



**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DAN LAMA MENDERITA
TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT DAN KEPATUHAN
BEROBAT PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS CINERE**

SKRIPSI

SIRLY MARLIAH SAPUTRI

2210212004

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA**

2025



**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DAN LAMA MENDERITA
TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT DAN KEPATUHAN
BEROBAT PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS CINERE**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Farmasi (S. Farm)**

SIRLY MARLIAH SAPUTRI

2210212004

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA**

2025

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar:

Nama : Sirly Marlia Saputri
NIM : 2210212004
Tanggal : 25 November 2025

Bila mana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 25 November 2025

Yang Menyatakan



Sirly Marlia Saputri

PERNYATAAN PERSETUJUAAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sirly Marlia Saputri
NIM : 2210212004
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : SI Farmasi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

"Hubungan Dukungan Keluarga dan Lama Menderita terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Kepatuhan Berobat Pasien Hipertensi di Puskesmas Cinere"

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan Skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta
Pada Tanggal : 25 November 2025
Yang Menyatakan



Sirly Marlia Saputri

PENGESAHAN SKRIPSI

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Sirly Marlia Sapturi
NIM : 2210212004
Program Studi : S1 Farmasi
Fakultas : Kedokteran
Judul : Hubungan Dukungan Keluarga dan Lama Menderita terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Kepatuhan Berobat Pasien Hipertensi di Puskesmas Cinere

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi Farmasi Program Sarjana Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Menyetujui,
Ketua Penguji



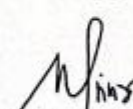
apt. Eldiza Puji Rahmi, S.Farm., M.Sc.

Penguji I



apt. Dhigna Luthfyan Citra Pradana, S.Farm., M.Sc. Primayanli Nurul Iimi, B.Sc.Pharm., M.Sc.

Penguji II



Dekan Fakultas Kedokteran



Dr. dr. Taufiq Priatik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I.

Koordinator Program Studi Farmasi
Program Sarjana



Primayanti Nurul Iimi, B.Sc.Pharm., M.Sc.

Ditetapkan di : Jakarta
Tanggal Ujian: 8-12-2025

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DAN LAMA MENDERITA TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT DAN KEPATUHAN BEROBAT PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS

Sirly Marlia Saputri

ABSTRAK

Hipertensi merupakan penyakit kronis dengan tingkat kejadian yang tinggi dan memerlukan kepatuhan terapi jangka panjang. Ketidakepatuhan dalam mengonsumsi obat maupun kontrol berobat menjadi hambatan dalam mencapai pengendalian tekanan darah yang optimal. Penelitian ini dilakukan untuk menelaah dukungan keluarga dan lama menderita dengan kepatuhan minum obat serta kepatuhan berobat pada pasien hipertensi di Puskesmas Cinere. Penelitian menggunakan pendekatan kuantitatif dengan rancangan *cross-sectional*. Sebanyak 61 responden dipilih menggunakan teknik *purposive sampling*. Pengumpulan data dilakukan dengan kuesioner dukungan keluarga, instrumen MMAS-8 untuk menilai kepatuhan minum obat, serta lembar observasi rekam medis untuk menilai kepatuhan berobat selama enam bulan. Analisis dilakukan menggunakan uji korelasi *Spearman*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa dukungan keluarga berhubungan signifikan dengan kepatuhan minum obat ($r = 0,735$; $p < 0,001$) dan kepatuhan berobat ($r = 0,706$; $p < 0,001$). Lama menderita berhubungan signifikan dengan kepatuhan minum obat ($r = -0,477$; $p < 0,001$) serta kepatuhan berobat ($r = -0,425$; $p < 0,001$). Temuan ini menunjukkan bahwa keterlibatan keluarga dalam memberikan dukungan emosional, informasi, instrumental, dan penghargaan berperan dalam meningkatkan kedisiplinan pasien menjalani terapi. Selain itu, lamanya penyakit dapat mempengaruhi perilaku kepatuhan melalui perubahan motivasi atau kekecewaan terhadap pengobatan. Pendekatan berbasis keluarga perlu dioptimalkan dalam pengelolaan hipertensi di fasilitas pelayanan kesehatan primer.

Kata kunci: berobat, dukungan keluarga, hipertensi, kepatuhan, lama menderita

***THE RELATIONSHIP OF FAMILY SUPPORT AND DURATION OF
ILLNESS WITH MEDICATION ADHERENCE AND TREATMENT
ADHERENCE IN HYPERTENSIVE PATIENTS AT CINERE
PRIMARY HEALTH CENTER***

Sirly Marliah Saputri

ABSTRACT

Hypertension is a chronic condition with a high incidence rate and requires long-term therapeutic adherence. Non-adherence to medication intake and follow-up visits often becomes an obstacle to achieving optimal blood pressure control. This study aimed to examine the relationship between family support and the duration of hypertension with medication adherence and treatment adherence among hypertensive patients at Cinere Primary Health Center. A quantitative approach with a cross-sectional design was applied. A total of 61 respondents were selected using purposive sampling. Data were collected using a family support questionnaire, the MMAS-8 instrument to assess medication adherence, and medical record-based observation sheets to evaluate treatment adherence over six months. Data were analyzed using Spearman's correlation test. The findings showed that family support was significantly associated with medication adherence ($r = 0.735$; $p < 0.001$) and treatment adherence ($r = 0.706$; $p < 0.001$). The duration of hypertension was also significantly related to medication adherence ($r = -0.477$; $p < 0.001$) and treatment adherence ($r = -0.425$; $p < 0.001$). These results indicate that family involvement through emotional, informational, instrumental, and appraisal support plays an important role in improving patient discipline during therapy. Additionally, the length of illness may influence adherence behavior due to changes in motivation or treatment fatigue. A family-centered approach is therefore essential to optimize hypertension management in primary healthcare facilities.

Keywords: adherence, family support, hypertension, illness duration, treatment

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini berjudul “Hubungan Dukungan Keluarga dan Lama Menderita terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Kepatuhan Berobat Pasien Hipertensi di Puskesmas Cinere” sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi S1 Farmasi, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan berkat bantuan, dukungan, dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih dan penghargaan yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Dr. dr. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes, M.Pd.I, selaku Dekan Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan studi hingga terselesaikannya skripsi ini.
2. Ibu Primayanti Nurul Ilmi, B.Sc Pharm., M.Sc, selaku Koordinator Program Studi Farmasi Program Sarjana UPN “Veteran” Jakarta sekaligus pembimbing pendamping yang turut memberikan bimbingan, arahan detail, dukungan, serta koreksi yang mendalam dalam penyusunan skripsi ini.
3. Ibu apt. Annisa Farida Muti, S.Farm., M.Sc, selaku Koordinator Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker UPN “Veteran” Jakarta sekaligus pembimbing akademik, atas bimbingan, dan dukungan selama perjalanan akademik penulis.
4. Ibu apt. Eldiza Puji Rahmi, S.Farm., M.Sc, selaku pembimbing utama yang dengan penuh kesabaran dan perhatian memberikan bimbingan, kritik, dan penghargaan yang mendalam hingga skripsi ini dapat terselesaikan.
5. Ibu apt. Dhigna Luthfiyani Citra Pradana , S.Farm, MSc, selaku pembahas yang telah memberi masukan kritis, saran serta arahan sangat berperan besar dalam meningkatkan kualitas penelitian dan penulisan skripsi ini.
6. Kepada kedua orang tua tercinta, yang menjadi cahaya dalam setiap langkah kehidupan penulis. Terimakasih atas segala kasih sayang, doa tiada henti, serta dukungan moral dan emosional yang menjadi kekuatan utama penulis hingga skripsi ini terselesaikan. *I love You I Love You More. The End. Times Infinity.*

7. Saudara-saudara penulis yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, terima kasih atas doa, tawa, kebersamaan, serta dukungan yang selalu menguatkan. Semua itu menjadi energi positif yang sangat berarti bagi penulis.
8. Kepada teman SD (Nefa, Zia, Ina, dan Tia), yang tetap memberikan dukungan dan doa terbaik hingga hari ini. Terima kasih selalu menjadi bagian dari perjalanan hidup penulis dan memberikan semangat dari kejauhan.
9. Kepada teman SMP (Anisa Malika, Anisa Dwi, dan Siti Nur Azizah), terima kasih atas persahabatan yang tumbuh bersama dalam baik suka maupun duka.
10. Kepada teman perkuliahan (Firda, Laila, Naadhira, Syifa, dan Nasywa), terimakasih atas kebersamaan, semangat, serta bantuan berbagai proses akademik maupun non-akademik.
11. Teman seperjuangan seperti Nadia Elzuhria, Salma Ika, dan seluruh teman lainnya, terimakasih telah menemani masa-masa sulit, mendengarkan keluhan, dan membantu dalam berbagai hal, baik moral maupun teknis.
12. Terakhir penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang mendalam kepada diri sendiri Sirly Marliah Saputri atas keteguhan dan keberanian yang telah mengantarkan hingga titik ini. Terimakasih telah melalui malam penuh lelah, pagi yang dipenuhi keraguan, serta ketakutan yang berhasil dihadapi. Terimakasih kepada hati yang tetap ikhlas saat kenyataan tidak sejalan dengan harapan, kepada jiwa yang tetap kuat meski hampir menyerah, dan kepada tubuh yang terus melangkah meski lelah sering kali tidak tampak. Penulis bangga karena mampu bertahan di tengah tekanan perkuliahan dan proses penyusunan skripsi, sera berani merantau dan mencoba setiap kesempatan hingga akhirnya perjalanan ini terbayar dengan terselesaikannya skripsi ini sebagai bukti pendewasaan diri. Semoga setiap langkah ke depan senantiasa diberi kekuatan, kemudahan, dan keberkahan. *Aamiin.*

Jakarta, 20 November 2025

Penulis

Sirly Marliah Saputri

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAAN PUBLIKASI SKRIPSI.....	iii
PENGESAHAN SKRIPSI.....	iv
ABSTRAK.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
I.1 Latar Belakang	1
I.2 Rumusan Masalah.....	3
I.3 Tujuan Penelitian	3
I.3.1 Tujuan Umum	3
I.3.2 Tujuan Khusus	3
I.4 Manfaat Penelitian	4
I.4.1 Manfaat Teoritis	4
I.4.2 Manfaat Praktis	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 5
II.1 Hipertensi.....	5
II.1.1 Pengertian.....	5
II.1.2 Klasifikasi Hipertensi	5
II.1.3 Etiologi	6
II.1.4 Epidemiologi.....	7

II.1.5 Tanda dan Gejala	7
II.1.6 Patofisiologi	8
II.1.7 Penatalaksanaan.....	9
II.2 Dukungan Keluarga.....	11
II.2.1 Pengertian.....	11
II.2.2 Bentuk Dukungan Keluarga.....	12
II.2.3 Faktor Yang Mempengaruhi Dukungan Keluarga	13
II.2.4 Fungsi Dukungan Keluarga	14
II.2.5 Sumber Dukungan Keluarga.....	15
II.3 Lama Menderita.....	15
II.4 Kepatuhan	16
II.4.1 Kepatuhan Minum Obat.....	17
II.4.2 Kepatuhan Berobat	19
II.5 Penelitian Terkait.....	21
II.6 Kerangka Teori.....	23
II.8 Hipotesis.....	24
 BAB III METODE PENELITIAN.....	 25
III.1 Jenis Penelitian	25
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	25
III.2.1 Lokasi.....	25
III.2.2 Waktu Penelitian	25
III.3 Subjek Penelitian.....	25
III.3.1 Populasi.....	25
III.3.2 Sampel	26
III.4 Kriteria	27
III.4.2 Kriteria Inklusi	27
III.4.2 Kriteria Eksklusi.....	27
III.5 Identifikasi Variabel Penelitian.....	27
III.5.1 Variabel Bebas (X).....	27
III.5.2 Variabel Terikat (Y).....	27
III.6 Definisi Operasional Variabel.....	28

III.7 Instrumen Penelitian	30
III.7.1 Kuesioner Dukungan Keluarga	30
III.7.2 Kuesioner Kepatuhan Minum Obat	31
III.7.3 Lembar Observasi	32
III.8 Alur Penelitian.....	33
III.9 Tahap Prosedur Penelitian	33
III.9.1 Pengajuan <i>Ethical Clearance</i> (EC).....	33
III.9.2 Perizinan Penelitian.....	34
III.9.3 Penyiapan Instrumen Penelitian	34
III.9.4 Uji Validitas dan Uji Reliabilitas	34
III.9.5 Pengumpulan/Pencarian Responden	35
III.10 Pengolahan Data	35
III.11 Jadwal Kegiatan	36
III.12 Analisis Data	37
III.12.1 Uji Univariat	37
III.12.2 Uji Bivariat	37
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	 38
VI.1 Hasil Penelitian	38
VI.1.1 Uji Instrumen Data.....	38
VI.1.2 Profil Karakteristik Responden	40
VI.1.3 Dukungan Keluarga, Kepatuhan Minum Obat, dan Kepatuhan Berobat ..	41
VI.1.4 Hubungan Dukungan Keluarga terhadap Kepatuhan Minum Obat	42
VI.1.5 Hubungan Dukungan Keluarga terhadap Kepatuhan Berobat	42
VI.1.6 Hubungan Lama Menderita terhadap Kepatuhan Minum Obat	43
VI.1.7 Hubungan Lama Menderita terhadap Kepatuhan Berobat	44
VI.2 Pembahasan.....	44
VI.3 Keterbatasan Penelitian	60
 BAB V PENUTUP.....	 61
V.1 Kesimpulan.....	61
V.2 Saran.....	62

DAFTAR PUSTAKA	63
RIWAYAT HIDUP.....	74
LAMPIRAN	76

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Klasifikasi Tekanan Darah Menurut <i>Joint National Committe VIII</i>	5
Tabel 2 Penelitian Terkait.....	21
Tabel 3 Definisi Operasional.....	28
Tabel 4 Jadwal Kegiatan Penelitian Tahun 2025	36
Tabel 5 Nilai Interpretasi Koefisien Nilai r	37
Tabel 6 Hasil Uji Validitas Dukungan Keluarga	39
Tabel 7 Hasil Uji Reliabilitas Dukungan Keluarga.....	40
Tabel 8 Distribusi Responden Berdasarkan Karakteristik Responden	40
Tabel 9 Kategori dan Distribusi Responden.....	41
Tabel 10 Hasil Uji Korelasi <i>Spearman's rho</i> Dukungan Keluarga dan	42
Tabel 11 Hasil Uji Korelasi <i>Spearman's rho</i> Dukungan Keluarga dan	43
Tabel 12 Hasil Uji Korelasi <i>Spearman's rho</i> Lama Menderita dan.....	43
Tabel 13 Hasil Uji Korelasi <i>Spearman's rho</i> Lama Menderita dan.....	44

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Teori	23
Gambar 2 Kerangka Konsep.....	24
Gambar 3 Alur Penelitian	33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Persetujuan Etik (<i>Ethical Clearence</i>)	76
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Depok	77
Lampiran 3 Hasil Uji Validitas dan Uji Reliabilitas	79
Lampiran 4 Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian	83
Lampiran 5 Surat Penjelasan Setelah Persetujuan (PSP).....	84
Lampiran 6 Bagian Depan Kuesioner.....	87
Lampiran 7 Pertanyaan Kuesioner Profil Karakteristik	88
Lampiran 8 Kuesioner Dukungan Keluarga	89
Lampiran 9 Kuesioner Kepatuhan Minum Obat	91
Lampiran 10 Lembar Observasi Kontrol Berobat	92
Lampiran 11 Perhitungan Prevalensi	93
Lampiran 12 Perizinan Menggunakan Instrumen Penelitian	94
Lampiran 13 Hasil Uji Statistik	95
Lampiran 14 Hasil Pengisian Kuesioner Oleh Responden.....	97
Lampiran 15 Data Rekapitulasi Hasil Pengisian Kuesioner dan Rekam Medis	103
Lampiran 16 Dokumentasi Penelitian.....	104
Lampiran 17 Distribusi dan Persentase Jawaban Kuesioner Dukungan Keluarga	105

DAFTAR SINGKATAN

ACEI	: <i>Angiotensin-Converting Enzym Inhibitor</i>
ARB	: <i>Antagonis Reseptor Angiotensin II</i>
BPS	: Badan Pusat Statistik
CCB	: <i>Calsium Channel Blocker</i>
CFSS	: <i>Chinese Family Support Scale</i>
DASH	: <i>Dietary Approaches to Stop Hypertension</i>
EC	: <i>Ethical Clearance</i>
HMOD	: <i>Hypertension Mediated Organ Damage</i>
HeLMS	: <i>Health Literacy Management Scale</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
JNC	: <i>Joint National Committe</i>
KBBI	: Kamus Besar Bahasa Indonesia
MMAS	: <i>Morisky Medication Adherence Scale</i>
PSP	: Penjelasan Setelah Persetujuan
PERHI	: Perhimpunan Dokter Hipertensi Indonesia
RAAS	: <i>Renin Angiotensin Aldosteron</i>
REASOH	: <i>Renin-dependent hypertension Elderly arteriosclerosis-based hypertension Active sympathetic hypertension Secondary hypertension Over-salt (salt-sensitive) hypertension Hyperhomocysteinemia hypertension</i>
SKI	: Survei Kesehatan Indonesia
SPC	: <i>Single Pill Combination</i>
SSRS	: <i>Social Support Rating Scale</i>
WHO	: <i>World Health Organization.</i>