

**ANALISIS FAKTOR KETERCAPAIAN TEKANAN DARAH
PADA PENGOBATAN PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS
BUMIAYU
TAHUN 2024**



PROPOSAL SKRIPSI

Oleh :

ISMA LAELIYAH

42120074

**JURUSAN FARMASI
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PERADABAN
2024**

**ANALISIS FAKTOR KETERCAPAIAN TEKANAN DARAH
PADA PENGOBATAN PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS
BUMIAYU
TAHUN 2024**



PROPOSAL SKRIPSI

Oleh :

ISMA LAELIYAH

42120074

**JURUSAN FARMASI
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PERADABAN
2024**

PERNYATAAN PENULIS

JUDUL : ANALISIS FAKTOR KETERCAPAIAN TEKANAN DARAH
PADA PENGOBATAN PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS
BUMIAYU TAHUN 2024

NAMA : ISMA LAELIYAH

NIM : 42120074

Saya menyatakan dan bertanggungjawab 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, Juli 2024

Penulis



Isma Laeliah

NIM. 42120074

PERSETUJUAN SKRIPSI

JUDUL : ANALISIS FAKTOR KETERCAPAIAN TEKANAN DARAH PADA PENGOBATAN PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS BUMIAYU TAHUN 2024

NAMA : ISMA LAELIYAH
NIM : 42120074

Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui
Bumiayu, 19 Juli 2024

Mengetahui,

Pembimbing I,

Pembimbing II,

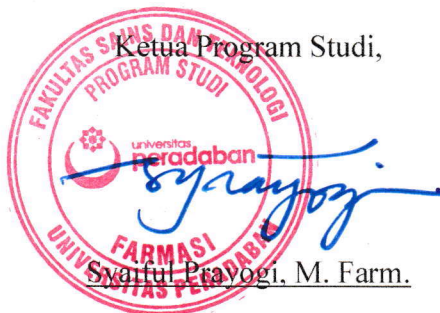


apt. Teguh Hary Kartono, M.Farm.
NIDN. 0621048202



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

Ketua Program Studi,



Syaiful Prayogi, M. Farm.
NIDN. 0602119303

PENGESAHAN SKRIPSI

JUDUL : ANALISIS FAKTOR KETERCAPAIAN TEKANAN DARAH
PADA PENGOBATAN PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS
BUMIAYU TAHUN 2024
NAMA : ISMA LAELIYAH
NIM : 42120074

Skripsi ini telah diujikan dan dipertahankan di depan Dewan Penguji pada Sidang Skripsi tanggal 4 Agustus 2024 . Menurut pandangan kami, Skripsi ini memadai dari segi kualitas untuk tujuan penganugrahan gelar Sarjana Farmasi (S.Farm.)

Bumiayu, 11 September 2024

Nama Penguji:

Tanda tangan

1. apt. Aziez Ismunandar, S. Farm., M. M.

NIDN. 0604018301

.....

2. Luthfi Hidayat Maulana , S. KM. M. Si.

NIDN. 0626078902

.....

3. apt. Teguh Hary Kartono, M. Farm.

NIDN. 0621048202

.....

4. apt. Baedi Mulyanto, S.Farm., M.H.

NIDN. 0604058803

.....

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains dan Teknologi
Universitas Peradaban

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

Ketua Program Studi Farmasi

.....
Syaiful Prayogi, M. Farm
NIDN. 00602119303

MOTTO

“Skripsi yang baik adalah skripsi yang selesai”

-

Hasbunallah wanikmal wakil nikmal maula wanikmannasir

Cukuplah bagi kami Allah, sebaik-baiknya pelindung dan sebaik-baiknya penolong kami (Q.S Ali-Imran : 173)

PERSEMBAHAN

Pertama untuk diri saya sendiri, terimakasih sudah mau berjuang dan bertahan sampai menyelesaikan studi ini dengan baik.

Kedua untuk Almarhum Bapak saya, yang menjadi salah satu alasan terbesar saya memilih untuk melanjutkan studi ke jenjang Sarjana.

Ketiga untuk Bapak dan Mamah , Kakek dan Nenek , Mamang, serta Adek-adek saya yang selalu memberikan dukungan, ketenangan, dan doa terbaik, sehingga saya bisa menyelesaikan masa studi saya.

ABSTRACT

ISMA LAELIYAH. 2024. *ANALYSIS OF BLOOD PRESSURE ACHIEVEMENT FACTORS IN THE TREATMENT OF HYPERTENSION PATIENTS AT THE BUMILAYU HEALTH CENTER IN 2024.* THESIS. PHARMACY STUDY PROGRAM. UNIVERSITY OF PERADABAN. apt.Teguh Hary Kartono,M.Farm dan apt.Baedi Mulyanto,S.Farm.,M.H.

Hypertension or high blood pressure is a condition where blood pressure is above normal, namely when blood pressure > 140 mmHg systolic and > 90 mmHg diastolic. Hypertension cases continue to increase every year and are referred to as silent killers because many hypertension sufferers have no symptoms and are not diagnosed. This study is an analytical research using a cross sectional method conducted retrospectively based on medical record data of 115 samples. Using univariate, bivariate, and multivariate analysis methods assisted by SPSS applications. After research, the majority of hypertension patients who participated in the PROLANIS program were aged < 60 years as much as 73%. The treatment pattern of hypertension with monotherapy was 86.1%. The drug used as monotherapy the most is Amlodipine (CCB) as much as 66.1%. The most widely used combination drug is Amlodipine (CCB) + Captopril (ACE) at 6.1%. With an achievement rate of 93%. The results showed that there was a relationship between age and blood pressure target with a chi value of 5.517 > table chi of 3.841 and a fisher exact value of 0.032 < 0.05. As well as the relationship between the hypertension regimen and the blood pressure achievement target with a chi value of 3.994 > a table chi value of 3.841 and a fisher exact value of 0.046 < 0.05. The most influential predictor of blood pressure achievement is in the hypertension regimen with an odds ratio value of 0.230.

Keywords: *Blood pressure, hypertension, treatment*

ABSTRAK

ISMA LAELIYAH. 2024. ANALISIS FAKTOR KETERCAPAIAN TEKANAN DARAH PADA PENGobatan PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS BUMIAYU TAHUN 2024. SKRIPSI. PROGRAM STUDI FARMASI. UNIVERSITAS PERADABAN. apt.Teguh Hary Kartono,M.Farm dan apt.Baedi Mulyanto,S.Farm.,M.H

Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah kondisi dimana tekanan darah berada diatas normal, yaitu Ketika tekanan darah > 140 mmHg sistolik dan > 90 mmHg diastolik. Kasus hipertensi terus mengalami kenaikan setiap tahunnya dan disebut sebagai *silent killer* dikarenakan banyak nya penderita hipertensi yang tidak memiliki gejala dan tidak terdiagnosa. Penelitian ini merupakan penelitian analitik dengan menggunakan metode *cross sectional* yang dilakukan secara retrospektif berdasarkan data rekam medis sebanyak 115 sampel. Menggunakan metode analisis univariat, bivariat, dan multivariat yang dibantu dengan aplikasi SPSS. Setelah dilakukan penelitian mayoritas penderita hipertensi yang mengikuti program PROLANIS pada usia < 60 tahun sebanyak 73 % . Pola pengobatan hipertensi dengan monoterapi sebanyak 86,1 %. Obat yang digunakan sebagai monoterapi paling banyak adalah Amlodipine (CCB) sebanyak 66,1 % . Obat kombinasi yang paling banyak digunakan adalah Amlodipine (CCB) + Captopril (ACE) sebanyak 6,1 % . Dengan tingkat ketercapaian 93 % . Hasil menunjukan adanya hubungan usia dengan target tekanan darah dengan nilai *chi* hitung $5,517 > chi$ tabel 3,841 dan nilai *fisher exact* $0,032 < 0,05$. Serta adanya hubungan regimen hipertensi dengan target ketercapaian tekanan darah dengan nilai *chi* hitung $3,994 > nilai chi$ tabel 3,841 dan nilai *fisher exact* $0,046 < 0,05$. Faktor prediktor ketercapaian tekanan darah yang paling berpengaruh adalah pada regimen hipertensi dengan nilai *odds ratio* 0,230 .

Kata kunci : tekanan darah, hipertensi, pengobatan

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Allah SWT, Tuhan Yang Maha Pengasih dan Penyayang yang telah melimpahkan Rahmat-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dalam rangka menulis skripsi. Skripsi ini ditulis dengan judul “ANALISIS FAKTOR KETERCAPAIAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS BUMIAYU TAHUN 2024”

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih yang tidak terhingga kepada sebagai berikut:

1. Apt. Teguh Hary Kartono, M. Farm. selaku pembimbing I dan Apt. Baedi Mulyanto, S. Farm., M.H. selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan dengan penuh keikhlasan dan kesabaran.
2. Syaiful Prayogi, M.Farm. selaku Ketua Program Studi Farmasi Fakultas Sains dan Teknologi Universitas Peradaban beserta staf yang telah memberikan semangat dan motivasi.
3. Bupati Brebes beserta instansi teknis terkait yang telah memberikan ijin penelitian serta memberikan kemudahan dalam pengambilan data baik di Dinas Kesehatan Brebes dan Puskesmas Bumiayu.
4. Orang tua dan keluarga besar yang telah memberikan ijin dan dukungannya baik secara moral serta materi sehingga penulisan skripsi dapat diselesaikan.
5. Ridho Zain Burhan yang sudah membantu dan menjadi pendengar keluh kesah dalam penulisan skripsi ini.
6. Sintia Hapsani Putri selaku partner kos yang sering direpotkan dalam proses penelitian ini.
7. Rekan kerja saya yang sudah memaklumi dan memahami saya selama proses masa studi saya.
8. Teman-teman Prodi Farmasi kelas karyawan angkatan 2020 yang telah memberikan semangat dan dukungannya dalam penyusunan skripsi ini.

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

Bumiayu, Juli 2024

Isma Laeliah

NIM. 42120074

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
PERNYATAAN PENULIS	iii
PERSETUJUAN SKRIPSI.....	iv
PENGESAHAN SKRIPSI.....	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
ABSTRAK	ix
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR ISTILAH.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Tekanan Darah.....	6
1. Definisi Tekanan Darah	6
2. Metode Pengukuran Tekanan Darah	6

3. Klasifikasi Tekanan Darah	7
B. Hipertensi	8
1. Definisi Hipertensi	8
2. Klasifikasi Hipertensi	9
3. Faktor Resiko Hipertensi	11
4. Tanda Gejala Hipertensi.....	13
C. Pengobatan Hipertensi.....	14
1. Definisi Pengobatan Hipertensi	14
2. Pengobatan Hipertensi Non Obat	14
3. Pengobatan Hipertensi Terapi Obat	16
4. DRPs (<i>Drug Related Problems</i>).....	18
D. Penelitian Relevan	21
E. Kerangka Pikir.....	22
BAB III METODE PENELITIAN	23
A. Jenis Dan Metode Penelitian	23
B. Tempat Dan Waktu Penelitian	23
C. Populasi Dan Sampel.....	23
D. Variabel Penelitian.....	24
1. Variabel Bebas	24
2. Variabel Terikat	25
E. Definisi Operasional	25
F. Sumber Data Penelitian	25
G. Langkah-Langkah Penelitian.....	26
H. Teknik Pengambilan Data.....	26
1. Pengambilan data.....	26

2. Dokumentasi	27
J. Uji <i>Chi Square</i> Dan Uji <i>Fisher</i>	27
K. Teknik Analisis Data	28
1. Analisis Univariat	29
2. Analisis Bivariat	29
3. Analisis Multivariat	29
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	30
A. Karakteristik Subyek Penelitian	30
B. Pola Pengobatan Hipertensi	32
C. Faktor Ketercapaian Target Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi	35
BAB V PENUTUP	42
A. Simpulan	42
B. Saran	43
DAFTAR PUSTAKA	45

DAFTAR TABEL

- 2.1 Batas Tekanan Darah Untuk Diagnosis Hipertensi
- 2.2 Klasifikasi Tekanan Darah
- 2.3 Golongan Obat Antihipertensi
- 2.4 Efek Samping Obat Antihipertensi
- 2.5 Penelitian Yang Relevan
- 3.1 Definisi Operasional
- 4.1 Karakteristik Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin Di Puskesmas Bumiayu
- 4.2 Karakteristik Pasien Berdasarkan Usia Di Puskesmas Bumiayu
- 4.3 dan 4.4 Gambaran Regimen Obat Antihipertensi Di Puskesmas Bumiayu
- 4.5 Gambaran Ketercapaian Target Tekanan Darah Pasien Hipertensi
- 4.6 Jenis Kelamin Dan Target Tekanan Darah
- 4.7 *Chi-Square Test* Dan *Fisher Exact Test*
- 4.8 Usia Dan Target Tekanan Darah
- 4.9 *Chi-Square Test* Dan *Fisher Exact Test*
- 4.10 Regimen Hipertensi Dan Target Tekanan Darah
- 4.11 *Chi-Square Test* Dan *Fisher Exact Test*
- 4.12 Faktor Prediktor Ketercapaian Target Tekanan Darah

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori Penelitian

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian.....	49
Lampiran 2. Data Penelitian.....	51
Lampiran 3. Analisis Data SPSS.....	54
Lampiran 4. Alogaritma Protokol Antihipertensi.....	59
Lampiran 5. Dokumentasi.....	60
Lampiran 6. Biodata Penulis	61
Lampiran 7. Keterangan Bebas Plagiasi	62

DAFTAR ISTILAH

ABPM : Ambulatory Blood Pressure Monitoring
ACE : Angiotensin Converting Enzym
ACEi : Angiotensin - Converting Enzym - Inhibitor
ACTH : Adrenocorticotropic Hormone
AHA : American Heart Association
ARB : Angiotensin Receptor Blocker
CCB : Calcium Channel Blocker
DASH : Diet Dietary Approaches To Stop Hypertension
DINKES : Dinas Kesehatan
FASKES : Fasilitas Kesehatan
FRTL : Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjut
GITS : Gastrointestinal Therapeutics System
HBPM : Home Blood Pressure Monitoring
IR : Immediate Release
JNC VIII : Join National Comunitte 8
KEMENKES RI : Kementrian Kesehatan Republik Indonesia
LA : Long - Acting
MI : Myocardinal Infarction
OSA : Obstructive Sleep Apnea
PERHI : Perhimpunan Dokter Hipertensi Indonesia
PROLANIS : Program Pengelolaan Penyakit Kronis
RISKESDA : Riset Kesehatan Daerah
SR : Sustained Release
TD : Tekanan Darah
TLC : Therapeutic Lifestyle Change
WHO : Word Health Organization