

**KORELASI ANTARA DIET DAN KEPATUHAN
MINUM OBAT TERHADAP TEKANAN DARAH PADA
PASIEN HIPERTENSI DI RUMAH SAKIT “X”
SIDOARJO**



SHERLY CINDY SAGITA

2443020128

**PROGRAM STUDI S1
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2024**

**KORELASI ANTARA DIET DAN KEPATUHAN MINUM OBAT
TERHADAP TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI
RUMAH SAKIT "X" SIDOARJO**

SKRIPSI

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

OLEH:

SHERLY CINDY SAGITA

2443020128

Telah disetujui pada tanggal 12 Desember 2024 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing 1,



apt. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc.

NIK. 241.97.0282

Mengetahui,
Ketua Penguji



22/12 24.

apt. Diga Albrian Setiadi, S.Farm., M.Farm.

NIK. 241.18.0995

**LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul: **Korelasi antara Diet dan Kepatuhan Minum Obat terhadap Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Rumah Sakit “X” Sidoarjo** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 12 Desember 2024



Sherly Cindy Sagita
2443020128

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 12 Desember 2024



Sherly Cindy Sagita
2443020128

ABSTRAK

KORELASI ANTARA DIET DAN KEPATUHAN MINUM OBAT TERHADAP TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI RUMAH SAKIT “X” SIDOARJO

SHERLY CINDY SAGITA
2443020128

Hipertensi merupakan peningkatan tekanan darah arteri secara persisten $\geq 140/90$ mmHg dan biasa disebut sebagai *silent killer*. Terkontrolnya tekanan darah pada penderita hipertensi merupakan hal yang penting untuk mencegah hipertensi menjadi lebih parah seperti terjadinya komplikasi yang dapat berujung pada kematian, hal ini dapat dilakukan dengan meningkatkan kepatuhan minum obat dan perubahan gaya hidup. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui apakah terdapat korelasi antara diet dengan tingkat kepatuhan terhadap tekanan darah pada pasien hipertensi di Rumah Sakit “X” Sidoarjo. Penelitian ini merupakan penelitian observasional dengan desain *cross sectional* yang melibatkan 89 responden melalui teknik *purposive sampling* yang telah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Instrumen yang digunakan adalah MARS-5 untuk mengukur kepatuhan pengobatan, FFQ untuk mengukur pengaturan diet dan rekam medis (*e-resume*) untuk melihat tekanan darah. Mayoritas responden memiliki pengaturan diet yang baik sebanyak 54 responden (60,7%) dan kepatuhan tinggi sebanyak 49 responden (55,1%). Hasil analisis statistik menggunakan uji *chi-square* dan uji *spearman rank* menunjukkan bahwa pengaturan diet memiliki korelasi terhadap tekanan darah dengan *p-value* 0,000 dan memiliki tingkat kekuatan korelasi kuat dengan nilai koefisien korelasi 0,706. Pada kepatuhan minum obat juga ditemukan memiliki korelasi terhadap tekanan darah dengan *p-value* 0,000 dan memiliki tingkat kekuatan korelasi sangat kuat dengan nilai koefisien korelasi 0,818. Pengaturan diet dan kepatuhan minum obat memiliki korelasi yang signifikan terhadap tekanan darah, dimana kepatuhan minum obat memiliki korelasi yang lebih kuat.

Kata kunci: Hipertensi, Kepatuhan Minum Obat, Korelasi, Pengaturan Diet, Tekanan Darah

ABSTRACT

CORRELATION BETWEEN DIET AND MEDICATION ADHERENCE ON BLOOD PRESSURE IN HYPERTENSIVE PATIENTS AT "X" HOSPITAL SIDOARJO

**SHERLY CINDY SAGITA
2443020128**

Hypertension is a persistent increase in arterial blood pressure $\geq 140/90$ mmHg and is commonly referred to as the silent killer. Controlling blood pressure in people with hypertension is important to prevent hypertension from becoming more severe such as complications that can lead to death, this can be done by increasing adherence to taking medication and lifestyle changes. The purpose of this study was to determine whether there is a correlation between diet and level of adherence to blood pressure in hypertensive patients at "X" Sidoarjo Hospital. This study is an observational study with a cross sectional design involving 89 respondents through purposive sampling technique who have met the inclusion and exclusion criteria. The instruments used were MARS-5 to measure medication adherence, FFQ to measure dietary arrangements and medical records (e-resume) to see blood pressure. The majority of respondents had good dietary arrangements as many as 54 respondents (60.7%) and high adherence as many as 49 respondents (55.1%). The results of statistical analysis using the chi-square test and spearman rank test showed that dietary arrangements had a correlation with blood pressure with a p-value of 0.000 and had a strong correlation strength level with a correlation coefficient value of 0.706. Medication adherence was also found to have a correlation with blood pressure with a p-value of 0.000 and had a very strong correlation strength level with a correlation coefficient value of 0.818. Dietary arrangements and medication adherence have a significant correlation with blood pressure, where medication adherence has a stronger correlation.

Keywords: Hypertension, Medication Adherence, Correlation, Dietary Arrangements, Blood Pressure

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunianya, sehingga skripsi dengan judul **“Korelasi antara Diet dan Kepatuhan Minum Obat terhadap Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Rumah Sakit “X” Sidoarjo”** dapat terselesaikan. Penulisan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Penulis menyadari bahwa keberhasilan penulisan skripsi ini tidak lepas dari bantuan orang-orang di sekitar penulis. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu selama proses pembuatan naskah skripsi ini:

1. Allah SWT yang telah memberikan rahmat serta hidayahnya-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan pengerjaan naskah skripsi ini.
2. Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya Ph.D. apt. Sumi Wijaya, S.Si., Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya Prof. Dr. apt. J. S. Ami Soewandi, dan Kaprodi S1 Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya apt. Diga Albrian Setiadi, S. Farm., M.Farm. yang telah memberikan kesempatan dan menyediakan fasilitas serta pelayanan yang baik untuk pelaksanaan penelitian sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
3. Dosen pembimbing apt. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc. yang senantiasa meluangkan waktu, tenaga dan memberikan ilmu baru dalam membantu proses jalannya penelitian serta mengarahkan dan memberikan saran dalam penyusunan skripsi ini.

4. Ketua penguji apt. Diga Albrian Setiadi, S. Farm., M.Farm. dan anggota penguji apt. Vania D. Djunaidy, M.Farm. Klin. yang telah memberikan bimbingan serta membantu melengkapi materi penyusunan skripsi.
5. Penasihat akademik apt. Senny Yesery Esar, S.Si., M.Si. yang telah membantu penulis selama perkuliahan dan pengerjaan skripsi hingga selesai.
6. Seluruh dosen, staf laboratorium dan tata usaha Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan banyak bantuan selama masa perkuliahan.
7. Orang tua penulis, Sujadi dan Eni Setyowati serta saudara penulis Achfas Mufti Fernando dan Raynaldi Sandy Hanggara yang selalu memberikan dukungan, kasih sayang, doa terbaik, dan saran dalam pengerjaan skripsi.
8. Dr. dr. HM. Zulfikar As'ad, M.MR. selaku direktur rumah sakit tempat penulis melakukan penelitian yang telah memberikan izin dan menyediakan fasilitas bagi penulis untuk melakukan penelitian di rumah sakit tersebut.
9. Bapak Muhdor selaku bagian diklat rumah sakit tempat penelitian yang telah membantu peneliti dalam mengurus perizinan penelitian, serta Ibu Liya Indah selaku perawat di poli jantung yang telah memperantarai penulis dengan pasien di poli jantung tersebut sehingga dapat dilakukan pengambilan data dengan nyaman.
10. Sahabat-sahabat yang selalu mendukung dan selalu mendengarkan keluh kesah penulis serta memberikan motivasi dalam pengerjaan skripsi ini: Reza Triwira Rentika, Corinna Mercy Dewi, Angeline Oendra, Michaela Nicole, Aileen Ramadhan, Heni Dwi Cahyani, dan Lailatul Mubariroh.

11. Teman yang tergabung dalam satu pembimbing yang selalu berdiskusi bersama dan saling mendukung satu sama lain: Reza, Fitriyah, Dewi, dan Chintya.
12. Seluruh teman dan pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah memberikan dukungan serta bantuan dalam penyelesaian skripsi ini.

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

Surabaya, 12 Desember 2024

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK.....	i
<i>ABSTRACT</i>	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Penelitian.....	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Tinjauan Hipertensi	8
2.1.1 Definisi Hipertensi.....	8
2.1.2 Etiologi	9
2.1.3 Patofisiologi.....	10
2.1.4 Gejala.....	11
2.1.5 Faktor Risiko	11
2.1.6 Komplikasi	12
2.1.7 Pengukuran Tekanan Darah.....	14
2.2 Penatalaksanaan Hipertensi	16
2.2.1 Tujuan.....	16
2.2.2 Terapi Farmakologi	16
2.2.3 Terapi Non-Farmakologi	19

	Halaman
2.3	Tinjauan tentang Diet..... 22
2.3.1	Definisi 22
2.3.2	Faktor yang Mempengaruhi Diet..... 25
2.3.3	Metode Pengukuran..... 26
2.4	Tinjauan Kepatuhan 27
2.4.1	Definisi 27
2.4.2	Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan 28
2.4.3	Metode Pengukuran..... 30
2.5	Tinjauan Rumah Sakit 32
2.5.1	Definisi 32
2.5.2	Klasifikasi..... 32
2.5.3	Kewajiban Rumah Sakit 33
2.6	Tinjauan Penelitian Terdahulu 34
2.7	Kerangka konseptual 39
BAB 3. METODE PENELITIAN 40	
3.1	Jenis Penelitian 40
3.2	Tempat dan Waktu Penelitian 40
3.2.1	Tempat Penelitan 40
3.2.2	Waktu Penelitian 40
3.3	Populasi dan Sampel 41
3.3.1	Populasi 41
3.3.2	Sampel..... 41
3.3.3	Jumlah Sampel..... 42
3.4	Variabel Penelitian 42
3.4.1	Variabel Bebas (Independen) 43
3.4.2	Variabel Terikat (Dependen)..... 43
3.5	Definisi Operasional..... 43

	Halaman
3.6	Prosedur Pengumpulan Data..... 45
3.6.1	Instrumen Penelitian..... 45
3.6.2	Metode Pengumpulan Data 45
3.7	Analisis Data 46
3.7.1	<i>Food Frequency Questionnaire</i> (FFQ)..... 46
3.7.2	<i>Medication Adherence Report Scale-5</i> (MARS-5) 47
3.7.3	Analisis Statistik..... 47
3.8	Kerangka Operasional 49
3.9	Alur Penelitian..... 50
BAB 4.	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN 51
4.1	Karakteristik Responden 51
4.1.1	Berdasarkan Jenis Kelamin 51
4.1.2	Berdasarkan Usia..... 53
4.1.3	Berdasarkan Pendidikan Terakhir..... 53
4.1.4	Berdasarkan Pekerjaan 55
4.2	Status Kesehatan Responden..... 57
4.2.1	Berdasarkan Komplikasi/Riwayat Penyakit Lain 57
4.2.2	Berdasarkan Riwayat Hipertensi pada Keluarga 59
4.2.3	Berdasarkan Lama Hipertensi..... 60
4.2.4	Berdasarkan Jenis Obat Antihipertensi yang Dikonsumsi 61
4.2.5	Berdasarkan Riwayat Konsumsi Obat Lain..... 63
4.2.6	Berdasarkan Kondisi Hamil..... 67
4.2.7	Berdasarkan Durasi Tidur..... 68
4.3	Diet 69
4.3.1	Distribusi Hasil Pengisian Daftar Makanan Berdasarkan Konsumsi Tinggi Natrium 69

	Halaman
4.3.2 Distribusi Hasil Pengisian Daftar Makanan Berdasarkan Konsumsi Tinggi Lemak.....	72
4.3.3 Distribusi Hasil Pengisian Daftar Makanan Berdasarkan Konsumsi Tinggi Kalium.....	75
4.3.4 Distribusi Pengaturan Diet Responden.....	78
4.4 Kepatuhan Minum Obat	81
4.4.1 Distribusi Hasil Pengisian Kuesioner MARS-5.....	81
4.4.2 Distribusi Tingkat Kepatuhan Minum Obat Responden....	82
4.5 Tekanan Darah	83
4.6 Analisis Data	84
4.7 Hasil Analisis Data	85
4.7.1 Korelasi Diet terhadap Tekanan Darah.....	85
4.7.2 Korelasi Kepatuhan Minum Obat terhadap Tekanan Darah.....	87
4.7.3 Perbandingan Tingkat Korelasi Diet dan Kepatuhan Minum Obat terhadap Tekanan Darah	89
4.8 Batasan Penelitian	90
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN	92
5.1 Kesimpulan.....	92
5.2 Saran	92
DAFTAR PUSTAKA	94
LAMPIRAN	103

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1. Klasifikasi Tekanan Darah (PERHI, 2021).....	8
Tabel 2.2. Faktor Risiko.....	12
Tabel 2.3. Batasan Tekanan Darah untuk Diagnosis Hipertensi	15
Tabel 2.4. Target Tekanan Darah (Olin et al., 2018)	19
Tabel 2.5. Kuesioner <i>Medication Adherence Report Scale-5</i> (MARS-5)	31
Tabel 3.1. Variabel Penelitian.....	43
Tabel 3.2. Definisi Operasional	44
Tabel 3.3. Penilaian Pola Konsumsi (Kurnianingtyas, 2023).....	46
Tabel 3.4. Interpretasi pada Nilai Koefisien Korelasi	48
Tabel 4.1. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	51
Tabel 4.2. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia.....	53
Tabel 4.3. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir	54
Tabel 4.4. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan	56
Tabel 4.5. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Hipertensi Tunggal dan Komplikasinya.....	58
Tabel 4.6. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Riwayat Hipertensi pada Keluarga.....	59
Tabel 4.7. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Menderita Hipertensi	60
Tabel 4.8. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Obat Antihipertensi yang Dikonsumsi	61
Tabel 4.9. Profil Responden dalam Konsumsi Obat Antihipertensi.....	61

	Halaman
Tabel 4.10. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Riwayat Konsumsi Obat Lain	63
Tabel 4.11. Profil Responden dalam Konsumsi Obat Lain	65
Tabel 4.12. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Kondisi Hamil	67
Tabel 4.13. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Durasi Tidur	68
Tabel 4.14. Distribusi Konsumsi Tinggi Natrium Responden	69
Tabel 4.15. Distribusi Konsumsi Tinggi Lemak Responden	73
Tabel 4.16. Distribusi Konsumsi Tinggi Kalium Responden.....	75
Tabel 4.17. Distribusi Pengaturan Diet Responden	79
Tabel 4.18. Distribusi Hasil Pengisian Kuesioner Kepatuhan	82
Tabel 4.19. Distribusi Tingkat Kepatuhan Minum Obat Responden	82
Tabel 4.20. Tekanan Darah	83
Tabel 4.21. Kode Variabel Penelitian	85
Tabel 4.22. Korelasi Diet terhadap Tekanan Darah	85
Tabel 4.23. Korelasi Kepatuhan Minum Obat terhadap Tekanan Darah ...	88
Tabel 4.24. Ringkasan Uji <i>Spearman Rank</i>	89

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1. Kerangka Konseptual	39
Gambar 3.1. Kerangka Operasional	49
Gambar 3.2. Alur Penelitian.....	50
Gambar 4.1. Distribusi Hasil Pengisian Daftar Makanan Kadar Garam Tinggi.....	69
Gambar 4.2. Distribusi Hasil Pengisian Daftar Makanan Kadar Lemak Tinggi.....	73
Gambar 4.3. Distribusi Hasil Pengisian Daftar Makanan Kadar Kalium Tinggi.....	76

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
LAMPIRAN 1	103
LAMPIRAN 2	106
LAMPIRAN 3	109
LAMPIRAN 4	110
LAMPIRAN 5	123
LAMPIRAN 6	128
LAMPIRAN 7	137
LAMPIRAN 8	140
LAMPIRAN 9	143