

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, atas segala karuniannya sehingga penulis dapat menyusun tesis ini sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Program Pascasarjana Magister Farmasi Klinik pada Fakultas Farmasi Universitas Padjadjaran. Penulis menyadari penyusunan tesis ini tidak lepas dari bimbingan, bantuan dan dukungan dari semua pihak yang terlibat. Pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Prof. Dr. apt. Ajeng Diantini, M.Si. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Padjadjaran.
2. Prof. Dr.Med. apt. Melisa Intan Barliana, selaku Ketua Program Studi Magister Farmasi Klinik Fakultas Farmasi Universitas Padjadjaran.
3. Prof. Dr. Apt. Eli Halimah, M.Si. dan Prof. apt. Irma Melyani Puspitasari, S.Si., M.T., Ph.D., selaku dosen pembimbing yang telah memberikan masukan dan arahan dalam penyusunan tesis ini.
4. Seluruh dosen dan tenaga kependidikan Program Studi Magister Farmasi Klinik Universitas Padjadjaran.
5. apt. Nurhayati Anbiya, S.Si. selaku apoteker Puskesmas Satelit dan apt. Yunita Amriana, S.Farm selaku apoteker Puskesmas Labuhan Ratu yang telah membantu dalam pemberian edukasi kepada pasien hipertensi.
6. Keluarga dan sahabat yang selalu memberikan dukungan dan doa.
7. Rekan-rekan Magister Farmasi Klinik Universitas Padjadjaran Angkatan tahun 2021 dan 2022.

Demikian ucapan terima kasih yang dapat penulis sampaikan. Semoga penelitian ini bermanfaat untuk pengembangan ilmu pengetahuan, khususnya di bidang farmasi klinik.

Bandung, Agustus 2023

Abdul Kholik Tasib
NPM. 260220210006

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|--|----------------|
| DAFTAR ISI | vii |
| DAFTAR TABEL | ix |
| DAFTAR GAMBAR | x |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang Penelitian | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah..... | 4 |
| 1.3 Tujuan | 5 |
| 1.4 Kegunaan Penelitian | 5 |
| BAB II KAJIAN PUSTAKA, KERANGKA PEMIKIRAN DAN HIPOTESIS | 7 |
| 2.1 Kajian Pustaka | 7 |
| 2.1.1 Hipertensi..... | 7 |
| 2.1.2 Pengetahuan | 25 |
| 2.1.3 Kepatuhan | 29 |
| 2.1.4 Edukasi..... | 33 |
| 2.1.5 Konseling | 34 |
| 2.1.6 Pengembangan Aplikasi Pharm07 | 37 |
| 2.1.7 Pelayanan Kefarmasian di Puskesmas | 44 |
| 2.1.8 PROLANIS | 45 |
| 2.1.9 Kualitas Hidup | 49 |
| 2.2 Kerangka Pemikiran | 55 |
| 2.3 Premis | 57 |
| 2.4 Hipotesis | 59 |
| BAB III METODOLOGI | 61 |
| 3.1 Metode Penelitian | 61 |
| 3.2 Waktu dan Tempat Penelitian | 61 |
| 3.3 Populasi dan Sampel/Responden | 62 |
| 3.3.1 Populasi..... | 62 |
| 3.3.2 Sampel/Responden..... | 63 |

| | |
|---|-----------|
| 3.4 Defenisi Operasional..... | 64 |
| 3.5 Izin Penelitian | 64 |
| 3.6 Etika Penelitian | 64 |
| 3.7 Alat dan Bahan Penelitian..... | 65 |
| 3.8 Prosedur Penelitian | 66 |
| 3.9 Analisis Data | 71 |
| 3.10 Alur Penelitian | 74 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN..... | 75 |
| 4.1 Hasil..... | 75 |
| 4.1.1 Sosiodemografi | 75 |
| 4.1.2 Pengaruh Aplikasi Android sebagai Alat Bantu Edukasi Farmasis..... | 77 |
| 4.2 Pembahasan | 84 |
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN | 91 |
| 5.1 Simpulan | 91 |
| 5.2 Saran | 92 |
| DAFTAR PUSTAKA | 93 |
| LAMPIRAN..... | 99 |

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|---|----------------|
| Tabel II.1 Klasifikasi hipertensi..... | 8 |
| Tabel II.2 Kontraindikasi Pemberian Obat Antihipertensi..... | 20 |
| Tabel II.3 Obat Antihipertensi Oral | 21 |
| Tabel II.4 Efek Samping Obat Antihipertensi..... | 23 |
| Tabel II.5 SF-36 Pengukuran Skor..... | 54 |
| Tabel II.6 SF-36 Skor Rata-rata | 55 |
| Tabel III.1 Definisi Operasional..... | 64 |
| Tabel IV.1 Karakteristik Sosio-Demografi Pasien Hipertensi..... | 76 |
| Tabel IV.2 Hasil analisis perubahan pengetahuan dengan uji <i>General Linear Model (GLM)-Repeated Measures Manova</i> | 77 |
| Tabel IV.3 Hasil analisis perubahan kepatuhan dengan uji <i>General Linear Model (GLM)-Repeated Measures Manova</i> | 79 |
| Tabel IV.4 Hasil analisis perubahan tekanan darah sistolik dengan uji <i>General Linear Model (GLM)-Repeated Measures Manova</i> | 80 |
| Tabel IV.5 Hasil analisis perubahan tekanan darah diastolik dengan uji <i>General Linear Model (GLM)-Repeated Measures Manova</i> | 81 |
| Tabel IV.6 Hasil analisis perubahan kualitas hidup dengan uji <i>General Linear Model (GLM)-Repeated Measures Manova</i> | 83 |

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|--|----------------|
| Gambar II.1 Alur Panduan Inisiasi Terapi Obat Sesuai dengan Klasifikasi Hipertensi | 19 |
| Gambar II.2 Strategi Penatalaksanaan Hipertensi Tanpa Komplikasi | 24 |
| Gambar II.3 Alur navigasi perpindahan UI <i>fragment</i> di satu <i>activity</i> pada aplikasi Pharm07 | 38 |
| Gambar II.4 Logo aplikasi, <i>splashscreen</i> dan halaman utama aplikasi Pharm07 | 39 |
| Gambar II.5 Halaman penyakit hipertensi | 40 |
| Gambar II.6 Halaman daftar obat hipertensi dan detail informasi obat | 41 |
| Gambar II.7 Halaman masukkan tekanan darah | 42 |
| Gambar II.8 Halaman riwayat tekanan darah dan ubah catatan | 43 |
| Gambar II.9 Cara hapus semua rekaman atau hanya item rekaman yang diinginkan | 43 |
| Gambar II.10 Model pengukuran SF-36 | 52 |
| Gambar II.11 Skala SF-36 mengukur kesehatan fisik dan mental | 53 |
| Gambar II.12 Kerangka pemikiran penelitian | 57 |
| Gambar III.1 Bagan Alur Kerja | 69 |
| Gambar III.2 Bagan alur penelitian | 74 |
| Gambar IV.1 Perubahan pengetahuan pasien berdasarkan rerata sebelum dan setelah konseling farmasis | 78 |
| Gambar IV.2 Perubahan kepatuhan pasien berdasarkan rerata sebelum dan setelah konseling farmasis | 79 |
| Gambar IV.3 Perubahan tekanan darah sistolik pasien berdasarkan rerata sebelum dan setelah konseling farmasis | 80 |
| Gambar IV.4 Perubahan tekanan darah diastolik pasien berdasarkan rerata sebelum dan setelah konseling farmasis | 82 |
| Gambar IV.5 Perubahan kualitas hidup pasien berdasarkan rerata sebelum dan setelah konseling farmasis | 83 |

