

**PENGARUH *HOMECARE* KEFARMASIAN TERHADAP TINGKAT
PENGETAHUAN, TINGKAT KEPATUHAN DAN KONTROL TEKANAN
DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS
KEMBARAN I DAN PUSKESMAS KEMBARAN II**

SKRIPSI

Skripsi diajukan untuk memenuhi salah satu syarat
memperoleh gelar Sarjana Farmasi (S. Farm)



Diajukan Oleh
AULYA KHANIFATUNNISA
1208010122

Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Purwokerto
Purwokerto
2016

**PENGARUH *HEMOCARE* KEFARMASIAN TERHADAP TINGKAT
PENGETAHUAN, TINGKAT KEPATUHAN DAN KONTROL TEKANAN
DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS
KEMBARAN I DAN PUSKESMAS KEMBARAN II**

SKRIPSI

Skripsi diajukan untuk memenuhi salah satu syarat
memperoleh gelar Sarjana Farmasi (S. Farm)



Diajukan Oleh
AULYA KHANIFATUNNISA
1208010122

Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Purwokerto
Purwokerto
2016

HALAMAN PERSETUJUAN

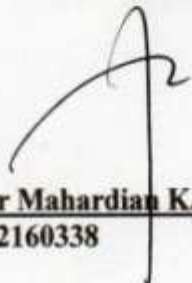
**PENGARUH *HOME CARE* KEFARMASIAN TERHADAP TINGKAT
PENGETAHUAN, TINGKAT KEPATUHAN DAN KONTROL TEKANAN
DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS
KEMBARAN I DAN PUSKESMAS KEMBARAN II**

AULYA KHANIFATUNNISA

1208010122

Diperiksa dan disetujui oleh:

Pembimbing I



Anjar Mahardian K., M. Sc., Apt
NIK. 2160338

Pembimbing II



Githa Fungie G., M. Sc., Apt
NIK. 2160499

HALAMAN PENGESAHAN
**PENGARUH *HOMECARE* KEFARMASIAN TERHADAP TINGKAT
PENGETAHUAN, TINGKAT KEPATUHAN DAN KONTROL TEKANAN
DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS
KEMBARAN I DAN PUSKESMAS KEMBARAN II**

AULYA KHANIFATUNNISA

1208010122

Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian Skripsi pada hari Kamis, 30

Juni 2016



Ketua

Setretaris

Dr. Nunuk Aries Nurulita, M.Si., Apt
NIK. 2160217

Wahyu Utamingrum, M.Sc., Apt
NIK. 2160515

Penguji I

Penguji II

Anjar Mahardian Kusuma M.Sc., Apt
NIK. 2160338

Githa Fungie Galistiani, M.Sc., Apt
NIK. 2160499

**Mengetahui,
Dekan Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Purwokerto**



Dr. Agus Siswanto, M.Si., Apt
NIK. 2160309

PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

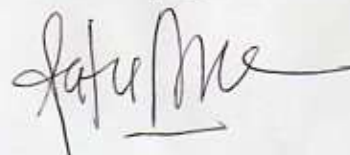
Nama : Aulya Khanifatunnisa
NIM : 1208010122
Program Studi : Farmasi
Fakultas/ Universitas : Farmasi/ Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi ini adalah hasil dari proses penelitian saya yang telah dilakukan dengan prosedur penelitian yang benar dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan hasil penjiplakan dari karya orang lain atau terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan penulis juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka di bagian akhir skripsi ini.

Demikian pernyataan ini, dan apabila kelak dikemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Purwokerto, 26 Juli 2016

Yang Menyatakan



Aulya Khanifatunnisa

MOTTO

الَّذِينَ ءَامَنُوا وَتَطْمَئِنُّ قُلُوبُهُم بِذِكْرِ اللَّهِ أَلَا بِذِكْرِ اللَّهِ تَطْمَئِنُّ الْقُلُوبُ ﴿٢٨﴾

“ (yaitu) orang-orang yang beriman dan hati mereka manjadi tenteram dengan mengingat Allah. Ingatlah, hanya dengan mengingati Allah-lah hati menjadi tenteram “ (QS. Ar-Ra’d 13: 28)

وَقَالَ رَبُّكُمْ ادْعُونِي أَسْتَجِبْ لَكُمْ ﴿٦٠﴾

“Dan Tuhanmu berfirman: "Berdoalah kepada-Ku, niscaya akan Kuperkenankan bagimu” (QS. Al-Mu’min 40:60)

فَإِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا ﴿٥﴾ إِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا ﴿٦﴾

“Karena Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan “ (QS. Al-Insyirah 94: 5-6)

“Sabar itu lebih pahit daripada empedu. Tetapi akibatnya lebih manis daripada madu”

HALAMAN PERSEMBAHAN

Bismillahirrohmanirrohiim,

Ungkapan syukur hanya ku ucapkan kepada Allah SWT, Tuhan semesta alam.

Shalawat ku senandungkan hanya kepada junjungan Nabi akhir zaman, Muhammad SAW.

Skripsi ini ku persembahkan untuk:

1. Orang tua tercinta, Ibu Indah Juli Widowati dan Bapak Kamaludin yang tiada henti mencurahkan seluruh doa, upaya, dorongan, bimbingan, harapan, engkau pelitaku dan akan selalu menjadi pelitaku.
2. Mba ku tersayang Zulfia Khoirunnisa yang selalu memberiku solusi dan merangkulku dengan sabar atas kegalauanku, kau adalah kakak terbaik didunia ini dan Adik-adikku tersayang Mohammad Almas Hasbi Assidiqi, Mohammad Arsyad Imtiyaz Zafarani yang selalu memberikan tingkah lucunya untuk menghiburku dikala ku penat, kalian yang terindah, serta Mas ku tersayang Febri Yatmiko yang tak henti-hentinya memberikan kata “luar biasa” untuk menyemangatiku, sungguh itu menenangkan.
3. Sahabatku tersayang, Ratri Rokhani, Wahyu Ramadhan, dan spesial abang Muhammad Maadani. Terimakasih kalian telah memberikanku begitu banyak warna dalam hidupku. Berasal dari suku dan budaya yang berbeda dengan segala kelebihan dan kekurangan yang kita punya, persahabatan kita menjadi sangat indah.
4. Teman-teman seperjuangan Allosteric 2012 yang selalu memberikan bantuan dan semangat juang dari titik awal hingga titik penghabisan di Fakultas Farmasi.
5. Teman-teman IMM Farmasi, IMMawan Dede Firman, IMMawan Zaki serta IMMawan dan IMMawati yang lainnya yang tak bisa kusebut satu persatu yang selalu memberikan bantuan, dukungan dan doa.

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur peneliti panjatkan kepada Allah SWT yang telah melimpahkan nikmat dan hidayah-Nya. Shalawat serta salam tercurah kepada Nabi Muhammad SAW, keluarga, sahabat, dan para pengikutnya yang *istiqomah* dalam mengikuti sunnahnya.

Atas rahmat dan karunia Allah Yang Maha kuasa, akhirnya peneliti dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Pengaruh *Homecare* Kefarmasian Terhadap Tingkat Pengetahuan, Tingkat Kepatuhan Dan Kontrol Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Kembaran I Dan Puskesmas Kembaran II”. Dalam proses penelitian dan penyusunan skripsi ini, peneliti berusaha sebaik mungkin untuk menghasilkan karya yang terbaik dan bisa bermanfaat untuk orang lain.

Penelitian ini dapat diselesaikan berkat bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, peneliti menyampaikan ucapan terimakasih dan penghargaan setinggi-tingginya kepada pihak-pihak yang telah membantu penyelesaian skripsi ini dan membantu selama proses penyelesaian studi, diantaranya:

1. Dr. H. Syamsuhadi Irsyad, M.H selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
2. Dr. Agus Siswanto, M.Si., Apt selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
3. Anjar Mahardian Kusuma M. Sc., Apt, pembimbing I yang selalu memberikan bimbingan dan pembelajaran yang sangat berharga serta telah ikhlas mengoreksi dengan sangat cermat.
4. Githa Fungi Galistiani M. Sc., Apt, pembimbing II yang selalu memberikan bimbingan, semangat dan pencerahan serta telah ikhlas mengoreksi dengan sangat cermat.
5. Segenap dosen dan karyawan Fakultas Farmasi UM Purwokerto yang telah membagikan ilmunya dengan penuh dedikasi dan telah melayani dengan sepenuh hati.

6. Seluruh staf dan karyawan Puskesmas Kembaran I dan Puskesmas Kembaran II yang telah membantu dalam pelaksanaan penelitian.
7. Orang tuaku Bapak Kamaludin dan Ibu Indah Juli Widowati yang selalu memberikan curahan kasih sayang dan doanya.
8. Semua pihak yang membantu peneliti dalam menyusun skripsi ini yang tidak dapat peneliti sebutkan satu per satu.

Peneliti sadar bahwa skripsi ini mungkin masih terdapat kekurangan, baik isi maupun tulisan. Oleh karena itu, kritik dan saran sangat penulis harapkan demi perbaikan peneliti dimasa yang akan datang. Semoga skripsi ini bermanfaat bagi penulis sendiri ataupun orang lain, pada khususnya semua pihak yang membutuhkan.

Billahi fii Sabililhaq, Fastabiqul Khairat

Purwokerto, 26 Juli 2016

Peneliti

Aulya Khanifatunnisa

INTISARI

Hipertensi merupakan salah satu penyakit yang saat ini cenderung terus meningkat, di Indonesia sendiri terdapat 15 juta penderita hipertensi, namun hanya 4% yang merupakan hipertensi terkontrol. Salah satu faktor yang menyebabkan tidak terkontrolnya tekanan darah pasien adalah ketidak patuhan pasien dalam mengkonsumsi obat anti hipertensi dan tingkat pengetahuan pasien hipertensi. Terdapat beberapa intervensi yang dapat dilakukan oleh Apoteker selaku tenaga kesehatan salah satunya yaitu dengan melaksanakan program *Pharmaceutical care*, dimana salah satu programnya adalah *homecare* kefarmasian. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pengaruh *homecare* kefarmasian terhadap tingkat pengetahuan, kepatuhan dan kontrol tekanan darah pada pasien hipertensi di Puskesmas Kembaran I dan Puskesmas Kembaran II. Jenis penelitian ini adalah *quasi experimental* dengan metode pengambilan sampel secara *accidental sampling*. *Homecare* kefarmasian dilakukan sebanyak empat kali visit dengan rentang waktu dua minggu untuk setiap visitnya. Didapatkan 60 responden yang akan dibagi menjadi dua kelompok yaitu kelompok kontrol dan kelompok intervensi. Pada penelitian ini didapatkan *p value* tingkat pengetahuan responden adalah 0,000 (*p value* < 0,05) yang didapatkan dari uji *Mann whitney*. Sedangkan tingkat kepatuhan responden yang diuji menggunakan uji *Chi-square* didapat *p value* 0,038 (*p value* < 0,05). Dari kedua data tersebut menunjukkan adanya perbedaan yang signifikan baik dari tingkat pengetahuan dan tingkat kepatuhan antara responden kelompok kontrol dan responden kelompok intervensi. Kemudian hasil uji *Chi-square* yang dilakukan untuk mengetahui perbedaan kontrol tekanan darah pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol didapatkan *p value* 0,012 (*p value* < 0,05), yang menunjukkan terdapat perbedaan kontrol tekanan darah yang bermakna pada kedua kelompok uji. Pemberian intervensi berupa pelayanan *homecare* kefarmasian dapat meningkatkan tingkat pengetahuan dan kepatuhan pasien hipertensi serta dapat memperbaiki kontrol tekanan darah pasien hipertensi yang ditunjukkan dengan adanya perbedaan yang bermakna antara kelompok kontrol dan kelompok intervensi.

Kata Kunci : Hipertensi, *homecare* kefarmasian, tingkat pengetahuan, tingkat kepatuhan dan kontrol tekanan darah.

ABSTRACT

Hypertension is a disease that currently tends to increase, in Indonesia, there are 15 million people with hypertension, but only 4% that is classified as controlled hypertension. One of the factors leading to uncontrolled blood pressure of the patient is the patient's non-compliance in taking anti-hypertensive medication and knowledge level of hypertensive patients. There are several treatments possibly done by pharmacist as health care workers is homecare pharmacy. This study aimed to analyze the influence of homecare pharmacy on the level of knowledge, compliance and blood pressure control in hypertension patients at public health centers Kembaran I and II. This research is a quasi experimental with accidental sampling methods. Homecare pharmacy was carried out four times visit with a span of two weeks for each visit. It was obtained 60 respondents who were divided into two groups: control group and the intervention group. In this study, p value of the level of knowledge was 0.000 (p value <0.05) obtained from the Mann Whitney test. Meanwhile, the level of compliance of the respondents were tested using Chi-square test and it was obtained p value of 0.038 (p value <0.05). From both data, it is shown a significant difference either from the level of knowledge and level of compliance between the respondents in control group and intervention group. Then, from the results of Chi-square tests performed to determine differences in blood pressure control in the intervention and control group, it is obtained p value of 0.012 (p value <0.05), showing that there are significant differences in blood pressure control in both tested groups. The provision of interventions in the form of pharmaceutical homecare services can increase the level of knowledge and compliance of hypertensive patients and may improve blood pressure control in hypertensive patients. It is shown by significant differences between the control group and the intervention group.

Keywords: Hypertension, Homecare Pharmacy, Level of Knowledge, Compliance and Blood Pressure Control.

RIWAYAT HIDUP

Nama : Aulya Khanifatunnisa
Tempat dan Tanggal Lahir : Banyumas, 10 November 1994
Nama Orang tua : Kamaludin (Ayah), Indah Juli Widowati (Ibu)
Alamat : Jl. Raya Silado RT 02/ RW 02, Kec. Sumbang
Kab. Banyumas

Riwayat Pendidikan :

- a. SD : SD N Silado
- b. SMP : SMP N 1 Sumbang
- c. SMA : SMA N 2 Purwokerto
- d. PT : F. Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Pengalaman Penelitian :

- a. Uji Efektivitas Ekstrak Daun Bambu (*Gigantochloa apus*) Terhadap Penurunan Kadar Akrilamid Pada Makanan Sebagai Inovasi Pencegah Kanker (2013)
- b. Uji Aktivitas Antibakteri Ekstrak Daun Pegagan (*Centella asiatica*) Terhadap *E.coli*, *S.Typhi* dan *S.aureus* (2014)
- c. Pemanfaatan Paederin Racun Kumbang Tomcat (*Paederus fuscipes Curti*) Sebagai Anti Kanker Payudara: Studi in Vitro (2014)
- d. Uji Aktivitas Antiinflamasi dan Agregasi Platelet Protein Ahasin dari Lendir Bekicot (*Achatina fulica*) secara *in vivo* dan *in vitro* sebagai Alternatif Pengobatan Jerawat (2014)

Pengalaman Organisasi :

- a. IMM Komisariat Farmasi : Periode 2012-2013 (Anggota)
Periode 2013-2014 (Kabid Immawati)
Periode 2014-2015 (Sekbid Kader)
- b. DPM/ DEMA FF : Periode 2013-2014 (Wakil Sekreteris)
Periode 2014-2015 (SekretarisUmum)
- c. Nasyiatul 'Aisyiyah : Mulai tahun 2013 s.d sekarang.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
MOTTO	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
INTISARI	ix
<i>ABSTRACT</i>	x
RIWAYAT HIDUP	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Perumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. HIPERTENSI	5
1. Definisi dan Klasifikasi Hipertensi	5
2. Gejala Klinis	6
3. Faktor Resiko	6
4. Penatalaksanaan Hipertensi	7
B. TINGKAT PENGETAHUAN	11
1. Definisi Pengetahuan	11

2. Pengukuran Pengetahuan	11
C. KEPATUHAN TERHADAP PENGOBATAN	13
1. Definisi Kepatuhan	13
2. Metode Pengukuran Kepatuhan	14
3. Faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan	15
D. <i>HOME CARE</i> KEFARMASIAN	16
1. Definisi <i>home care</i> kefarmasian	16
2. Tujuan dan Manfaat <i>home care</i> kefarmasian	16
3. Pelayanan yang dapat diberikan Apoteker	17
4. Peran Apoteker	18
E. Hipotesis	19
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	20
B. Variabel Penelitian	20
C. Definisi Variabel Operasional	20
D. Waktu dan Tempat Penelitian	23
E. Populasi dan Sampel Penelitian	23
F. Instrumen Penelitian	25
G. Cara Penelitian	27
H. Alur Penelitian	30
I. Analisis Data	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Karakteristik Responden	32
B. Tingkat Pengetahuan	34
1. Uji Validitas	36
2. Uji Reliabilitas	37
C. Tingkat Kepatuhan	45
D. Kontrol Tekanan Darah	48
E. Keterbatasan Penelitian	51

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	53
B. Saran	53
DAFTAR PUSTAKA	55
LAMPIRAN	59



DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi Hipertensi Berdasarkan JNC 2007 untuk Dewasa	5
Tabel 2. Klasifikasi Hipertensi Menurut ESH 2007	5
Tabel 3. Modifikasi Gaya Hidup Menurut JNC VII	8
Tabel 4. Metode Pengukuran Kepatuhan Mengonsumsi Obat	14
Tabel 5. Karakteristik Umum Responden	32
Tabel 6. Hasil Uji Validitas	36
Tabel 7. Distribusi Tingkat Pengetahuan Kelompok Kontrol	37
Tabel 8. Distribusi Tingkat Pengetahuan Kelompok Intervensi	38
Tabel 9. Tingkat Pengetahuan Responden	43
Tabel 10. Profil Penggunaan Obat Anti Hipertensi Responden	46
Tabel 11. Kepatuhan Responden	47
Tabel 12. Kontrol Tekanan Darah Responden	50

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Standar Operasional Pelayanan <i>Homecare</i> Kefarmasian	59
Lampiran 2. SOP Pelayanan <i>Homecare</i> Kefarmasian Penelitian	60
Lampiran 3. Standar Operasional Pelayanan Standar	62
Lampiran 4. Lembar <i>Checklist</i> Pemberian Informasi Obat	63
Lampiran 5. Kuesioner Tingkat Pengetahuan	64
Lampiran 6. Lembar Penjelasan Kepada Calon Responden dan Apoteker serta Persetujuan Keikutsertaan dalam Penelitian	67
Lampiran 7. Hasil Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Tingkat Pengetahuan	79
Lampiran 8. Tabulasi Hasil Penelitian	83
Lampiran 9. Hasil Analisis Data Menggunakan SPSS	88
Lampiran 10. <i>Ethical Clearance</i>	108
Lampiran 11. Surat Ijin Penelitian	109
Lampiran 12. Buku Panduan <i>Homecare</i> kefarmasian.....	111
Lampiran 13. Buku Edukasi Pasien	136
Lampiran 14. Buku Dokumentasi Status Kesehatan Responden Kelompok Kontrol.....	147
Lampiran 15. Buku Dokumentasi Status Kesehatan Responden Kelompok Intervensi	151
Lampiran 16. Foto Dokumentasi	157