan sungguh-sungguh				
17	Keluarga membantu saya memecahkan setiap masalah dan kendala dalam minum obat				

No	Pernyataan	TP	JR	SR	SL
18	Keluarga membandingkan saya dengan orang lain yang tidak teratur minum obat sehingga membuat saya termotivasi				
19	Keluarga saya mengingatkan saya untuk mematuhi anjuran dokter dan perawat (petugas kesehatan)				
20	Keluarga saya tanggap terhadap setiap masalah yang saya alami selama dirawat di rumah				



## Lampiran 2. Lembar Permohonan Menjadi Responden

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Calon Responden Peneliti

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Yunita Dwi Fatmawati

NIM : 202202250

Adalah mahasiswa program studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong, yang akan melakukan penelitian yang berjudul “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Minum obat Pada Pasien Hipertensi Di RS PKU Muhammadiyah Kutowinangun”.

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kesediaan anda untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Saya berharap anda menjawab dengan jawaban yang jujur tanpa menutupi hal yang sebenarnya.

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas kesediaan dan bantuan serta kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Kebumen, November 2023.

Peneliti

Yunita Dwi Fatmawati

NIM. 202202250

### Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

#### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Dengan ini menyatakan, bahwa telah memberikan persetujuan untuk menjadi responden, pada penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong, yang bernama Yunita Dwi Fatmawati dengan judul “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Minum obat Pada Pasien Hipertensi Di RS PKU Muhammadiyah Kutowinangun”. Saya mengetahui bahwa saya menjadi bagian dari penelitian yang dilakukan oleh peneliti.

Kebumen, November 2023

Responden

( )

#### **Lembar 4. Permohonan Menjadi Asisten Peneliti**

### **LEMBAR PERMOHONAN MENJADI ASISTEN PENELITI**

Kepada :

Yth Bapak/Ibu/Saudara Calon Asisten Penelitian

Dengan Hormat,

Sebagai persyaratan skripsi mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong, saya akan melakukan penelitian tentang “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Minum obat Pada Pasien Hipertensi Di RS PKU Muhammadiyah Kutowinangun” untuk keperluan tersebut, saya mohon untuk kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk menjadi asisten penelitian dalam penelitian ini.

Demikian permohonan ini, atas bantuan dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih

Kebumen, November 2023.

Peneliti

Yunita Dwi Fatmawati

NIM. 202202250

## Lampiran 5. Lembar Persetujuan Menjadi Asisten Penelitian

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Dengan ini menyatakan, bahwa telah memberikan persetujuan untuk berpartisipasi sebagai asisten peneliti, pada penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong, yang bernama Yunita Dwi Fatmawati dengan judul “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Minum obat Pada Pasien Hipertensi Di RS PKU Muhammadiyah Kutowinangun”.

Saya mengetahui bahwa penelitian yang saya lakukan dengan peneliti bermanfaat besar terhadap tenaga kesehatan dan siswa sekolah.

Kebumen, November 2023.

Peneliti

Yunita Dwi Fatmawati

NIM. 202202250

**Lembar 6. Jadwal Kegiatan Penelitian**

**Jadwal Kegiatan Penelitian**

**Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Minum obat Pada Pasien Hipertensi  
Di RS PKU Muhammadiyah Kutowinangun**

No.	Kegiatan	BULAN V				BULAN VI				BULAN VII				BULAN VIII				Hari
		I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	
1	Penyusunan Judul Proposal Penelitian	■																
2	Penyusunan Bab I Penelitian		■	■														
3	Penyusunan Bab II Penelitian				■	■	■											
4	Penyusunan Bab III Penelitian							■	■	■	■	■	■					
5	Melakukan Uji Turnitin													■	■			
6	Melakukan Studi Pendahuluan													■	■			

Kebumen, 31/12/2023  
Peneliti

### Jadwal Kegiatan Penelitian

#### Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Minum obat Pada Pasien Hipertensi

#### Di RS PKU Muhammadiyah Kutowinangun

No.	Kegiatan	BULAN IX				BULAN X				BULAN XI				BULAN XII				Hari
		I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	
1	Revisi Bab 3	■	■															
2	Revisi Bab 3			■	■													
3	Penelitian					■	■	■	■									
4	Penelitian							■	■	■	■	■	■					
5	Konsul Bab 4 dan Bab 5													■	■	■	■	

Kebumen, 31/12/2023

Peneliti



## Lampiran 7. Surat 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"**

No. Protokol : 11213000105

Nomor : 295.6/II.3.AU/F/KEPK/XI/2023



**Peneliti**  
Researcher : YUNITA DWI FATMAWATI

**Nama Institusi**  
Name of The Institution : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

**"HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN**  
**KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN HIPERTENSI**  
**DI RS PKU MUHAMMADIYAH KUTOWINANGUN"**

**"THE RELATIONSHIP BETWEEN FAMILY SUPPORT AND**  
**COMPLIANCE WITH MEDICATION IN HYPERTENSION**  
**PATIENTS AT PKU MUHAMMADIYAH KUTOWINANGUN**  
**HOSPITAL"**

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) Confidentially 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 Lahir Etik Ini berlaku selama kurun waktu tanggal 06 November 2023 sampai dengan tanggal 06 Februari 2024

*This declaration of ethics applies during the period November 06, 2023 until February 06, 2024*

November 06, 2023  
Professor and Chairperson,

Ning Iswati, M.Kep

## Lampiran 8. Hasil Data

NONPAR CORR

/VARIABLES=KMO DK

/PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG

/MISSING=PAIRWISE.

### Nonparametric Correlations

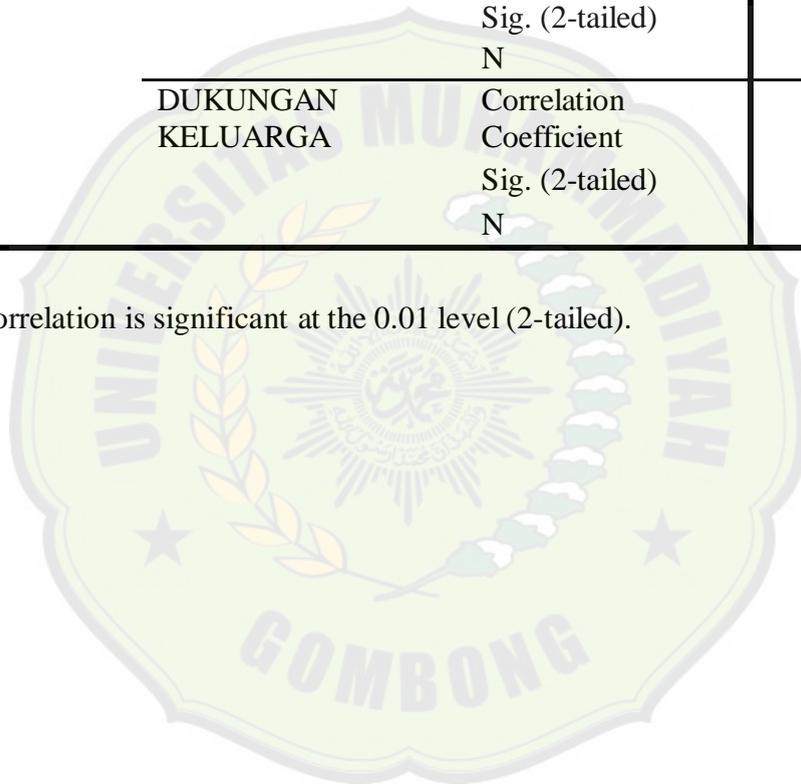
		Notes
Output Created		13-DEC-2023 12:05:10
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	86
Missing Value Handling	Definition of Missing Cases Used	User-defined missing values are treated as missing. Statistics for each pair of variables are based on all the cases with valid data for that pair.
Syntax		NONPAR CORR /VARIABLES=KMO DK /PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG /MISSING=PAIRWISE.
Resources	Processor Time	00:00:00.00
	Elapsed Time	00:00:00.00
	Number of Cases Allowed	174762 cases <sup>a</sup>

a. Based on availability of workspace memory

**Correlations**

			KEPATUHAN MINUM OBAT	DUKUNGAN KELUARGA
Spearman's rho	KEPATUHAN MINUM OBAT	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed) N	1.000  86	.548**  86
	DUKUNGAN KELUARGA	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed) N	.548**  86	1.000  86

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



FREQUENCIES VARIABLES=KMO DK

/PIECHART PERCENT

/ORDER=ANALYSIS.

### Frequencies

Notes		
Output Created		13-DEC-2023 12:14:09
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	86
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=KMO DK  /PIECHART PERCENT  /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00.52
	Elapsed Time	00:00:00.45

**Statistics**

		KEPATUHAN MINUM OBAT	DUKUNGAN KELUARGA
N	Valid	86	86
	Missing	0	0

**Frequency Table**

**KEPATUHAN MINUM OBAT**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KEPATUHAN TINGGI	10	11.6	11.6	11.6
	KEPATUHAN SEDANG	11	12.8	12.8	24.4
	KEPATUHAN RENDAH	65	75.6	75.6	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**DUKUNGAN KELUARGA**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BAIK	12	14.0	14.0	14.0
	CUKUP	13	15.1	15.1	29.1
	KURANG	61	70.9	70.9	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

FREQUENCIS VARIABLES=USIA

/PIECHART FREQ

/ORDER=ANALYSIS.

**Frequencies**

		Notes
Output Created		18-DEC-2023 12:56:36
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	86
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=USIA /PIECHART FREQ /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00.30
	Elapsed Time	00:00:00.33

**Statistics**

USIA

N	Valid	86
	Missing	0

USIA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 26-35	1	1.2	1.2	1.2
36-45	15	17.4	17.4	18.6
46-55	10	11.6	11.6	30.2
56-60	16	18.6	18.6	48.8
>61	44	51.2	51.2	100.0
Total	86	100.0	100.0	

FREQUENCIES VARIABLES=TKD

/PIECHART FREQ

/ORDER=ANALYSIS.

**Frequencies**

**Notes**

Output Created		26-DEC-2023 20:52:41
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	86
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=TKD /PIECHART FREQ /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:01.01
	Elapsed Time	00:00:01.41

[DataSet0]

**Statisti**

TEKANAN DARAH

N	Valid	86
	Missing	0

**TEKANAN DARAH**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid NORMAL <140/90 MMHG	23	26.7	26.7	26.7
HIPERTENSI >140/90 MMHG	61	70.9	70.9	97.7
3	2	2.3	2.3	100.0
Total	86	100.0	100.0	

FREQUENCIES VARIABLES=JK USIA PND PKJ MI LH MR

/ORDER=ANALYSIS.

**Frequencies**

**Notes**

Output Created	11-DEC-2023 21:56:30	
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	86
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax	FREQUENCIES VARIABLES=JK USIA PND PKJ MI LH MR /ORDER=ANALYSIS.	
Resources	Processor Time	00:00:00.00
	Elapsed Time	00:00:00.00

[DataSet0]

**Statistics**

	JENIS KELAMIN	USIA	PENDIDIK AN	PEKERJAA N	MENDAPAT KAN INFORMASI
N Valid	86	86	86	86	86
Missing	0	0	0	0	0

**Statistics**

	LAMANYA HIPERTENSI	MEROKOK
N Valid	86	86
Missing	0	0

## Frequency Table

### JENIS KELAMIN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid LAKI-LAKI	45	52.3	52.3	52.3
PEREMPUAN	41	47.7	47.7	100.0
Total	86	100.0	100.0	

### PENDIDIKAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK PERNAH	17	19.8	19.8	19.8
SD	21	24.4	24.4	44.2
SMP	37	43.0	43.0	87.2
SMA	8	9.3	9.3	96.5
PERGURUAN TINGGI	3	3.5	3.5	100.0
Total	86	100.0	100.0	

### PEKERJAAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SWASTA	42	48.8	48.8	48.8
PNS	7	8.1	8.1	57.0
POLISI/TNI	10	11.6	11.6	68.6
LAINNYA	27	31.4	31.4	100.0
Total	86	100.0	100.0	

### MENDAPATKAN INFORMASI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid PERNAH	19	22.1	22.1	22.1
TIDAK PERNAH	67	77.9	77.9	100.0
Total	86	100.0	100.0	

### LAMANYA HIPERTENSI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid >5 TAHUN	24	27.9	27.9	27.9
<5 TAHUN	62	72.1	72.1	100.0
Total	86	100.0	100.0	

### MEROKOK

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDA K	51	59.3	59.3	59.3
YA	35	40.7	40.7	100.0
Total	86	100.0	100.0	

## Lampiran 9. Lembar Bimbingan

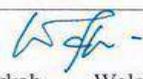
### Lampiran 9. Lembar Bimbingan

#### FORMAT KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yunita Dwi fatmawati

NIM : 202202250

Pembimbing : Barkah Waladani

No	Hari/Tanggal	Topik/Materi dan saran pembimbing	Paraf Pembimbing
1	15 APRIL 2023	Konsul judul	 (Barkah Waladani, M.Kep)
2	3 MEI 2023	Konsul BAB 1 Revisi : <ul style="list-style-type: none"><li>• Prevalensi who si jadikan satu,</li><li>• Yang dari riskendas di jadikan 1 paragraf, karena prevalensihanya sebagai penguat</li><li>• Dari prevalensi who dengan angka dengan angka hipertensi yangtinggi, kemudian penyebab dari hipertensi yang terjadi... kemudian keberhasilanpengobatan ternyata di dukung oleh keluarga... sampaikan apa peran dan pentingnya dukungan keluarga... nanti di dukungpenelitian.</li></ul>	 (Barkah Waladani, M.Kep)
3	6 Mei 2023	Konsul Revisi BAB 1 Acc lanjut BAB 2	 (Barkah Waladani, M.Kep)

Universitas Muhamadiyah Gombong

24 Mei 2023	Konsul BAB 2 Revisi : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kerangka konsep Ytidak perlu ada garis yang putus – putus.</li> <li>• Konsep hipertensi dikurangi, untuk bagian penatalaksanaan garis besarnya saja, untuk penatalaksanaan non farmakologi tidak apa2 dipernjang.</li> <li>• Tambahkan jurnal tentang penelitian dukungan keluarga terhadap kepatuhan minum obat pada pasien HT di bab 2</li> </ul>	 (Barkah Waladani, M.Kep)
30 mei 2023	Konsul revisi BAB 2 Lanjut BAB 3	 (Barkah Waladani, M.Kep)
13 juni 2023	Konsul BAB 3 Revisi : Dibagian definisi operasional belumada hasil ukurnya, parameter denganukuran itu sama	 (Barkah Waladani, M.Kep)
3 Agustus 2023	Konsul revisi BAB 3 Acc lanjut uji turniti	 (Barkah Waladani, M.Kep)
22 Desember 2023	Konsul BAB 4 dan 5 Revisi : Dibagian pembahasan diperbaiki lagi dan diperkuat lagi	 (Barkah Waladani, M.Kep)
27 desember 2023	Konsul revisi BAB 4 dan 5 Acc, lanjut uji turniti dan lengkapi abstraknya beserta lampirannya.	 (Barkah Waladani, M.Kep)
12 Januari 2024	Ujian hasil	 (Barkah Waladani, M.Kep)

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Pendidikan  
Sarjana Keperawatan

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

Universitas Muhamadiyah Gombong

## Lampiran 10. Uji Turnitin

	<p><b>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG</b> <b>PERPUSTAKAAN</b> Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : <a href="https://library.unimugo.ac.id/">https://library.unimugo.ac.id/</a> E-mail : <a href="mailto:lib.unimugo@gmail.com">lib.unimugo@gmail.com</a></p>
---	---

**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:

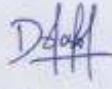
Judul : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat

Nama : Yunita Dwi Fatmawati  
NIM : 202202250  
Program Studi : S1 Keperawatan  
Hasil Cek : 19 %

Gombong, 3 Januari 2023

Mengetahui,

Pustakawan	Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT
------------	--

  
(...Desy Setijawati...)

  
(Sawiji, M.Sc)

