

**PENGARUH ASUHAN KEFARMASIAN (*PHARMACEUTICAL CARE*) TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN HIPERTENSI
DI PUSKESMAS MARGASARI**



SKRIPSI

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai
Derajat Sarjana Farmasi (S.Farm)**

**Disusun Oleh
NAUFAL AL ADIB
42117049**

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PERADABAN
BUMIAYU
2023**

PERNYATAAN PENULIS

JUDUL : PENGARUH ASUHAN KEFARMASIAN
(*PHARMACEUTICAL CARE*) TERHADAP KUALITAS
HIDUP PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS
MARGASARI
NAMA : NAUFAL AL ADIB
NIM : 41227049

Saya menyatakan dan bertanggung jawab dengan sebenarnya bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri kecuali cuplikan dan ringkasan yang masing-masing telah saya jelaskan sumbernya. Jika pada waktu selanjutnya ada pihak lain yang mengklaim bahwa skripsi ini sebagai karyanya, yang disertai dengan bukti-bukti yang cukup, maka saya bersedia untuk dibatalkan gelar Sarjana Farmasi saya beserta segala hak dan kewajiban yang melekat pada gelar tersebut.

Bumiayu, 15 Agustus 2023
Penulis



Naufal Al Adib
NIM.42117049

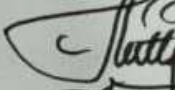
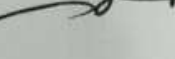
PENGESAHAN SKRIPSI

PENGARUH ASUHAN KEFARMASIAN (*PHARMACEUTICAL CARE*) TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS MARGASARI

NAUFAL AL ADIB
NIM. 42117049

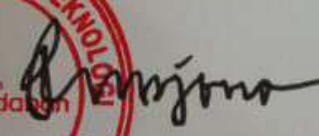
Skripsi ini telah diujikan dan dipertahankan di Depan penguji pada tanggal 9
Maret 2023. Menurut pandangan kami, skripsi ini memadai dari segi kualitas
untuk tujuan penganugrahan gelar sarjana Farmasi (S.Farm)

Bumiayu, 15 Agustus 2023

Nama Penguji	Tanda Tangan
1. <u>apt. Aziez Ismunandar, S.Farm., M.M</u> NIDN. 0604018301	1. 
2. <u>Resa Frafela Rosmi, S.Si., M.Sc</u> NIDN. 0604059002	2. 
3. <u>apt. Baedi Mulyanto, S.Farm., M.H</u> NIDN. 0604058803	3. 
4. <u>Luthfi Hidayat Maulana, S.KM., M.Si</u> NIDN. 0626078902	4. 

Mengetahui

Dekan Fakultas Sains dan Teknologi
Universitas Peradaban



Dr. apt. Pudjono, S.U.
NUPN. 9990000424

Ketua Program Studi



Luthfi Hidayat Maulana, S.KM., M.Si
NIDN. 0626078902

PERSETUJUAN SKRIPSI

JUDUL : PENGARUH ASUHAN KEFARMASIAN
(PHARMACEUTICAL CARE) TERHADAP
KUALITAS HIDUP PASIEN HIPERTENSI DI
PUSKESMAS MARGASARI
NAMA : NAUFAL AL ADIB
NIM : 42117049

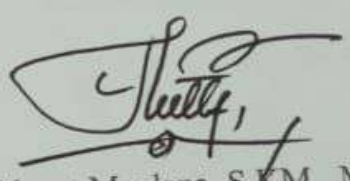
Skrripsi ini telah diperiksa dan disetujui
Bumiayu, 15 Agustus 2023

Mengetahui,

Pembimbing I,

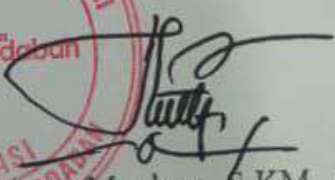
Pembimbing II,


apt. Baedi Mulyanto, S.Farm., M.H
NIDN. 0604058803


Luthfi Hidayat Maulana, S.KM., M.Si
NIDN. 0626078902

Ketua Program Studi,




Luthfi Hidayat Maulana, S.KM., M.Si
NIDN. 0626078902

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

Moto :

“Berbuat baiklah tanpa perlu alasan”

Persembahan :

Yang utama dari segalanya, Sujud syukur kepada Allah SWT. Taburan cinta dan kasih sayang-Mu yang telah memberikan kekuatan, membekaliku ilmu serta memperkenalkanku dengan cinta. Atas karunia serta kemudahan yang Engkau berikan akhirnya skripsi yang sederhana dapat terselesaikan. Sholawat dan salam selalu terlimpahkan kehariban Rasulullah Muhammad SAW.

Skripsi ini saya persembahkan untuk :

1. Keluarga tercinta yang selalu mendukung penuh, sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
2. Terima kasih kepada teman-temanku yang selalu mendukungku.
3. Keluarga besar Jurusan Farmasi 2017.
4. Untuk semua pihak yang telah membantuku dalam penulisan skripsi ini.

ABSTRAK

Pengaruh Asuhan Kefarmasian (*Pharmaceutical Care*) Terhadap Kualitas Hidup Pasien Hipertensi di Puskesmas Margasari

Naufal Al Adib¹, Baedi Mulyanto², Luthfi Hidayat Maulana³

Program Studi Farmasi

Fakultas Sains dan Teknologi

Universitas Peradaban

E-mail: naufalaladib@gmail.com

Asuhan kefarmasian atau *Pharmaceutical care* merupakan bentuk optimalisasi peran yang dilakukan oleh apoteker terhadap pasien dalam melakukan terapi pengobatan sehingga dapat meningkatkan derajat kesehatan pasien. Apoteker berperan dalam memberikan konsultasi, informasi dan edukasi (KIE) terkait terapi pengobatan yang dijalani pasien, mengarahkan pasien untuk melakukan pola hidup sehat sehingga mendukung agar keberhasilan pengobatan dapat tercapai, dan melakukan monitoring hasil terapi pengobatan yang telah dijalankan oleh pasien serta melakukan kerja sama dengan profesi kesehatan lain yang tentunya bertujuan untuk meningkatkan kualitas hidup pasien. Hipertensi atau yang dikenal dengan darah tinggi adalah suatu keadaan dimana terjadi peningkatan tekanan darah tinggi di atas ambang batas normal yaitu 120/80 mmHg. Hipertensi juga disebut dengan istilah *silent killer* atau pembunuh diam-diam karena penderita hipertensi sering tidak menampilkan gejala. Kualitas hidup adalah tingkatan yang menggambarkan keunggulan seseorang individu yang dapat dinilai dari kehidupan mereka. Keunggulan individu tersebut biasanya dapat dinilai dari tujuan hidup, kontrol pribadi, hubungan interpersonal, perkembangan pribadi, intelektual, dan kondisi materinya. Penelitian ini menggunakan metode deskripsi kuantitatif dengan menggunakan kuesioner dengan jumlah sampel sebanyak 46 orang, dalam penelitian ini menggunakan metode analisis regresi linear sederhana yang dibantu aplikasi SPSS. Setelah dilakukan penelitian didapat suatu hasil responden asuhan kefarmasian baik sebanyak 45,7%, cukup baik sebanyak 17,4%, asuhan kefarmasian kurang baik 37,0%. Responden yang memiliki kualitas hidup tinggi sebanyak 89,1% dan yang memiliki kualitas hidup rendah sebanyak 10,9%. Hasil uji t menunjukkan adanya pengaruh asuhan kefarmasian terhadap kualitas hidup dengan nilai p Value $0,02 < 0,05$. Hasil regresi linear sederhana menunjukkan asuhan kefarmasian mempunyai pengaruh dengan nilai p Value sebesar $0,001 < 0,05$.

Kata kunci : Asuhan Kefarmasian, Hipertensi, Kualitas Hidup

ABSTRACT

The Influence of Pharmaceutical Upbringing (Pharmaceutical Care) On the Quality of Life of Hypertension Patients at the Margasari Health Center

Naufal Al Adib¹, Baedi Mulyanto², Luthfi Hidayat Maulana³

Pharmacy Study Program

Faculty of Science and Technology

Peradaban University

E-mail: naufalaladib@gmail.com

Pharmacy or Pharmaceutical care is a form of optimizing the role played by pharmacists for patients in carrying out medical therapy so as to improve the patient's health status. Pharmacists play a role in providing consultation, information and education (IEC) related to medication therapy that patients are undergoing, directing patients to adopt a healthy lifestyle so that it supports the success of treatment can be achieved, and monitors the results of treatment therapy that has been carried out by patients and collaborates with other health professions which certainly aims to improve the quality of life of patients. Hypertension, also known as high blood pressure, is a condition where there is an increase in high blood pressure above the normal threshold, which is 120/80 mmHg. Hypertension is also referred to by the termsilent killer or a silent killer because people with hypertension often show no symptoms. Quality of life is a level that describes the superiority of an individual that can be judged from their life. The superiority of these individuals can usually be judged by life goals, personal control, interpersonal relationships, personal development, intellectual, and material conditions. This study used a quantitative description method using a questionnaire with a total sample of 46 people. This study used a simple linear regression analysis method assisted by the SPSS application. After conducting the research, it was found that the results of the pharmaceutical care respondents were good as much as 45.7%, quite good as much as 17.4%, pharmaceutical care as poor as 37.0%. Respondents who have a high quality of life are 89.1% and those who have a low quality of life are 10.9%. The results of the t test show that there is an influence of pharmaceutical care on quality of life with valuesp Value $0.02 < 0.05$. The results of simple linear regression show that pharmaceutical care has an effect on scoresp Value of $0.001 < 0.05$.

Keywords: *Pharmaceutical Care, Hypertension, Quality of Life*

KATA PENGANTAR

Puji syukur senantiasa kita panjatkan kehadiran Allah SWT, Tuhan yang Maha Pengasih dan Penyayang yang telah melimpahkan rahmat-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dengan judul “Pengaruh Asuhan Kefarmasian (*Pharmaceutical care*) Terhadap Kualitas Hidup Pasien Hipertensi di Puskesmas Margasari”. Proses penyusunan skripsi ini tidak lepas dari kerja sama dan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu peneliti ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Muh. Kadarisman, S.H., M.Si selaku Rektor Universitas Peradaban.
2. Dr. apt. Pudjono, SU. selaku Dekan Fakultas Sains dan Teknologi
3. apt. Aziez Ismunandar, S.Farm., M.M selaku penguji I
4. Resa Frafela Rosmi, S.Si., M.Sc selaku penguji II
5. Luthfi Hidayat Maulana, S.KM., M.Si selaku Ketua Jurusan Farmasi
6. apt. Baedi Mulyanto. S.Farm., M.H selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan dengan sepenuh keikhlasan dan kesabaran.
7. Luthfi Hidayat Maulana, S.KM., M.Si selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan dengan sepenuh keikhlasan dan kesabaran
8. Bapak, Ibu, kaka dan saudara tercinta yang telah memberikan semangat dan doanya sehingga penulisan skripsi dapat terselesaikan
9. Teman-teman Prodi Farmasi angkatan 2017 yang selalu memberikan semangat dan dukungan dalam penyusunan skripsi ini.

Semoga skripsi ini dapat bermanfaat, semoga Allah SWT senantiasa selalu membimbing, melindungi dan memberi rezeki bagi kita semua, Aamiin.

Bumiayu, 15 Agustus 2023

Naufal Al Adib
42117049

DAFTAR ISI

Halaman

PERNYATAAN PENULIS.....	i
PERSETUJUAN SKRIPSI.....	ii
PENGESAHAN SKRIPSI	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iv
ABSTRAK.....	v
<i>ABSTRAK</i>.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Hipertensi.....	5
1. Definisi Hipertensi	5
2. Patofisiologi Hipertensi	7
3. Etiologi	9
4. Klasifikasi Hipertensi	11
5. Faktor Resiko Terjadinya Hipertensi	12
6. Komplikasi.....	16
7. Penatalaksanaan Penyakit Hipertensi	16
B. Asuhan Kefarmasian	29
C. Profil Puskesmas	31
D. Kajian Penelitian yang Relevan	32
E. Kerangka Teori	33
F. Hipotesis	34
BAB III METODE PENELITIAN	35
A. Jenis Penelitian.....	35
B. Lokasi dan Waktu.....	35
C. Variabel Penelitian	35
D. Definisi Operasional.....	36
E. Populasi dan Sampel	37
F. Sumber Data Penelitian	38
G. Instrumen Penelitian.....	38
H. Prosedur Penelitian.....	39
I. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data	40
J. Uji Validitas dan Reabilitas	40
K. Teknik Analisis Data.....	44
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	46

A. Pengaruh Tingkat Asuhan Kefarmasian di Puskesmas Margasari.....	46
1. Pengaruh Tingkat Asuhan Kefarmasian Berdasarkan Usia	46
2. Pengaruh Tingkat Asuhan Kefarmasian Berdasarkan Pekerjaan.....	47
B. Hasil Analisis Data	49
1. Hasil Analisis Univariat.....	49
2. Hasil Uji t.....	50
3. Hasil Regresi Linear Sederhana	52
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	54
A. Kesimpulan	54
B. Saran	54
DAFTAR PUSTAKA.....	55
LAMPIRAN	58

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi JNC VII	12
Tabel 2.2 Klasifikasi Hipertensi ESC	12
Tabel 2.3 Batasan Indeks Massa Tubuh.....	21
Tabel 2.4 Penelitian Terkait	32
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	36
Tabel 3.2 Uji Validasi Kuesioner	42
Tabel 3.3 Uji Reabilitas Kuesioner.....	43
Tabel 4.1 Pengaruh Tingkat Asuhan Kefarmasian Berdasarkan Usia	46
Tabel 4.2 Pengaruh Tingkat Asuhan Kefarmasian Berdasarkan Pekerjaan.....	47
Tabel 4.3 Hasil Analisis Univariat Asuhan Kefarmasian	49
Tabel 4.4 Hasil Analisis Univariat Kualitas Hidup	50
Tabel 4.5 Hasil Uji t.....	50
Tabel 4.6 Hasil Uji Regresi Linear Sederhana	52

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Pengaruh Asuhan Kefarmasian Terhadap Kualitas Hidup Pasien Hipertensi.....	33

LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Surat Izin Observasi	58
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian	60
Lampiran 3. Lembar Inform Consent	62
Lampiran 4. Kuesioner Asuhan Kefarmasian	63
Lampiran 5. Kuesioner Kualitas Hidup	64
Lampiran 6. Jawaban Kuesioner	65
Lampiran 7. Uji Validasi.....	69
Lampiran 8. Uji Reabilitas	71
Lampiran 9. Frekuensi Asuhan Kefarmasian Berdasarkan Usia	72
Lampiran 10. Frekuensi Asuhan Berdasarkan Pekerjaan	73
Lampiran 11. Uji t.....	74
Lampiran 12. Analisis Linear Sederhana	75