

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN MENGENAI HIPERTENSI  
DAN PENGOBATANNYA TERHADAP KEBERHASILAN PENGOBATAN  
HIPERTENSI PADA PASIEN HIPERTENSI DI POLIKLINIK PENYAKIT  
DALAM RUMAH SAKIT UKI**

**SKRIPSI**

Oleh

NAOMI DOLLY REFASI

1761050145



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN FAKULTAS  
KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2022**

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN MENGENAI HIPERTENSI  
DAN PENGOBATANNYA TERHADAP KEBERHASILAN PENGOBATAN  
HIPERTENSI PADA PASIEN HIPERTENSI DI POLIKLINIK PENYAKIT  
DALAM RUMAH SAKIT UKI**

**SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademi guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) Pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia

Oleh

NAOMI DOLLY REFASI  
1761050145



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2022**



## PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Naomi Dolly Refasi  
NIM : 1761050145  
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran  
Fakultas : Fakultas Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul “HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN MENGENAI HIPERTENSI Dan PENGOBATANNYA TERHADAP KEBERHASILAN PENGOBATAN HIPERTENSI PADA PASIEN HIPERTENSI DI POLI KLINIK PENYAKIT DALAM RUMAH SAKIT UKI” adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 29 Agustus 2022

Naomi Dolly Refasi



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

---

**PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR**

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN MENGENAI HIPERTENSI DAN  
PENGOBATANNYA TERHADAP KEBERHASILAN PENGOBATAN  
HIPERTENSI**

Oleh:

Nama : Naomi Dolly Refasi

NIM : 1761050145

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Kedokteran pada Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 29 Agustus 2022

Menyetujui :

Pembimbing

DR. Med. dr. Abraham Simatupang, M.Kes  
NIDN : 318066002

Ketua Program Studi  
Pendidikan Sarjana Kedokteran

Dr. Yusias Hikmat Diani, M.Kes  
NIDN: 0323057302

Dekan Fakultas Kedokteran

Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An  
NIDN: 031545



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

---

**PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR**

Pada 29 Agustus 2022 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai besar persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : Naomi Dolly Refasi  
NIM : 1761050145  
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran  
Fakultas : Fakultas Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN MENGENAI HIPERTENSI DAN PENGOBATANNYA TERHADAP KEBERHASILAN PENGobatan HIPERTENSI DI POLIKLINIK PENYAKIT DALAM RS” oleh penguji:

Dosen Penguji

Romauli Lumbantobing, S.Si.,M.Farm  
NIP: 961418

Jakarta, 29 Agustus 2022



## UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

### Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Nama : Naomi Dolly Refasi  
NIM : 1761050145  
Fakultas : Fakultas Kedokteran  
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran  
Jenis Tugas Akhir : Skripsi  
Judul : Hubungan Tingkat Pengetahuan mengenai hipertensi dan Pengobatannya terhadap Keberhasilan Pengobatan Hipertensi di Poliklinik Penyakit dalam RS UKI

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensisesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia darisegala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta

Pada 29 Agustus 2022



Naomi Dolly Refasi

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat, rahmat dan karunia-Nya maka penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Hubungan Tingkat Pengetahuan Mengenai Hipertensi dan Pengobatannya terhadap Keberhasilan Pengobatan Hipertensi pada Pasien Hipertensi di Poliklinik Penyakit dalam Rumah Sakit UKI ” dengan baik.

Penelitian ini dibuat dan disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia (UKI) Jakarta.

Dalam penulisan skripsi ini, penulis juga menyadari tidak sedikit kendala yang dihadapi penulis. Dan penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna yang disebabkan oleh keterbatasan kemampuan yang dimiliki penulis. Namun karena berkat kemurahan Tuhan Yesus Kristus dan kontribusi berbagai pihak maka penulisan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan indah tepat pada waktunya.

Pada kesempatan yang berbahagia ini dengan segala kerendahan hati, penulis ingin mengucapkan rasa terimakasih yang sebesar-besarnya kepada pihak-pihak yang telah membantu hingga terselesaikan penyusunan skripsi ini:

1. Bapak Leonard Refasi dan ibu Peronika Moa selaku orang tua saya, serta adik tersayang Eduard dan Ferinando yang selalu memberi dukungan material dan moral serta mendoakan agar penulis dapat menyelesaikan perkuliahan di FK UKI.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H., M.B.A. selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia
3. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An. selaku Dekan FKUKI beserta Wakil Dekan I, II, dan III.

4. Dr. Muhammad Alfarabi, M.Si. selaku Ketua Tim Skripsi beserta seluruh anggota Tim Skripsi.
5. Dr. med. dr. Abraham Simatupang, M.Kes selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktunya untuk membimbing dan memberi pengarahan dalam penyusunan skripsi ini.
6. Jannes Fritz Tan, Dr. med., dr., SpM selaku dosen pembimbing akademik yang telah membimbing penulis dari awal perkuliahan di FK UKI.
7. Nene moa dan tete moa, nene topa dan tete topa, tete pasi, nene eca, nene bongso, nene sinama tersayang selaku nenek dan tete yang selalu memberi kasih sayang, dukungan dan mendoakan penulis selama menjalani perkuliahan di FK UKI.
8. Bapa bongso yang selalu membantu secara material dan moral dalam masa perkuliahan di FK UKI.
9. Bapa tua Rein dan mama tua yang selalu mendoakan saya dalam menjalani perkuliahan di FK UKI.
10. Om Tua, om Tenga dan om Bongso yang setia memberikan semangat di saat saya menjalani perkuliahan di FK UKI.
11. Bapak gembala dan jemaat Alfa Omega Waren yang selalu mendoakan saya selama menjalani perkuliahan di FK UKI.
12. Tante Aplen Bisai dan Bapa Tua Doni Worabay, yang telah mengenalkan kampus FK UKI dan mengantar penulis mendaftar di FK UKI.
13. Kaka Nitz yang selalu setia memberikan saran dan motivasi ketika dibutuhkan saat menyusun skripsi ini.
14. Sahabat saya Benselina, Melanie, April, Dian dan Shinta yang selalu menemani dan memberi semangat selama masa perkuliahan di FK UKI.



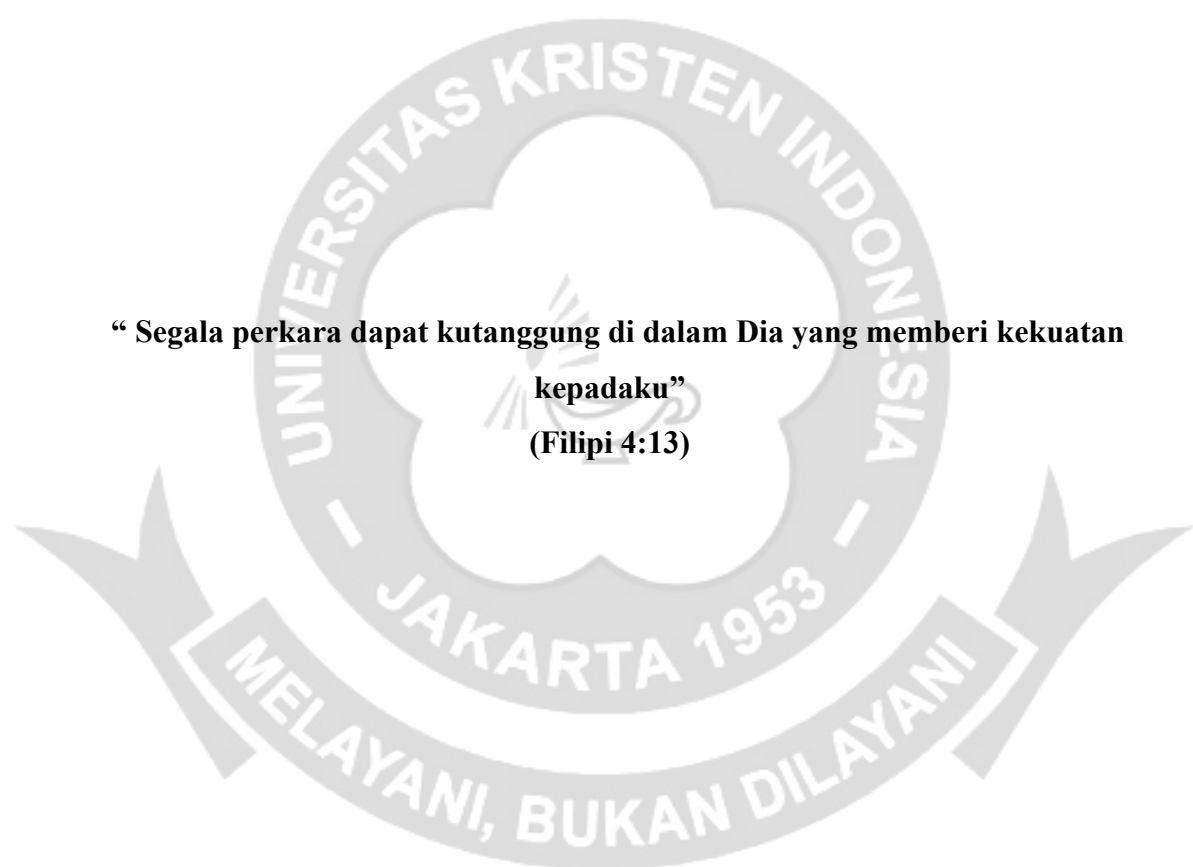
15. Orang baik Anis yang setia menemani, mendengarkan setiap cerita kesulitan dalam perkuliahan dan selalu memberikan motivasi dari awal memulai perkuliahan di FK UKI.

16. Berbagai pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan yang sangat berarti.

Akhir kata, penulis berharap semoga Tuhan Yesus Kristus membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini dapat memberi manfaat dalam pengembangan ilmu kedokteran.

Jakarta, 29 Agustus 2022





**“ Segala perkara dapat kutanggung di dalam Dia yang memberi kekuatan kepadaku”  
(Filipi 4:13)**

## DAFTAR ISI

COVER.....	
HALAMAN JUDUL.....	
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
ABSTRAK.....	xv
ABSTRACT.....	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan Penelitian.....	2
1.4 Hipotesis Penelitian.....	3
1.5 Manfaat Penelitian.....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 HIPERTENSI.....	6
2.1.1 Pengertian Hipertensi.....	6
2.1.2 Epidemiologi.....	6
2.1.3 klasifikasi Hipertensi.....	7
2.1.3.1 Berdasarkan Etiologi.....	8
2.1.4 Patofisiologi.....	8
2.1.5 Manifestasi Klinis.....	10
2.1.6 Diagnosis.....	11
2.1.7 Metode Pengukuran Tekanan Darah.....	12
2.1.8 Tatalaksana Hipertensi.....	14
2.1.9 Komplikasi.....	19
2.2 Tingkat Pengetahuan Pasien Hipertensi Terhadap Hipertensi.....	20
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN</b>	
3.1 Design Penelitian.....	21
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....	21

3.2.1 Lokasi Penelitian.....	21
3.2.2 Waktu Penelitian.....	21
3.3 Sumber Data.....	21
3.4 Populasi dan Sampe.....	22
3.5 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	22
3.6 Variabel Penelitian.....	22
3.7 Definisi Operasional.....	24
3.8 Instrumen Penelitian.....	24
3.8.1 Bahan.....	25
3.8.2 Alat.....	25
3.9 Pengolahan dan Analisis Data.....	25
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1 Hasil Penelitian.....	28
4.2 Analisis Data.....	28
4.3 Pembahasan.....	43
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1 Kesimpulan.....	46
5.2 Saran.....	47
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	<b>48</b>
<b>LAMPIRAN</b>	<b>50</b>

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 2.1</b> Klasifikasi Hipertensi Menurut (ESH-ESC)2013.....	7
<b>Tabel 2.2</b> Indikasi dan Kontraindikasi Jenis Utama Antihipertensi.....	16
<b>Tabel 2.3</b> Tatalaksana Hipertensi Menurut JNC 7.....	18
<b>Tabel 4.1</b> Distribusi pasien Hipertensi berdasarkan Kelamin.....	27
<b>Tabel 4.2</b> Distribusi pasien Hipertensi berdasarkan Usia.....	28
<b>Tabel 4.3</b> Distribusi pasien Hipertensi berdasarkan Pendidikan.....	28
<b>Tabel 4.4</b> Distribusi pasien Hipertensi berdasarkan Waktu Diagnosis.....	29
<b>Tabel 4.5</b> Distribusi pasien Hipertensi berdasarkan Golongan Obat.....	30
<b>Tabel 4.6</b> Distribusi pasien Hipertensi berdasarkan Pengetahuan.....	31
<b>Tabel 4.7</b> Hubungan Tingkat Pengetahuan berdasarkan Jenis Kelamin.....	34
<b>Tabel 4.8</b> Hubungan Tingkat Pengetahuan berdasarkan Usia.....	35
<b>Tabel 4.9</b> Hubungan Tingkat Pengetahuan berdasarkan Pendidikan.....	36
<b>Tabel 4.10</b> Hubungan Tingkat Pengetahuan berdasarkan Pengobatan.....	37
<b>Tabel 4.11</b> Hubungan Tingkat Pengetahuan berdasarkan Rutinitas mengukuran tekanan darah.....	38
<b>Tabel 4.12</b> Hubungan Tingkat Pengetahuan berdasarkan Obat Hipertensi Yang dikonsumsi.....	39
<b>Tabel 4.13</b> Hubungan Tingkat Pengetahuan berdasarkan Riwayat Keluarga..	40

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 2.1</b> Pemeriksaan Tekanan Darah.....	14
<b>Gambar 3.1</b> Variabel Independent dan Variabel Dependent.....	23
<b>Gambar 4.1</b> Distribusi pasien Hipertensi berdasarkan Rutinitas Mengukur Tekanan Darah.....	30
<b>Gambar 4.2</b> Distribusi pasien Hipertensi berdasarkan Riwayat Keluarga....	31



## DAFTAR SINGKATAN

1. **WHO** : *World Health Organization*
2. **RS** : Rumah sakit
3. **UKI** : Universitas Kristen Indonesia
4. **NHANES** : *National Health and Nutrition Examination*
5. **ESH** : *European Society of Hypertension*
6. **ESC** : *European Society of Cardiology*
7. **TDS** : Tekanan Darah Sistolik
8. **TDD** : Tekanan Darah Diastolik
9. **ACTH** : *Adrenokortikotropik*
10. **BB** : *Beta Blocker*
11. **CCB** : *Calcium Channel Blocker*
12. **ACE-I** : *Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor*
13. **ARB** : *Antagonist Receptor Blocker*
14. **KI** : Kontra Indikasi
15. **SPSS** : *Statistical Package for Social Sciences*

## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Lampiran 1.</b> <i>Informed Consent</i> dan Kuesioner.....	49
<b>Lampiran 2.</b> Hasil Univariat.....	53
<b>Lampiran 3.</b> Hasil Bivariat.....	62





## ABSTRAK

Hipertensi merupakan penyakit tidak menular yang sering menyebabkan kematian di seluruh dunia. Menurut World Health Organization (WHO) (2013), pada tahun 2008, di seluruh dunia sekitar 40% dari total orang dewasa yang berusia 25 tahun ke atas telah didiagnosis hipertensi, dan diperkirakan jumlah tersebut akan meningkat menjadi 60% atau sekitar 1,56 miliar orang pada tahun 2025. Prevalensi nasional berdasarkan Riskesdas sebesar 25,8%, tertinggi di kepulauan Bangka Belitung (30,9%), sedangkan terendah di Papua yaitu sebesar (16,8%). Berdasarkan data tersebut dari 25,8% yang mengalami hipertensi hanya sepertiga yang terdiagnosis, sedangkan dua pertiga sisanya tidak terdiagnosis. Penderita hipertensi meningkat setiap tahun di seluruh dunia, dan menimbulkan masalah Kesehatan secara global.

**Jenis penelitian** ini adalah penelitian kuantitatif bersifat analitik dengan rancangan *cross sectional*, dengan jumlah sampel sebanyak 50 orang penderita hipertensi dan teknik sampling yang digunakan yaitu *simple random sampling*. Analisis data menggunakan uji *sperman*.

**Hasil dari penelitian** adalah kelompok umur 21-40 tahun (46,0%), jenis kelamin laki-laki (60,0%), pendidikan SMA (54,0%), lama pengobatan hipertensi kurang dari 6 bulan (34,0%), rutin mengukur tekanan darah (84,0%), golongan obat yang di konsumsi (65,0%), riwayat hipertensi dalam keluarga (38,0%). Tingkat pengetahuan baik (72,0%), kurang baik (66,0%). Hasil uji *sperman* menunjukkan tidak ada variable karakteristik yang berhubungan dengan tingkat pengetahuan pasien.

Disarankan untuk pihak rumah sakit untuk melakukan evaluasi Kembali terkait pengetahuan pasien terhadap penyakit hipertensi. Diharapkan masyarakat lebih banyak mengikuti sosialisai tentang penyakit hipertensi dan lebih banyak bertanya dan mencari tahu tentang apa itu penyakit hipertensi.

**Kata kunci** : Pengetahuan Hipertensi

## ABSTRACT

*Hypertension is a non-communicable disease that often causes death around the world. According to the World Health Organization (WHO) (2013), in 2008, worldwide about 40% of the total adults aged 25 years and over had been diagnosed with hypertension, and it is estimated that this number will increase to 60% or around 1.56 billion. people in 2025. The prevalence based on Riskesdas is 25.8%, the highest is in the islands of Bangka Belitung (30.9%), while the lowest is in Papua (16.8%). Based on these data, of the 25.8% who had hypertension, only one-third were diagnosed, while the remaining two-thirds were undiagnosed. Sufferers of hypertension are increasing every year around the world, and cause health problems globally.*

***This type of research** is a quantitative analytic study with a cross-sectional design, with a sample size of 50 people with binary tension and the sampling technique used is simple random sampling. Data analysis using sperm test.*

***The results** of the study were the age group of 21-40 years (46.0%), male genitalia (60.0%), high school education (54.0%), duration of hypertension treatment less than 6 months (34.0% ), Utin measures blood pressure (84.0%), the type of gbat consumed (65.0%), tiwaxat birertensi in the family (38.0%). The level of knowledge is good (72.0%), not good (66.0%). The results of the SPEman test showed that there were no characteristic variables associated with the patient's level of knowledge. It is recommended for Bibak hospital to carry out a re-evaluation regarding Basien's knowledge of, for hypertension. It is said that more people follow socialization about hypertension and ask and find out more about what hypertension is.*

***Keywords:**hypertension knowledge*

