

BAB VI

SIMPULAN DAN SARAN

6.1 Simpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan, maka dapat disimpulkan bahwa:

1. Total subjek penelitian sebanyak 74 orang dengan karakteristik subjek penelitian sebagai berikut, kelompok umur 45-49 tahun 18,92%, 50-54 tahun 10,81%, 55-59 tahun 29,73%, 60-64 tahun 16,22%, 65-69 tahun 13,51%, 70-74 tahun 6,76%, 75-79 tahun 4,05%; laki-laki 59,46%, perempuan 40,54%; laki-laki dengan riwayat merokok 68,18%, perempuan dengan riwayat merokok 10%; subjek penelitian yang mempunyai riwayat keluarga dengan hipertensi 39,19%; subjek penelitian dengan riwayat konsumsi alkohol 27,03%; subjek penelitian yang tidak tamat SD 4,05%, SD 22,97%, SMP 22,97%, SMA 33,78%, Sarjana 8,11%.

2. Subjek penelitian dengan afek negatif sebesar 32,43%, hambatan sosial sebesar 67,57%. Subjek penelitian yang mempunyai Kepribadian Tipe D sebesar 22,97%.

6.2 Saran

Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan, maka saran yang dapat disampaikan adalah:

1. Hasil penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan kesadaran subjek penelitian dan masyarakat terhadap hipertensi dan faktor resikonya.
2. Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan pengetahuan kepada subjek penelitian dan masyarakat tentang kepribadian tipe D serta mampu mengindarinya.
3. Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberi masukan kepada Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya dalam memberikan terapi yang holistik khususnya pada pasien dengan hipertensi.
4. Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan masukan bagi institusi pendidikan untuk

- meningkatkan pengetahuan tentang hipertensi dan kepribadian tipe D.
5. Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan dasar penelitian selanjutnya.
 6. Hasil penelitian ini diharapkan dapat diteruskan ke dalam program-program prevensi dan promosi kesehatan yang telah dilakukan peneliti sebelumnya.

DAFTAR PUSTAKA

1. World Health Organization. A Global Brief on Hypertension. Switzerland: WHO press; 2013. Diunduh dari who.int pada tanggal 19 Maret 2016:
http://www.who.int/cardiovascular_diseases/publications/global_brief_hypertension/en/
2. Kementerian Kesehatan, Infodatin: *Pusat Data dan Infromasi Kementerian Kesehatan RI, Hipertensi*; 2014.
3. Departemen Kesehatan, 2013. Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2013. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia; 2013. Hal. ix, 88, 122.
4. American Heart Association. Statistical Fact Sheet 2013 Update. American Heart Association, Inc.; 2013. Diunduh tanggal 20 Maret 2016 dari:
https://www.heart.org/idc/groups/heart-public/@wcm/@sop/@smd/documents/downloadable/ucm_319587.pdf
5. American Heart Association. Understanding and Managing High Blood Pressure. American Heart Association, Inc.; 2013.

Diunduh dari: http://www.heart.org/idc/groups/heart-public/@wcm/@hcm/documents/downloadable/ucm_461840.pdf

6. Maramis WF, Maramis AA. Catatan Ilmu Kedokteran Jiwa. 2nd ed. Surabaya: Airlangga University Press; 2009. Hal. 38, 84.

7. Folkman S, Lazarus RS, Dunkel-Schetter, dkk., Ways of Coping. San Fransisco: University of California; 2008.

Diunduh dari:

<http://caps.ucsf.edu/uploads/tools/surveys/pdf/Ways%20of%20coping.pdf>

8. Howard S. Friedman, Miriam W. Schustack. Personality: Classic Theories and Modern Research. 3rd ed. Michigan: Pearson/Allyn and Bacon, 2006. p124, p223.

9. Mols F., Denollet J. *Type D personality in the general population: a systematic review of health status, mechanisms of disease, and work-related problems*. BioMed Central; 2010.

Diunduh dari:

<http://hqlo.biomedcentral.com/articles/10.1186/1477-7525-8-9>

10. Santoso, SA. Profil Penderita Hipertensi di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya [skripsi]. Surabaya: Universitas

Katolik Widya Mandala Surabaya; 2014.

11. Chobanian A, dkk., The Seventh Report of The Joint National Committe on Prevention, Detection, Evaluation, and Teatment of High Blood Pressure: The JNC 7 Report; 2013.
12. Deepa R, dkk., 2003. Is the ‘Rule of Halves’ in Hypertension Still Valid? – Evidence from the Chenni Urban Population Study. Diunduh pada 3 Maret 2016 dari:
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12725257>
13. Leonard E, N. Widyawanto, Budi SP, editor. Hipertensi Manajemen Komprehensif. Surabaya: Airlangga University Press; 2015. Hal. 2, 31.
14. Schrier, Hipertensi Manajemen Komprehensif. Surabaya: Airlangga University Press; 2015. Hal. 42.
15. Kaplan NM, dkk. Kaplan’s Clinical Hypertension. 11th ed. China: SPi Global; 2015. Hal. 324.
16. Centers for Disease Control and Prevention, 2005. Family History and High Blood Pressure. Atlanta: CDC. Diunduh pada 5 Maret 2016, dari:
http://www.cdc.gov/pcd/issues/2005/apr/pdf/04_0134_01.pdf
17. Texas Heart Institute [Internet]. *High Blood Pressure*. Texas; Texas Heart Institute; 2012 [updated 2015; dikunjungi 30

Maret 2016]. Diunduh dari :

<http://www.texasheart.org/HIC/Topics/Cond/hbp.cfm>

18. Kuntjojo. Psikologi Kepribadian. Kediri: Universitas Nusantara PGRI; 2009. Hal. 17.
19. L. Sher. Type D Personality: the heart, stress, and cortisol. *Division of Neuroscience, Department of Psychiatry, Columbia University, New York, USA*; Oxford University Press; 8 April 2005. Diunduh pada 10 April 2016 dari:
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15820973>
20. Denollet J. Type D Personality: A potential risk factor refined [internet]. 2000 [cited 2000] Journal of Psychosomatic Research, 49, 255-266. Diunduh pada 4 April 2016 dari:
https://www.tilburguniversity.edu/upload/72798a0a-2696-4145-b2f8-9d1c392e3516_DS14.Psychosom%20Med%202005.pdf
21. Elvira SD, Hadisukanto G, editor. Buku Ajar Psikiatri. 2nd edition. Jakarta: Badan Penerbit FKUI; 2015. Hal. 65, 66, 67.
22. Gunarsa SD. Bunga Rampai Psikologi Perkembangan: Dari Anak Sampai Usia Lanjut. Jakarta: BPK Gunung Mulia; 2004. Hal. 38.
23. Luci AM. Type D Personality and Coping Style as Predictors

of Cardiovaskular Risk. Disertasi untuk Doctor of Philosophy, University of North Texas. Texas; 2011. Diunduh pada 1 April 2016 dari:

http://digital.library.unt.edu/ark:/67531/metadc84244/m2/1/hi_gh_res_d/dissertation.pdf

24. Nirmansah A, *Hubungan Tipe Pendekatan Belajar dengan Kepribadian Tipe D pada Pelajar* [disertasi]. [Jakarta]: Universitas Indonesia; 2012. 63p.
25. Madiyono B, dkk., Dasar-dasar Metodologi Penelitian Klinis. 5th ed. Jakarta: Sagung Seto; 2014. p365
26. Mommersteeg PMC, Kupper N, Denollet J. *Type D personality is associated with increased metabolic syndrome prevalence and an unhealthy lifestyle in a cross-sectional Dutch community sample*. BMC Public Health; 2010. Diunduh pada 10 Oktober 2016 dari:
<http://hqlo.biomedcentral.com/articles/10.1186/1477-7525-8-9>
27. Denollet J. *DS14: Standard Assessment of Negative Affectivity, Social Inhibition, and Type D Personality*. Tilburgh University; 2005. Diunduh pada tanggal 12 Oktober 2016 dari:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15673629>

28. Sumin AN, dkk., *Quality of Life of Patients After Coronary Bypass Surgery: effect of age and personality type D*. Research Institute for Complex Issues of Cardiovascular Diseases of SB of the RAMS, Rusia; 2013. Diunduh pada tanggal 7 November 2016 dari : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24090390>
29. Pex CAJM, *The moderating effect of gender on the relationship between type D personality and experiencing anxiety after ICD implantation*. University of Leiden; 2014. Diunduh pada tanggal 7 November 2016 dari : https://openaccess.leidenuniv.nl/bitstream/handle/1887/32139/Pex_Kelly-s1022555-MA%20Thesis-CP-2015.pdf?sequence=1