

**PENGARUH *RESIDENSIAL* TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT
PASIEN HIPERTENSI PROGRAM PROLANIS PADA BEBERAPA
PRAKTEK DOKTER KELUARGA DI KABUPATEN BANYUMAS**



SKRIPSI

**Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Sarjana Farmasi**

**Diajukan Oleh :
Resita Pranitasari
1208010079**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO**

2016

**PENGARUH *RESIDENSIAL* TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT
PASIEN HIPERTENSI PROGRAM PROLANIS PADA BEBERAPA
PRAKTEK DOKTER KELUARGA DI KABUPATEN BANYUMAS**

SKRIPSI

**Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Sarjana Farmasi**

Diajukan Oleh :

Resita Pranitasari

1208010079

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO**

2016

HALAMAN PERSETUJUAN

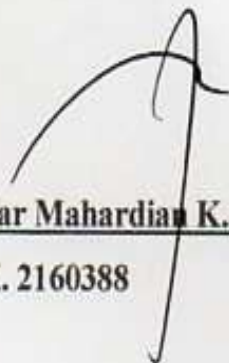
**PENGARUH *RESIDENSIAL* TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT
PASIEN HIPERTENSI PROGRAM PROLANIS PADA BEBERAPA
PRAKTEK DOKTER KELUARGA DI KABUPATEN BANYUMAS**

RESITA PRANTASARI

1208010079

**Skripsi ini telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan dalam
sidang skripsi**

Pembimbing I



Anjar Mahardian K., M. Sc., Apt
NIK. 2160388

Pembimbing II



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

HALAMAN PENGESAHAN

**PENGARUH *RESIDENSIAL* TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT
PASIEN HIPERTENSI PROGRAM PROLANIS PADA BEBERAPA
PRAKTEK DOKTER KELUARGA DI KABUPATEN BANYUMAS**

**RESITA PRANITASARI
1208010079**

**Telah dipertahankan didepan Panitia Ujian Skripsi
Pada Hari Jumat, tanggal 17 Juni 2016**



SUSUNAN PANITIA

Ketua	Sekretaris
 <u>Dr. Pri Iswati, M.Si., Apt</u> NIK. 2160218	 <u>Much Iham N. Aji Wibowo, MPH., Apt</u> NIK. 2160588
Penguji I	Penguji II
 <u>Anjar Mahardian K., M. Sc., Apt</u> NIK. 2160388	 <u>Wahyu Utamingrum, M.Sc., Apt</u> NIK. 2160515

Mengetahui
Dekan Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Purwokerto




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

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

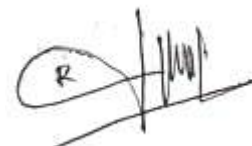
Nama : Resita Pranitasari
NIM : 1208010079
Program studi : Farmasi
Fakultas/Universitas : Farmasi / Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi ini adalah hasil dari proses penelitian saya yang telah dilakukan sesuai dengan prosedur penelitian yang benar dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan hasil penjiplakan dari hasil karya orang lain atau terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar sarjana 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.

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

Purwokerto, Mei 2016

Yang menyatakan,



Resita Pranitasari

MOTTO

“ If you want success, but you avoid the effort to achieve success by reason of fear of failure, then you fear is fear to be successful”

(Professor Schein)



PERSEMBAHAN

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan petunjuk, kelancaran dan kemudahan, sehingga skripsi ini dapat selesai dengan baik dan tepat waktu. Skripsi ini penulis persembahkan untuk kedua orang tua tercinta Bapak Suprpto dan Ibu Ani Tatik Suci Rahayu yang selalu memberikan dukungan moral maupun materil, memberikan semangat serta doa yang tiada hentinya. Untuk kakak tercinta, Rendi Pradita dan Ruding Pradita yang selalu memberikan keceriaan dan semangat saat menulis skripsi. Untuk sahabat WG (Khalda, Nina, Nanjar, Irma, Anisa, Rian, Zarina, Nesia, Melya) yang telah memberikan bantuan, semangat, keceriaan untuk menyelesaikan skripsi ini. Serta untuk teman-teman Fakultas Farmasi angkatan 2012 khususnya Allosteric yang telah bersedia memberikan bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini. Tak lupa untuk semua responden dan pihak yang telah bersedia membantu jalannya penelitian ini.

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT atas segala limpahan rahmat, taufik serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Pengaruh *Residensial* Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi Program Prolanis Pada Beberapa Praktek Dokter Keluarga Di Kabupaten Banyumas”

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis masih banyak kekurangan dan kesulitan, namun berkat bimbingan dari berbagai pihak maka skripsi ini dapat terselesaikan. Ucapan terimakasih penulis sampaikan kepada :

1. Dr. H. Syamsuhadi Irsyad., SH., MH., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
2. Bapak Dr. Agus Siswanto, M.Si., Apt selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
3. Bapak Anjar Mahardian Kusuma, M.Sc., Apt selaku pembimbing I dan Ibu Wahyu Utaminingrum, M.SC., Apt selaku pembimbing II atas semua bimbingan dan arahan.
4. Ibu Pri Iswanti, M.Si., Apt selaku penguji I dan Bapak Much Ilham N Aji Wibowo, M.PH., Apt selaku penguji II terimakasih atas waktunya.
5. Seluruh Dosen dan staf Karyawan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
6. Papah dan Mamah tercinta yang selalu memberikan do'a dan semangat serta dukungan moral maupun material.
7. Semua pihak yang telah membantu penyelesaian skripsi ini, semoga Allah SWT memberikan imbalan yang sesuai, Aamiin.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna karena faktor keterbatasan yang ada dalam diri penulis, oleh sebab itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dan semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi yang membacanya.

Purwokerto, Mei 2016

Resita Pranasari

ABSTRAK

Prevalensi hipertensi dilaporkan semakin meningkat sebesar 25-55% di negara maju. Kepatuhan rata-rata pasien pada pengobatan jangka panjang penyakit kronis di negara maju sebesar 50%, sementara di negara berkembang kemungkinan jauh lebih rendah, sehingga menjadi penghalang tercapainya tekanan darah yang terkontrol dan komplikasi penyakit jantung. Salah satu pelayanan kesehatan yang sesuai dengan kebutuhan masyarakat hipertensi adalah *residensial*, sehingga diharapkan dapat memberikan pemahaman tentang pengobatan. Program prolanis seharusnya diikuti dengan fasilitas *residensial* sesuai yang tertera pada Permenkes nomor 35 tahun 2014. Namun kunjungan ini belum banyak diterapkan, Hal inilah yang meningkatkan resiko ketidakpatuhan dalam meminum obat. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah ada pengaruh *residensial* terhadap kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi dan melihat apakah *residensial* memungkinkan untuk dilakukan ditinjau dari segi biaya. Penelitian ini merupakan penelitian eksperimen dengan rancangan penelitian menggunakan *the static group: randomized control group only design*. Penelitian ini menggunakan 35 responden untuk kelompok intervensi berupa *residensial* dan 35 responden untuk kelompok kontrol. Hasil yang diperoleh dari uji *Chi-Square* yaitu nilai *p value* sebesar 0.000 yang berarti nilai *p value* kurang dari 0.05 yang artinya pemberian *residensial* berpengaruh terhadap kepatuhan minum obat pasien hipertensi program prolanis pada praktek dokter keluarga di Kabupaten Banyumas. Biaya total yang dikeluarkan untuk memberikan *residensial* sebesar Rp 270.000,00 untuk 35 responden, sedangkan biaya jasa yang didapat apoteker sebesar Rp 875.000,00 , hal ini menunjukkan *residensial* memungkinkan untuk diterapkan oleh apoteker ditinjau dari segi biaya.

Kata Kunci : Hipertensi, *Residensial*, Kepatuhan, Prolanis.

ABSTRACT

Pravelensi reported hypertension increased by 25-55% in developed countries. Compliance average patient on long-term treatment of chronic diseases in developed countries by 50%, while in developing countries are likely much lower, so that it becomes a barrier to achieve controlled blood pressure and heart disease complications. One of the health services in accordance with the needs of people with hypertension are residential, which is expected to provide an understanding of the treatment. Prolanis program should be followed by the residential facility indicated on Permenkes number 35 in 2014. However, this visit has not been widely applied, This is what increases the risk of non-compliance in taking medicine. This study aims to determine whether there is influence on residential medication adherence in hypertensive patients and see whether residential allow it to do in terms of cost. This research is experimental research design using the static group: randomized control group only design. This study uses 35 respondents to the intervention group and 35 in the form of residential respondents to the control group. The results of Chi-square test p value is 0.000, which means p value less than 0.05, which means the provision of residential effect on medication adherence in hypertensive patients prolanis program on family doctors practice in Banyumas. The total cost incurred to provide residential Rp 270,000.00 to 35 respondents, while the cost of services obtained pharmacists Rp 875,000.00, this shows residential allowing it to be applied by pharmacists in terms of cost.

Keywords: Hypertension, Residential, Compliance, Prolanis.

RIWAYAT HIDUP

Nama : Resita Pranitasari
NIM / Angkatan : 1208010101 / 2012
Tempat/Tanggal Lahir : Cilacap, 17 Juni 1994
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat : Jalan Arjuna No 17 RT 01 RW 015, Gumilir, Kecamatan
Cilacap Utara Kabupaten Cilacap.

Riwayat Pendidikan

1. SMA / Tahun Lulus : SMA Negeri 3 Cilacap / Tahun 2012
2. SMP / Tahun Lulus : SMP Negeri 5 Cilacap / Tahun 2009
3. SD / Tahun Lulus : SD Negeri 2 Cilacap / Tahun 2006
4. TK / Tahun Lulus : TK Aisyah 5 / Tahun 2001



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN MOTTO	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	ix
RIWAYAT HIDUP	x
DAFTAR ISI	X i
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I. PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	2
C. Tujuan Penelitian	2
D. Manfaat Penelitian	3
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	
A. <i>Residensial</i>	4
B. Hipertensi	5
C. Kepatuhan	11
D. Prolanis	14
E. Dokter Keluarga	14
F. Kerangka Teori	15
G. Hipotesa	15
BAB III. METODE PENELITIAN	
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	16
B. Variabel Penelitian	16
C. Definisi Variabel Operasional	17
D. Waktu dan Tempat Penelitian	19
1. Waktu Penelitian	19
2. Tempat Penelitian.....	19
E. Populasi dan Sampel	19
1. Populasi	19
2. Sampel	19
3. Teknik Sampling	19
F. Proses Pengumpulan Data	21
G. Cara Penelitian.....	22
1. Tahap Persiapan	22
2. Tahap Pelaksanaan Penelitian	22
H. Analisis Data	23
1. Analisis <i>Univariate</i>	23

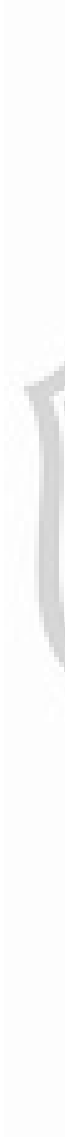
2. Analisis <i>Bivariate</i>	23
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Karakteristik Responden dan Presentase Kepatuhan	27
B. Pengaruh Pemberian <i>Residensial</i> Dengan Kepatuhan Minum Obat.....	33
C. Biaya Dalam Melakukan <i>Residensial</i>	34
D. Keterbatasan Penelitian.....	36
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	37
B. Saran	37
DAFTAR PUSTAKA	38

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Klasifikasi Hipertensi Menurut JNC 7 (Chobanian, 2003).....	5
Tabel 2.	Modifikasi Gaya Hidup Untuk Mengatur Hipertensi (Chobanian, 2003).....	6
Tabel 3.	<i>The Static Grup Comparation : Randomized Control Group Only Design</i>	16
Tabel 4.	Jumlah responden pada tiap dokter keluarga.....	26
Tabel 5.	Karakteristik umum pasien hipertensi berdasarkan usia, jenis kelamin dan pekerjaan.....	27
Tabel 6.	Deskripsi karakteristik pekerjaan dalam persentase.....	28
Tabel 7.	Deskripsi data kepatuhan pasien <i>residensial</i>	30
Tabel 8.	Deskripsi data kepatuhan pasien kontrol.....	31
Tabel 9.	Deskripsi data kepatuhan dengan penggunaan obat tunggal dan kombinasi.....	32
Tabel 10.	Deskripsi obat yang digunakan responden.....	32
Tabel 11.	Hubungan pemberian intervensi terhadap kepatuhan pasien.....	33

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep	15
---------------------------------	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Lembar Informasi dan Kesiadaan.....	42
Lampiran 2.	Pelayanan Penyerahan Obat di Apotek.....	47
Lampiran 3.	Pelayanan Saat <i>Residensial</i>	48
Lampiran 4.	Kalimat Standar pada Pemberian Informasi saat <i>Residensial</i>	49
Lampiran 5.	Hasil Analisis Normalitas Data.....	52
Lampiran 6.	Homogenitas Jenis Kelamin.....	53
Lampiran 7.	Homogenitas Pekerjaan.....	56
Lampiran 8.	Homogenitas Usia.....	59
Lampiran 9.	Hasil Uji <i>Chi-Square</i> Pengaruh <i>Residensial</i> Terhadap Kepatuhan.....	61
Lampiran 10.	Dokumentasi Penelitian.....	64
Lampiran 11.	Ethical Clearance.....	71
Lampiran 12.	Surat Ijin Penelitian.....	72
Lampiran 13.	Data Pasien Kelompok Intervensi.....	73
Lampiran 14.	Data Pasien Kelompok Kontrol.....	74
Lampiran 15.	Daftar check list kunjungan <i>residensial</i> oleh apoteker Dinar Aprilian Suwandi S.Farm, Apt.....	75
Lampiran 16.	Daftar check list kunjungan <i>residensial</i> oleh apoteker Ariyanti Nur Rakhmawati, S.Farm, Apt.....	77
Lampiran 17.	Daftar check list kunjungan <i>residensial</i> oleh apoteker Shintia Lintang C. S. Farm, Apt.....	78