

**GAMBARAN KEPATUHAN KONSUMSI OBAT
ANTIHIPERTENSI DAN DIET RENDAH NATRIUM PADA
PASIENT HIPERTENSI DI UNIT HEMODIALISA**

SKRIPSI

**Diajukan sebagai salah satu syarat
Untuk meraih gelar Sarjana Keperawatan**



Disusun Oleh :

NAMA : LAILA ULFIYANA

NIM : J210210074

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2025

HALAMAN PERSETUJUAN

**GAMBARAN KEPATUHAN KONSUMSI OBAT ANTIHIPERTENSI DAN
DIET RENDAH NATRIUM PADA PASIEN HIPERTENSI DI UNIT
HEMODIALISA**



Arina Maliva, S.Kep.,Ns.,M.Si. Med

NIK/NIDN : 0613107102

Hari, Tanggal : Rabu, 31 Juli 2024

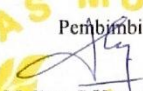
PENGESAHAN SKRIPSI

Berjudul :
GAMBARAN KEPATUHAN KONSUMSI OBAT ANTIHIPERTENSI DAN
DIET RENDAH NATRIUM PADA PASIEN HIPERTENSI DI UNIT
HEMODIALISA

Oleh :
LAILA ULFIYANA
J210210074

Dipertahankan di hadapan Tim Penguji
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Pada tanggal : 02 Januari 2025

Pembimbing


Arina Maliya, S.Kep., Ns., M.Si. Med
NIK/NIDN : 745/0613107102

Penguji :

1. Arina Maliya, S.Kep., Ns., M.Si. Med (..........)
2. Sri Rahayu, S.Kep., M.S (..........)
3. Beti Kristinawati, S.Kep., Ns., M.Kep. Sp.Kep.M.B (..........)

Menyetujui,
Kaprodik Keperawatan


Dr. Ari Widodo, M. Kes
NIK/NIDN : 360/0605066901

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta




Budi Rahayu, S.Fis., M.Kes
NIK/NIDN : 750/0620117301

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik, dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Shalawat serta salam semoga selalu tercurah kepada Nabi Muhammad SAW beserta keluarga, sahabat, dan seluruh pengikutnya hingga akhir zaman. Penyusunan skripsi ini merupakan salah satu syarat akademik dalam menyelesaikan studi Strata 1 (S1) Keperawatan Jurusan Keperawatan pada Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta. terselesaikannya skripsi ini tidak lepas dari dukungan, bimbingan, serta doa dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan penuh rasa hormat dan terima kasih, penulis ingin menyampaikan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

- (1) Bapak Prof. Dr. Sofyan Anif, M.SI, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta, atas segala kebijakan dan fasilitas yang diberikan selama masa perkuliahan.
- (2) Ibu Dr. Umi Budi Rahayu, S.Fis.,Ftr.,M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, yang telah memfasilitasi dalam menyelesaikan studi.
- (3) Bapak Dr. Arif Widodo, S.Kep., M.Kes, selaku Ketua Program Studi S-1 Keperawatan atas dukungannya dalam penyusunan skripsi ini.
- (4) Ibu Arina Maliya, S.Kep.,Ns.,MSi. Med, selaku dosen pembimbing, yang dengan sabar memberikan arahan, kritik, dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
- (5) Seluruh dosen di Program Studi S-1 Keperawatan dan FIK UMS yang telah memberikan ilmu dan wawasan selama perkuliahan.
- (6) Babe dan umi tercinta serta keluarga yang selalu memberikan doa, semangat, dan dukungan baik moral maupun material.
- (7) My twin Laili Ulfiyani, yang selalu bertengkar selama penyusunan skripsi ini dan memberikan support yang berbeda.
- (8) Aa' tengil yang memberikan support dan effortnya, terima kasih sudah hadir di akhir pertempuran yang chaos ini.
- (9) My bestie Anisa Putri Utami yang selalu memberikan semangat dan menjadi pendengar yang baik selama ini.
- (10) Teman-teman seperjuangan angkatan 2021 prodi S-1 Keperawatan, yang selalu mendukung dan berbagi pengalaman dalam menyelesaikan studi ini.
- (11) Terakhir, terima kasih untuk diri sendiri karena telah berhasil menyelesaikan misi S-1 pada semester 7. Proud of my self!

Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam proses penyelesaian skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, saran dan kritik yang membangun sangat diharapkan untuk perbaikan di masa mendatang. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca dan menjadi kontribusi dalam perkembangan ilmu pengetahuan.

Akhir kata, semoga Allah SWT membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini dengan limpahan rahmat dan keberkahan. Aamiin.

Surakarta, 5 Januari 2025

Penulis

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Surakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Laila Ulfiyana

NIM : J210210074

Program Studi : S1 Keperawatan Reguler

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Surakarta Hak Bebas Royalti *Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)* atas karya ilmiah saya yang berjudul :

GAMBARAN KEPATUHAN KONSUMSI OBAT ANTIHIPERTENSI DAN DIET RENDAH NATRIUM PADA PASIEN HIPERTENSI DI UNIT HEMODIALISA

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Surakarta berhak menyimpan, mengalihmediakan/memformatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta

Surakarta, 5 Januari 2025



Laila Ulfiyana

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Laila Ulfiyana

NIM : J210210074

Program Studi : S1 Keperawatan Reguler

Judul : GAMBARAN KEPATUHAN KONSUMSI OBAT
ANTIHIPERTENSI DAN DIET RENDAH NATRIUM PADA PASIEN
HIPERTENSI DI UNIT HEMODIALISA

Dengan ini saya menyatakan dalam skripsi ini merupakan karya saya sendirian benar keasliannya. Sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkanb orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar Pustaka.

Apabila kelak di kemudian hari terbukti ada ketidakbenaran dalam pernyataan diatas atau hasil jiplakan terhadap karya orang lain, maka akan saya pertanggungjawabkan sepenuhnya.

Surakarta, 5 Januari 2025



Laila Ulfiyana

GAMBARAN KEPATUHAN KONSUMSI OBAT ANTIHIPERTENSI DAN DIET RENDAH NATRIUM PADA PASIEN HIPERTENSI DI UNIT HEMODIALISA

Oleh : Laila Ulfiyana

Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surakarta

ABSTRAK

Hipertensi, dikenal sebagai *silent killer*, berisiko menyebabkan Gagal Ginjal Kronik (GGK). Meski tidak bisa disembuhkan, hipertensi dapat dikontrol dengan obat dan diet rendah garam, yang memerlukan kepatuhan untuk kualitas hidup lebih baik. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui gambaran kepatuhan konsumsi obat antihipertensi dan diet rendah natrium pada pasien hipertensi di unit hemodialisa. Metode penelitian kuantitatif ini menggunakan desain deskriptif dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel terdiri dari 30 responden yang diambil menggunakan teknik total sampling. Instrumen yang digunakan yaitu kuisioner *Morisky Medication Adherence Scale* (MMAS-8) untuk kepatuhan obat dan kuisioner kepatuhan diet rendah garam gabungan dari 3 instrumen yaitu *Assessment Of Dietary Salt And Sodium Intake*, *Current Levels Of Salt Knowledge* dan *Assess Sodium Intake*. Hasil penelitian menunjukkan tingkat kepatuhan konsumsi obat antihipertensi sebagai berikut : kepatuhan rendah (40%), cukup (36,7%), dan tinggi (23,3%). Serta kepatuhan diet rendah natrium, dengan kategori : memilih makanan rendah garam tidak patuh (43,3%) dan patuh (56,7%), menghindari penggunaan bumbu berbahan dasar natrium tidak patuh (30%) dan patuh (70%), menghindari makanan berpengawet natrium patuh (100%), mengurangi konsumsi makanan dengan kadar garam tinggi patuh (100%), dan mengurangi produk olahan berbumbu natrium tidak patuh (13,3%) dan patuh (86,7%). Kesimpulan : Tingkat kepatuhan konsumsi obat antihipertensi pada penderita hipertensi di unit hemodialisa mayoritas rendah dan tingkat kepatuhan diet rendah natrium pada penderita hipertensi di unit hemodialisa mayoritas patuh dalam 5 kategori.

Kata Kunci : Diet rendah natrium, Hipertensi, Kepatuhan obat.

DESCRIPTION OF COMPLIANCE WITH ANTIHYPERTENSIVE DRUGS AND LOW SODIUM DIET IN HYPERTENSION PATIENTS IN THE HEMODIALYSIS UNIT

By : Laila Ulfiyana

Abstract

Hypertension, known as the silent killer, is at risk of causing Chronic Kidney Failure (CKF). Although it cannot be cured, hypertension can be controlled with medication and a low-salt diet, which requires compliance for a better quality of life. The purpose of this study was to determine the description of compliance with antihypertensive drug consumption and a low-sodium diet in hypertensive patients in the hemodialysis unit. This quantitative research method uses a descriptive design with a cross-sectional approach. The sample consisted of 30 respondents taken using the total sampling technique. The instruments used were the Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8) questionnaire for drug compliance and a low-salt diet compliance questionnaire combined from 3 instruments, namely Assessment Of Dietary Salt And Sodium Intake, Current Levels Of Salt Knowledge and Assess Sodium Intake. The results showed the level of compliance with antihypertensive drug consumption as follows: low compliance (40%), sufficient (36.7%), and high (23.3%). And compliance with low sodium diet, with categories: choosing low salt foods non-compliant (43.3%) and compliant (56.7%), avoiding the use of sodium-based seasonings non-compliant (30%) and compliant (70%), avoiding sodium-preserved foods compliant (100%), reducing consumption of foods with high salt content compliant (100%), and reducing processed products with sodium seasonings non-compliant (13.3%) and compliant (86.7%). Conclusion: The level of compliance with antihypertensive drug consumption in hypertensive patients in the hemodialysis unit is mostly low and the level of compliance with low sodium diet in hypertensive patients in the hemodialysis unit is mostly compliant in 5 categories.

Keywords: Drug Compliance, , Hypertension, Low Sodium Diet.

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
PENGESAHAN SKRIPSI	ii
KATA PENGANTAR	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	v
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	vi
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
E. Keaslian Penelitian	7
BAB II TINJAUAN TEORI	10
A. Tinjauan Pustaka	10
B. Kerangka Teori.....	24
C. Kerangka Konsep	24
D. Pertanyaan Penelitian	24
BAB III METODE PENELITIAN.....	25
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	25
B. Tempat dan Waktu Penelitian	26
C. Populasi dan Sampel	26
D. Variabel Penelitian	28
E. Definisi Operasional.....	28
F. Instrumen Penelitian.....	29
G. Uji Validitas dan Reliabilitas	31
H. Pengolahan Data Penelitian.....	33
I. Etika Penelitian.....	33

J.	Analisa Data	34
K.	Jalannya Penelitian	35
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN		38
A.	Hasil Penelitian	38
B.	Pembahasan	42
C.	Keterbatasan Penelitian	47
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....		48
A.	Kesimpulan.....	48
B.	Saran	48
DAFTAR PUSTAKA		51
LAMPIRAN.....		56

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1	Klasifikasi hipertensi menurut JNC VII tahun 2008.....	13
Tabel 3.1	Definisi operasional.....	28
Tabel 3.2	Kisi-kisi kuisioner kepatuhan konsumsi obat antihipertensi.....	30
Tabel 3.3	Indikator kepatuhan konsumsi obat.....	31
Tabel 3.4	Kisi-kisi kuisioner kepatuhan diet rendah natrium.....	31
Tabel 3.5	Penilaian Skala Likert	31
Tabel 4.1	Distribusi frekuensi karakteristik pasien.	38
Tabel 4.2	Distribusi frekuensi terkait tingkat kepatuhan dalam mengonsumsi obat antihipertensi.	40
Tabel 4.3	Distribusi frekuensi kepatuhan diet rendah natrium	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3. 1 Kerangka Teori.....	24
Gambar 3. 2 Kerangka Konsep	24