



**Published:** 13-01-2025



## Editorial Boards

### Editor in Chief



**Dr. dr. Tjam Diana Samara, MKK**

Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Email: dianasamara@trisakti.ac.id



(<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57208256339>)



(<https://scholar.google.co.id/citations?user=EKfFArEAAAJ&hl=id>)



(<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/5990904/>)

### Member of Editors



**Dr. Magdalena Wartono, MKK**

Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Email: magdalena\_w@trisakti.ac.id



(<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57219746726>)



(<https://scholar.google.co.id/citations?user=cmPIYzMAAAAJ&hl=en>)



(<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/5990641>)



**Dr. dr. Alvina, SpPK**

Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Email: dr.alvina@trisakti.ac.id



(<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57214116841>)



(<https://scholar.google.com/citations?user=8zbUJZMAAAAJ&hl=id>)



(<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/5989478>)



**Dr. dr. Verawati Sudarma, MGizi, SpGK**

Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Email: verasudarma@trisakti.ac.id



(<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=55257657600>)



(<https://scholar.google.nl/citations?user=U3BAFgQAAAAJ&hl=en>)



(<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/5995671>)



**dr. Ade Dwi Lestari, MKes, SpOk**  
 Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia  
 Email: adedwilestari@trisakti.ac.id



(<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/6829915>)

**dr. Dian Mediana, M.Biomed**

Departemen Biologi, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia  
 Email: dianmediana@trisakti.ac.id



(<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=56685592400>)



(<https://scholar.google.com/citations?user=pAsuvz0AAAAJ&hl=en&oi=ao>)

(<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/5989552>)

## INFORMATION

**Author Guideline** (<https://www.e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/about/submissions>)

**Archiving Lockss** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/loccks>)

**Copy Editing and Proofreading** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/copyeditingandproofreading>)

**Editorial Boards** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/editorialboards>)

**Focus and Scope** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/focusandscope>)

**Peer Review Process** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/PeerReviewProcess>)

**Plagiarism Check** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/PlagiarismCheck>)

**Privacy Statement** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/PrivacyStatement>)

**Publication Ethics and Malpractice Statement** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/Ethics>)

**References Management** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/ReferencesManagement>)

**Reviewer** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/peerreviewer>)

**Visitors** (<http://statcounter.com/p12954729/?guest=1>)

**Article Withdrawal Policies** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/awp>)

**Open Access Policy** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/oap>)

**Journal Business Model** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/jbm>)

**Article Processing Charges** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/apc>)

**Article Submission Charges** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/asc>)

**Copyright Notice** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/cn>)

**Index Journal** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/journalindex>)

**Contact** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/about/contact>)

## ARTICLE TEMPLATE

### Case Report

([https://docs.google.com/document/d/1J\\_CgZyn0tz0fBreSP0yIpwT7Br\\_hLt-B/edit?usp=sharing&oid=115184272420637453625&rtpof=true&sd=true](https://docs.google.com/document/d/1J_CgZyn0tz0fBreSP0yIpwT7Br_hLt-B/edit?usp=sharing&oid=115184272420637453625&rtpof=true&sd=true))

### Original Articles

(<https://docs.google.com/document/d/1vBZQLcfGSsYM0kq8Ue6kPHXtW35yk3sE/edit?usp=sharing&oid=115184272420637453625&rtpof=true&sd=true>)

### Review Articles

(<https://docs.google.com/document/d/1Mn2Yx-vmeM8TNiDG0Jq75j5dyoSDNGVk/edit?usp=sharing&oid=115184272420637453625&rtpof=true&sd=true>)

## REFERENCE MANAGER TOOLS



## VISITOR STATISTIC



(<https://info.flagcounter.com/Irih>)



**00013555** (<http://statcounter.com/>) **View My Unique Visitor** (<http://statcounter.com/p12954729/?guest=1>)

---

**Fakultas Kedokteran - Universitas Trisakti**

Jl. Kyai Tapa No. 260, RT.5/RW.9, Tomang, Kec. Grogol petamburan, Kota Jakarta Barat, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 11440

**Jurnal Akta Trimedika** Indexed by:



(<https://issn.brin.go.id/terbit/detail/20240125401128639>)

# Platform & workflow by OJS / PKP

(<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/about/aboutThisPublishingSystem>)



Home (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/index>)

/ Archives (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/issue/archive>)

/ Vol. 2 No. 1 (2025)



(<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/issue/view/1299>)

**Published:** 13-01-2025

Articles

HUBUNGAN STATUS GIZI DAN INTENSITAS OLAHRAGA DENGAN DERAJAT NYERI PADA PASIEN OSTEOARTHRITIS (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21356>)

Rizka Maulani, Fransisca Chondro

505-517

PDF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21356/12366>)



Abstract: 2 |  PDF downloads:0

RISIKO HIPERTENSI PADA PEREMPUAN DILIHAT DARI AKTIVITAS FISIK DAN STRES DI PUSKESMAS KASEMEN SERANG BANTEN (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21481>)

Rezky Ariska Amnor, Dian Mediana

518-531

PDF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21481/12367>)



Abstract: 0 |



PDF downloads:0

### BERAT BADAN LAHIR RENDAH: PENGARUH USIA SAAT MENIKAH DAN STATUS SOSIOEKONOMI (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21559>)

Lily Surjadi, Crystaliza Cantika  
532-545

PDF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21559/12368>)



Abstract: 1 |



PDF downloads:0

### RESILIENSI DAN BURNOUT AKADEMIK PADA MAHASISWA KEDOKTERAN DI MASA PANDEMI: PENELITIAN CROSS-SECTIONAL (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21723>)

Purnamawati Tjhin, Revalita Wahab, Erita Istriana  
546-559

PDF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21723/12379>)



Abstract: 0 |



PDF downloads:0

### APAKAH BEBAN KERJA MENTAL BERHUBUNGAN DENGAN TINGKAT KECEMASAN PADA KARYAWAN BANDARA? (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21718>)

Muhammad Fajri Raihan, Magdalena Wartono  
560-573

PDF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21718/12370>)



Abstract: 0 |



PDF downloads:0

### HUBUNGAN KECEMASAN DAN PENGETAHUAN PENGGUNAAN OBAT DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PENDERITA HIPERTENSI (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21712>)

Pisca Valentina Cristin, Ida Effendi  
574-584

PDF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21712/12371>)



Abstract: 0 |



PDF downloads:0

### TINJAUAN PUSTAKA: HUBUNGAN BURNOUT SYNDROME DAN KUALITAS TIDUR PADA TENAGA MEDIS (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21708>)

Kurniasari Kurniasari, Khadijah Dyantari Rahmiputri  
585-600

PDF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21708/12372>)



 Abstract: 2 |  PDF downloads:0

## DETEKSI DAN DIAGNOSIS TUBERKULOSIS LARING (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21727>)

Assa Putri Nur Anisya, Maria Angelika Tampubolon, Tiara Melati  
601-614

PDF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21727/12373>)

 Abstract: 0 |  PDF downloads:0

## BENEFITS AND RISKS OF ULIPRISTAL ACETATE FOR UTERINE FIBROIDS (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21724>)

Triasti Khusfiani, Yudhisman Imran, Irmiya Rachmiyani, Donna Adriani  
615-629

PDF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21724/12374>)

 Abstract: 0 |  PDF downloads:0

## REKONSTRUKSI WAJAH FORENSIK : MEMBANGUN WAJAH DARI TENGGORAK (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21710>)

Lenny Setiawati, Nabila Maudy Salma, Anggun Lestary Husein  
630-647

PDF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21710/12375>)

 Abstract: 0 |  PDF downloads:0

## STUDI KASUS: OSTEOCHONDROMA SCAPULA DAN TIBIA FIBULA PADA REMAJA USIA 14 TAHUN (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21717>)

Tandy Chintya Tanaji, Firdha Leonita, Partogi Napitupulu, Astien, Revalita Wahab, Mulia Rahmansyah, Gupita Nareswari  
648-656

PDF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21717/12376>)

 Abstract: 0 |  PDF downloads:0

## INFEKSI KLEBSIELLA OXYTOCA PADA PRIA DENGAN KOLITIS ULSERATIF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21716>)

Mutiara Ferina, Pusparini, Alvina  
657-665

PDF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21716/12377>)

 Abstract: 0 |  PDF downloads:0

## LAPORAN KASUS HERNIA NUCLEUS PULPOSUS PADA PEKERJA PABRIK KAYU (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21416>)

Naufal Andi Giffary, Alvin Mohamad Ridwan

PDF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/article/view/21416/12378>)



Abstract: 0 |  PDF downloads:0

## INFORMATION

**Author Guideline** (<https://www.e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/about/submissions>)

**Archiving Lockss** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/loccks>)

**Copy Editing and Proofreading** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/copyeditingandproofreading>)

**Editorial Boards** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/editorialboards>)

**Focus and Scope** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/focusandscope>)

**Peer Review Process** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/PeerReviewProcess>)

**Plagiarism Check** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/PlagiarismCheck>)

**Privacy Statement** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/PrivacyStatement>)

**Publication Ethics and Malpractice Statement** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/Ethics>)

**References Management** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/ReferencesManagement>)

**Reviewer** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/peerreviewer>)

**Visitors** (<http://statcounter.com/p12954729/?guest=1>)

**Article Withdrawal Policies** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/awp>)

**Open Access Policy** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/oap>)

**Journal Business Model** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/jbm>)

**Article Processing Charges** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/apc>)

**Article Submission Charges** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/asc>)

**Copyright Notice** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/cn>)

**Index Journal** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/journalindex>)

**Contact** (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/about/contact>)

## ARTICLE TEMPLATE

### Case Report

([https://docs.google.com/document/d/1J\\_CgZyn0tz0fBreSP0yIpwT7Br\\_hLt-B/edit?usp=sharing&oid=115184272420637453625&rtpof=true&sd=true](https://docs.google.com/document/d/1J_CgZyn0tz0fBreSP0yIpwT7Br_hLt-B/edit?usp=sharing&oid=115184272420637453625&rtpof=true&sd=true))

### Original Articles

(<https://docs.google.com/document/d/1vBZQLcfGSsYM0kq8Ue6kPHXtW35yk3sE/edit?usp=sharing&oid=115184272420637453625&rtpof=true&sd=true>)

### Review Articles

(<https://docs.google.com/document/d/1Mn2Yx-vmeM8TNiDG0Jq75j5dyoSDNGVk/edit?usp=sharing&oid=115184272420637453625&rtpof=true&sd=true>)

## REFERENCE MANAGER TOOLS



## VISITOR STATISTIC



(<https://info.flagcounter.com/Irih>)



**00013558** (<http://statcounter.com/>) **View My Unique Visitor** (<http://statcounter.com/p12954729/?guest=1>)

---

#### Fakultas Kedokteran - Universitas Trisakti

Jl. Kyai Tapa No. 260, RT.5/RW.9, Tomang, Kec. Grogol petamburan, Kota Jakarta Barat, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 11440

Jurnal Akta Trimedika Indexed by:



(<https://issn.brin.go.id/terbit/detail/20240125401128639>)

# Platform & workflow by OJS / PKP

(<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/aktatrimedika/about/aboutThisPublishingSystem>)

## HUBUNGAN KECEMASAN DAN PENGETAHUAN PENGGUNAAN OBAT DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PENDERITA HIPERTENSI

### *Relationship of anxiety and knowledge of drug use with drug compliance in patients with hypertension*

Pisca Valentina Cristin<sup>1</sup>, Ida Effendi<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

<sup>2</sup>Departemen Mikrobiologi, Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Diterima

5 November 2024

Revisi

21 November 2024

Disetujui

23 Desember 2024

Terbit Online

13 Januari 2024

\*Penulis Koresponden:

idaeffendi@trisakti.ac.id



#### Abstract

Hypertension is a major cause of cardiovascular disease and premature death worldwide. Compliance with hypertension treatment plays an important role because it is long term process to control the blood pressure. This study aims to see whether anxiety and knowledge of drug use can affect medication adherence in patients with hypertension. This study was an analytic observational design with a cross-sectional approach. The sample was patients with hypertension who visited Grogol Health Center. The sample selection technique was consecutive non-random sampling. Data were obtained through interviews and questionnaire. Anxiety variable data was obtained through the Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS) questionnaire, the knowledge variable was obtained through a drug use knowledge questionnaire and the medication adherence variable was obtained through the Morisky Medication Adherence Scale (MMAS) questionnaire. Data obtained were analyzed using the Chi-square test and Fisher's exact. Study on the relationship between anxiety and knowledge of drug use with drug compliance in hypertension was conducted on 134 respondents showing a value of  $p=0.986$  and  $p=0.403$ . There was no significant relationship between anxiety and knowledge of drug use with antihypertensive drug compliance in patients with hypertension at Grogol Community Health Center. Consideration of other factors besides anxiety and hypertension knowledge are needed for successful treatment of hypertensive patients.

Keywords: Anxiety, knowledge of drug use, drug compliance

#### Abstrak

Hipertensi merupakan penyebab utama penyakit kardiovaskular dan kematian dini di seluruh dunia. Kepatuhan dalam pengobatan hipertensi memegang peranan penting karena bersifat jangka panjang. Penelitian ini bertujuan untuk melihat apakah kecemasan dan pengetahuan penggunaan obat dapat berpengaruh pada kepatuhan minum obat penderita hipertensi. Penelitian desain observasional analitik dengan pendekatan *cross-sectional*. Sampel dari penelitian ini yaitu pasien dengan hipertensi yang berobat ke Puskesmas Grogol tahun 2022. Teknik pemilihan sampel menggunakan *consecutive non-random sampling*. Data primer dan sekunder didapatkan melalui wawancara dan kuesioner. Data variabel kecemasan diperoleh melalui kuesioner *Hamilton Anxiety Rating Scale* (HARS), variabel pengetahuan diperoleh melalui kuesioner pengetahuan penggunaan obat dan variabel kepatuhan minum obat diperoleh melalui kuesioner *Morisky Medication Adherence Scale* (MMAS). Data yang diperoleh dianalisis dengan uji *Chi-square*. Penelitian hubungan kecemasan dan pengetahuan penggunaan obat terhadap kepatuhan minum obat penderita hipertensi dilakukan terhadap 134 responden menunjukkan nilai  $p=0,986$  dan  $p=0.403$  Tidak terdapat hubungan yang signifikan antara kecemasan dan pengetahuan penggunaan obat dengan kepatuhan minum obat hipertensi pada pasien hipertensi di Puskesmas Grogol. Terdapat faktor lain selain kecemasan dan pengetahuan hipertensi yang perlu dipertimbangkan untuk keberhasilan pengobatan pasien hipertensi.

Kata kunci: Kecemasan, pengetahuan penggunaan obat, kepatuhan minum obat

## **PENDAHULUAN**

Penyakit darah tinggi atau yang dikenal dengan hipertensi merupakan penyebab utama penyakit kardiovaskular dan kematian dini di seluruh dunia. <sup>(1,2)</sup> Data dari Riset Kesehatan Dasar Indonesia tahun 2018 memperlihatkan prevalensi hipertensi di Indonesia sebesar 34,1% dari total penduduk kelompok usia dewasa. Tingginya prevalensi hipertensi di Indonesia disebabkan oleh rendahnya kepatuhan berobat, kesadaran akan penyakit, pengendalian penyakit yang buruk, dan kesenjangan sosial ekonomi. <sup>(3)</sup> Mengonsumsi obat antihipertensi dengan cara yang benar merupakan salah satu kunci utama dalam pengelolaan hipertensi. Keteraturan pengobatan antihipertensi harus dipertahankan dalam waktu yang lama untuk mengurangi risiko relatif stroke dan kejadian penyakit kardiovaskular. <sup>(4)</sup> Menjaga kepercayaan dan kepatuhan pasien untuk minum obat antihipertensi merupakan tantangan besar yang harus dihadapi oleh tenaga kesehatan di Indonesia.

Kepatuhan merupakan sikap untuk mengikuti anjuran yang diberikan. Kepatuhan dalam pengobatan hipertensi dipengaruhi oleh banyak faktor seperti pengetahuan mengenai penyakit, dosis obat, cara konsumsi obat, konsumsi obat secara rutin dan akibat apa yang ditimbulkan jika tekanan darah tidak terkontrol dengan baik. <sup>(4,5)</sup> Ketidakpatuhan penderita dalam menjalankan pengobatan dapat juga dipengaruhi oleh banyak faktor lainnya seperti jumlah obat yang banyak, biaya pengobatan, tingkat ekonomi yang rendah, faktor lingkungan, kecemasan dan aliansi dokter dengan pasien. <sup>(6,7)</sup>

Kecemasan adalah respons alami terhadap perasaan takut atau terancam. Kecemasan dapat bermanifestasi pada pasien dalam berbagai gejala fisik dan mental. Gangguan kecemasan ditandai dengan perasaan takut dan tertekan yang intens dan berkepanjangan, sering kali disertai gejala fisiologis. <sup>(8)</sup> Pasien dengan hipertensi dapat mengalami kecemasan akibat penyakitnya, pengobatan jangka panjang yang tidak efektif atau kurangnya pengetahuan tentang penyakit tersebut.

Pengetahuan tentang hipertensi penting bagi pasien untuk memulai dan mematuhi pengobatan. Pasien yang memiliki pengetahuan baik tentang hipertensi

dapat lebih memahami pentingnya menjaga tekanan darah agar tetap terkontrol dan meminum obat sesuai rekomendasi dokter, lebih memahami pentingnya memeriksakan diri secara teratur dan mengetahui komplikasi yang dapat terjadi apabila tekanan darah tidak terkontrol sehingga mematuhi instruksi pengobatan. Beberapa penderita hipertensi mungkin saja tidak melakukan pengobatan atau mengonsumsi obat secara teratur karena penderita tidak merasakan gejala penyakit yang ditimbulkan. Hal ini dapat disebabkan pengetahuan yang kurang mengenai penyakitnya.<sup>(4,5)</sup>

Data dari penelitian Kretchy, dkk.<sup>(9)</sup> menunjukkan 56% pasien hipertensi mengalami kecemasan. Kecemasan dapat berdampak signifikan terhadap perilaku pasien untuk mematuhi rejimen pengobatan yang diberikan oleh dokter.<sup>(10)</sup> Pada penelitian yang dilakukan Affandy, dkk.<sup>(11)</sup> pada penderita hipertensi didapatkan bahwa kecemasan memiliki hubungan signifikan dengan kepatuhan berobat, semakin tinggi tingkat kecemasan maka akan menurunkan kepatuhan berobat. Kecemasan dikaitkan dengan risiko ketidakpatuhan terhadap pengobatan hipertensi hampir dua kali lipat.<sup>(9,10)</sup> Penelitian Rusida, dkk.<sup>(12)</sup> mengenai tingkat pengetahuan terhadap kepatuhan penderita dalam mengonsumsi obat anti hipertensi menunjukkan hubungan yang signifikan. Perbedaan hasil penelitian dari Handayani, dkk.<sup>(13)</sup> yang menyatakan bahwa tidak ada hubungan antara tingkat pengetahuan dengan kepatuhan pengobatan penderita hipertensi.

Penelitian ini dilakukan untuk menilai hubungan kecemasan dan pengetahuan dengan kepatuhan minum obat pada penderita hipertensi di Puskesmas Grogol, Jakarta Barat. Data yang diperoleh dapat bermanfaat untuk mengevaluasi keberhasilan tatalaksana yang diberikan terhadap pasien hipertensi.

## **METODE**

Penelitian ini merupakan studi analitik observasional dengan pendekatan *cross sectional*. Subjek dipilih dengan metode *non random consecutive sampling*. Sampel penelitian yaitu penderita hipertensi di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan. Data variabel kecemasan diperoleh melalui pengisian kuesioner *Hamilton Anxiety Rating*



Scale (HARS), variabel pengetahuan diperoleh melalui pengisian kuesioner pengetahuan penggunaan obat dan variabel kepatuhan minum obat diperoleh melalui pengisian kuesioner *Morisky Medication Adherence Scale* (MMAS). Data yang diperoleh dilakukan analisis dengan uji *Chi-Square* dengan *software Statistical Product and Service Solutions* (SPSS). Penelitian ini lolos dari Kaji Etik Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti No 13//KER-FK/II/2022 dan peizinan dari Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan.

## HASIL

Pengambilan data dilakukan di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan poli Penyakit Tidak Menular (PTM) pada bulan Maret sampai Juni 2022. Responden penelitian ini sebanyak 134 orang. Distribusi karakteristik responden dan data univariat di tampilkan pada tabel 1. Hasil yang diperoleh menunjukkan responden didominasi perempuan 61,2%, responden sebagian besar mengalami kecemasan 70,9%, memiliki pengetahuan baik 89,6%, tidak patuh minum obat antihipertensi 53,7%.

Tabel 1. Distribusi karakteristik responden penelitian

Distribusi frekuensi	Frekuensi (n) (Total = 134)	Persentase (%)
<b>Jenis Kelamin</b>		
Laki-laki	52	38,8
Perempuan	82	61,2
<b>Kecemasan</b>		
Tidak cemas	39	29,1
Cemas	95	70,9
<b>Pengetahuan Penggunaan Obat</b>		
Pengetahuan baik	120	89,6
Pengetahuan buruk	14	10,4
<b>Kepatuhan Minum Obat</b>		
Tidak Patuh	72	53,7
Patuh	62	46,3

Pada Tabel 2 diperlihatkan hubungan antara variabel penelitian. Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar responden tidak patuh minum, baik pada kelompok responden yang cemas (53,7%) maupun tidak cemas (53,8 %). Analisis hubungan variabel kecemasan dan kepatuhan minum obat hipertensi menunjukkan tidak ada hubungan yang signifikan antara kedua variabel ( $p = 0,986$ ;  $p > 0,05$ ).

Tabel 2. Hubungan kecemasan dengan kepatuhan minum obat dan hubungan pengetahuan penggunaan obat dengan kepatuhan minum obat

Variabel	Kepatuhan Minum Obat (Total 134)				Nilai p
	Tidak Patuh		Patuh		
	n	%	n	%	
<b>Kecemasan</b>					0,986 <sup>a</sup>
Tidak cemas	21	53,8	18	46,2	
Cemas	51	53,7	44	46,3	
<b>Pengetahuan penggunaan obat</b>					0,403 <sup>a</sup>
Pengetahuan baik	63	52,5	57	47,5	
Pengetahuan buruk	9	64,3	5	35,7	

Keterangan: n=frekuensi; %=persentase; <sup>a</sup>=uji *Chi-Square*

Responden dengan pengetahuan baik lebih patuh minum obat 47,5% dibandingkan dengan responden dengan pengetahuan buruk 35,7%. Hasil analisis variabel pengetahuan penggunaan obat dengan kepatuhan minum obat hipertensi menunjukkan tidak ada hubungan signifikan antara kedua variabel ( $p = 0,403$ ;  $p > 0,05$ ).

## DISKUSI

Penyakit hipertensi merupakan penyakit yang memerlukan pengobatan jangka panjang. Kecemasan dapat muncul pada pasien selama menjalani pengobatan akibat lama durasi pengobatan akan komplikasi penyakit hipertensi. Pada penelitian ini, tingkat

kecemasan penderita hipertensi didapatkan terbanyak pada tingkat kecemasan ringan yaitu sebesar 51,5%. Penelitian yang dilakukan oleh Kretchy, dkk. <sup>(9)</sup> menyatakan bahwa kecemasan pada penderita hipertensi sebesar 57%. Pada penelitian yang dilakukannya disebutkan bahwa faktor lain yang menyebabkan kecemasan, selain lamanya pengobatan dan komplikasi yang ditimbulkan, yaitu keadaan ekonomi dan status pekerjaan yang dapat menimbulkan tekanan psikis pada penderita hipertensi. Penderita hipertensi cenderung mengalami kecemasan karena tidak dapat melakukan pengobatan secara rutin dikarena keterbatasan biaya.<sup>(9)</sup>

Responden memiliki pengetahuan baik mengenai penggunaan obat hipertensi (89,6%). Hal ini menunjukkan bahwa responden memiliki pemahaman yang baik tentang manfaat dan tujuan menjalani pengobatan yang diberikan. Penelitian yang dilakukan oleh Hananditia R., dkk. <sup>(14)</sup> mendapatkan penderita hipertensi memiliki pengetahuan cukup sebesar 72,63%. Pengetahuan mengenai penyakit dan pengobatan hipertensi didapat diperoleh secara formal dari tenaga kesehatan dan non formal melalui pengalaman dan berbagi informasi dengan sesama penderita. Sarana informasi juga tersedia di rumah seperti dari siaran radio dan acara televisi. Sebagian besar pengetahuan manusia diperoleh melalui Indera mata dan telinga sehingga penggunaan panca indera terhadap penerimaan informasi sangat penting. Pengetahuan yang dimiliki penderita hipertensi sebenarnya sangat berpengaruh pada perilaku untuk selalu patuh dalam mengontrol hipertensi. Semakin tinggi pengetahuan penderita hipertensi, maka keinginan untuk mengontrol hipertensi akan semakin meningkat. <sup>(14)</sup>

Kepatuhan dalam menjalankan pengobatan merupakan faktor utama dalam menentukan keberhasilan pengobatan. Kepatuhan minum obat hipertensi pada responden penelitian masih tergolong rendah (46,3%). Hasil penelitian yang dilakukan oleh Susanto, dkk. <sup>(6)</sup> juga mendapatkan angka kepatuhan minum obat lebih rendah dibandingkan yang tidak patuh minum obat sebesar (48,1%). Ketidapatuhan pasien dalam menjalani terapi yang dianjurkan merupakan permasalahan umum. <sup>(7,14)</sup> Beberapa factor yang menyebabkan ketidapatuhan seperti lamanya pasien menderita hipertensi atau banyaknya jenis obat hipertensi yang digunakan akan menurunkan

kepatuhan pengobatan. <sup>(14-15)</sup> Faktor lain, seperti jenis kelamin, usia, tempat tinggal, biaya pengobatan, dan status sosial ekonomi ditemukan juga sebagai faktor yang mempengaruhi kepatuhan pengobatan pada pasien hipertensi. <sup>(14-16)</sup>

### **Hubungan Kecemasan dengan Kepatuhan Minum Obat Penderita Hipertensi**

Pada data bivariat dilakukan uji statistik menggunakan metode uji Chi-Square, antara hubungan kecemasan dengan kepatuhan minum obat penderita hipertensi, didapatkan hasil ( $p = 0,986$ ;  $p > 0,05$ ) atau tidak terdapat hasil yang signifikan. Hal ini serupa dengan penelitian Kretchy, dkk. <sup>(9)</sup> didapatkan, hasil yang tidak signifikan antara kecemasan dengan kepatuhan minum obat pada penderita hipertensi. Dalam penelitiannya disebutkan juga bahwa stress menjadi faktor yang mempengaruhi kepatuhan penderita dalam menjalani pengobatan. Penderita hipertensi yang mengalami stres cenderung melupakan pengobatan, oleh karena itu peran dokter, apoteker, psikologis klinis atau kesehatan sangat berperan penting dalam memberikan informasi mengenai penyakit hipertensi dan cara menggunakan obat hipertensi dengan baik dan benar agar dapat meningkatkan kepatuhan penderita hipertensi dalam pengobatannya.<sup>(9)</sup> Berbeda dengan penelitian yang dilakukan oleh Haidar Y., dkk. <sup>(17)</sup> yang mendapatkan bahwa tingkat kecemasan mempunyai hubungan signifikan dengan kepatuhan minum obat pada penderita hipertensi. Semakin tinggi tingkat kecemasan maka akan menurunkan kepatuhan berobat. Dalam penelitiannya disebutkan ketidakpatuhan dalam pengobatan disebabkan oleh faktor yang bersifat internal dan eksternal.<sup>(17)</sup> Faktor eksternal seperti sosio-demografis, sistem perawatan kesehatan, pengobatan jangka panjang dan faktor internal seperti persepsi pasien dan psikologi depresi dan kecemasan.<sup>(17-18)</sup> Disebutkan pula kecemasan pada responden diakibatkan karena pengobatan jangka panjang, cemas akan komplikasi yang ditimbulkan oleh hipertensi seperti penyakit stroke dan gagal jantung. <sup>(18)</sup>

### **Hubungan Pengetahuan Penggunaan Obat dengan Kepatuhan Minum Obat Penderita Hipertensi**

Pada variabel kepatuhan minum obat data diperoleh melalui pengisian kuesioner *Morisky Medication Adherence Scale* (MMAS). Dilakukan uji statistik untuk mendapatkan hubungan antara pengetahuan penggunaan obat dengan kepatuhan minum obat penderita hipertensi dan didapatkan hasil ( $p = 0,403$ ;  $p > 0,05$ ) yang menunjukkan hubungan tidak bermakna. Hasil ini serupa dengan hasil penelitian oleh Farida Y., dkk. <sup>(19)</sup> menyatakan bahwa tidak terdapat hubungan signifikan antara pengetahuan penggunaan obat dengan kepatuhan terapi hipertensi. Sebagian besar pengetahuan responden pada penelitian tersebut kurang, tetapi mayoritas responden patuh terhadap terapi antihipertensi yang diberikan. Begitu pula hasil penelitian yang dilakukan Handayani S., dkk. <sup>(13)</sup> dan Wulandari S., dkk. <sup>(20)</sup> Dalam penelitian mereka dikatakan penderita hipertensi cenderung memiliki kepatuhan yang buruk dalam mengonsumsi obat hipertensi karena penderita mengalami kejenuhan untuk minum obat secara terus menerus dan kurangnya dukungan keluarga. <sup>(13,20)</sup> Selain itu perilaku tidak patuh dapat disebabkan oleh beberapa faktor seperti penderita tidak menebus resep obat yang diberikan oleh dokter, melalaikan dosis yang diresepkan, waktu yang salah dalam mengonsumsi obat, dan berhenti mengonsumsi obat tanpa sepengetahuan dokter. Kepatuhan minum obat tidak hanya patuh mengonsumsi obat saja, namun penderita harus berperan aktif dan bersedia untuk memeriksakan kesehatannya berkala. Penderita juga harus merubah gaya hidup menjadi lebih sehat sesuai anjuran dokter yang menanganinya. Jika penderita hipertensi patuh dalam pengobatan maka hal ini dapat menjadi penentu keberhasilan dalam pengobatan. <sup>(20)</sup>

## **KESIMPULAN**

Pada penelitian ini didapatkan sebagian besar penderita hipertensi mengalami kecemasan (70,9%), memiliki pengetahuan baik (89,6%), dan tidak patuh minum obat antihipertensi (53,7%). Hasil analisis menunjukkan tidak terdapat hubungan signifikan antara kecemasan dengan kepatuhan minum obat hipertensi ( $p = 0,986$ ;  $p > 0,05$ ) dan pengetahuan penggunaan obat dengan kepatuhan minum obat hipertensi ( $p = 0,403$ ;  $p > 0,05$ ). Keberhasilan pengobatan hipertensi tidak hanya dipengaruhi oleh kecemasan dan pengetahuan penyakit sehingga disarankan bagi penelitian selanjutnya dapat

mempertimbangkan untuk melakukan penelitian terhadap beberapa faktor risiko lain terhadap kepatuhan pengobatan seperti dukungan keluarga, motivasi dalam pengobatan, kondisi ekonomi dan status pekerjaan guna menentukan faktor faktor yang secara signifikan mempengaruhi kepatuhan minum obat pada penderita hipertensi.

### **Konflik kepentingan**

Peneliti tidak memiliki konflik kepentingan.

### **Ucapan Terima kasih**

Terima kasih kepada Puskesmas Kecamatan Grogol yang memberikan izin dan membantu penulis dalam melakukan penelitian.

### **DAFTAR PUSTAKA**

1. Mills KT, Stefanescu A, He J. The global epidemiology of hypertension. *Nat Rev Nephrol.* 2020;16(4):223-37. doi: 10.1038/s41581-019-0244-2
2. GBD 2017 Causes of Death Collaborators. Global, regional, and national age-sex-specific mortality for 282 causes of death in 195 countries and territories, 1980-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *Lancet.* 2018; 392(10159), 1736–88. doi: 10.1016/S0140-6736(18)32203-7
3. Asgedom SW, Atey TM, Desse TA. Antihypertensive medication adherence and associated factors among adult hypertensive patients at Jimma University Specialized Hospital, southwest Ethiopia. *BMC res notes,* 2018; 11(1):592. doi: 10.1186/s13104-018-3139-6
4. Mashuri YA, Ng N, Santosa A. Socioeconomic disparities in the burden of hypertension among Indonesian adults - a multilevel analysis. *Glob. Health Action.* 2022; 15(1): 1-10. doi: 10.1080/16549716.2022.2129131
5. Purnawan I, Wirakhmi NI. Hubungan kepatuhan minum obat dengan tekanan darah pada penderita hipertensi. *J SINTA* 2021;12(2). doi: doi: 10.26751/jikk.v12i2.1079.

6. Susanto DH, Fransiska S, Warubu FA, Veronika E, Dewi W. Faktor risiko ketidakpatuhan minum obat antihipertensi pada pasien hipertensi di puskesmas kecamatan Palmerah juli 2016. *J. Kedokt Meditek*. 2018;24(68):20-7. doi: 10.36452/jkdoktmeditek.v24i68.1698.
7. Choudhry NK, Kronish IM, Vongpatanasin W, et al. Medication adherence and blood pressure control: A scientific statement from the American heart association. *Hypertension*. 2022;79(1):E1–14. doi: 10.1161/HYP.000000000000203
8. Lim LF, Solmi M, Cortese S. Association between anxiety and hypertension in adults: A systematic review and meta-analysis. *Neurisci Biobehav Rev*. 2021;131:96-119. doi: 10.1016/j.neubiorev.2021.08.031.
9. Kretchy IA, Owusu-Daaku, F.T. & Danquah, S.A. Mental health in hypertension: assessing symptoms of anxiety, depression and stress on anti-hypertensive medication adherence. *Int J Ment Health Syst*. 2014; 8:25. doi: 10.1186/1752-4458-8-25
10. Bautista LE, Vera-Cala LM, Colombo C, Smith P. Symptoms of depression and anxiety and adherence to antihypertensive medication. *Am J Hypertens*. 2012;25(4):505-11. doi: 10.1038/ajh.2011.256.
11. Affandy HY. Relationship between anxiety level in pandemic and medical adherence in hypertensive elderly. *DIMJ*. 2022;3(2):42-8. doi: 10.14710/dimj.v3i2.14587
12. Rusida RE, Adhani R, Panghiyangani R. Pengaruh tingkat pengetahuan, motivasi dan faktor obat terhadap kepatuhan minum obat pasien hipertensi di puskesmas kota Banjarbaru tahun 2017. *J PHARMASCIENCE* 2017;4(2): 130-41. doi: 10.20527/jps.v4i2.5766
13. Handayani S, Nurhaini R, Aprilia TJ. Faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan pasien dalam mengkonsumsi obat antihipertensi di Puskesmas Jatinom. *Jurnal cerata ilmu farmasi*. 2019;10(2):39-44 doi: 10.61902/cerata.v10i2.75

14. Pramestutie HR, Silviana N. Tingkat Pengetahuan Pasien Hipertensi tentang Penggunaan Obat di Puskesmas Kota Malang. *ICJP*. 2016;5(1). 26-34. doi : 10.15416/ijcp.2016.5.1.26
15. Visuddho V, Kurniawan PAP, Rafidah SF, et al. Determinant factors of treatment adherence of hypertensive patients in a rural area of Indonesia. *jidhealth* [Internet]. 2023;6(2):854-60. Available at: <https://www.jidhealth.com/index.php/jidhealth/article/view/281>. Accessed 29 November 2024.
16. Apriliyani W, Ramatillah DL. Evaluasi Tingkat Kepatuhan Penggunaan Antihipertensi pada Pasien Hipertensi Menggunakan Kuesioner MMAS-8 di Penang Malaysia. *Indones J Clin Pharm*. 2020;5(1):23–33. doi: 10.52447/scpij.v5i1.1863
17. Yusuf H, Himawan AB, Dewi N, Utami A. Correlation of Anxiety Levels in Pandemic Due to Compliance in Hypertension Treatment". *Acta Sci. Med. Sci*. 2023;7(6):74-9. Available at: <https://www.actascientific.com/ASMS/ASMS-07-1578.php>. Accessed 8 September 2024.
18. Rizal H, Rizani A, Marwansyah M. Gambaran tingkat kecemasan pasien hipertensi dengan komplikasi dan non komplikasi di ruang poliklinik RSUD banjarbaru. *Jurnal JCK* 2019;1(6). doi: 10.31964/jck.v6i1.106
19. Farida Y, Zulfa YS, Amsari A, et.al. Analisis hubungan pengetahuan terhadap kepatuhan terapi pada pasien hipertensi di Puskesmas Pucang Sawit Surakarta. *Journal JPSCR* 2021;6(3):.264. doi: 10.20961/jpscr.v6i3.53112
20. Wulandari, S., Herliawati, & Fuji Rahmawati. Hubungan Pengetahuan Dan Self Care Management Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Indralaya. *Proceeding Seminar Nasional Keperawatan*. 2021; 1(7): 140–8.



# Ida Pisca JAT

*by* Ida Effendi FK

---

**Submission date:** 20-Dec-2024 10:49PM (UTC+0700)

**Submission ID:** 2556658775

**File name:** 201224\_draft\_artikel\_Turnitin\_JAT\_Pisca\_Ida\_2024.docx (18.33K)

**Word count:** 2092

**Character count:** 14535

# HUBUNGAN KECEMASAN DAN PENGETAHUAN PENGGUNAAN OBAT DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PENDERITA HIPERTENSI

## *Relationship of anxiety and knowledge of drug use with drug compliance in patients with hypertension*

Pisca Valentina Cristin

Ida Effendi\*

### Abstract

**Background:** Hypertension is a major cause of cardiovascular disease and premature death worldwide. Compliance with hypertension treatment plays an important role because it is long term process to control the blood pressure. This study aims to see whether anxiety and knowledge of drug use can affect medication adherence in patients with hypertension. **Methods:** This study was an analytic observational design with a cross-sectional approach. The sample was patients with hypertension who visited Grogol Health Center. The sample selection technique was consecutive non-random sampling. Data were obtained through interviews and questionnaire. Anxiety variable data was obtained through the Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS) questionnaire, the knowledge variable was obtained through a drug use knowledge questionnaire and the medication adherence variable was obtained through the Morisky Medication Adherence Scale (MMAS) questionnaire. Data obtained were analyzed using the Chi-square test and Fisher's exact. **Results:** Study on the relationship between anxiety and knowledge of drug use with drug compliance in hypertension was conducted on 134 respondents showing a value of  $p=0,986$  and  $p=0,403$ . **Conclusion:** There was no significant relationship between anxiety and knowledge of drug use with antihypertensive drug compliance in patients with hypertension at Grogol Community Health Center. Consideration of other factors besides anxiety and hypertension knowledge are needed for successful treatment of hypertensive patients.

**Keywords:** Anxiety, knowledge of drug use, drug compliance

### Abstrak

**Pendahuluan:** Hipertensi merupakan penyebab utama penyakit kardiovaskular dan kematian dini di seluruh dunia. Kepatuhan dalam pengobatan hipertensi memegang peranan penting karena bersifat jangka panjang. Penelitian ini bertujuan untuk melihat apakah kecemasan dan pengetahuan penggunaan obat dapat berpengaruh pada kepatuhan minum obat penderita hipertensi. **Metode:** Penelitian desain observasional analitik dengan pendekatan cross-section. Sampel dari penelitian ini yaitu pasien dengan hipertensi yang berobat ke Puskesmas Grogol tahun 2022. Teknik pemilihan sampel menggunakan consecutive non-random sampling. Data primer dan sekunder didapatkan melalui wawancara dan kuesioner. Data variabel kecemasan diperoleh melalui kuesioner Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS), variabel pengetahuan diperoleh melalui kuesioner pengetahuan penggunaan obat dan variabel kepatuhan minum obat diperoleh melalui kuesioner Morisky Medication Adherence Scale (MMAS). Data yang diperoleh dianalisis dengan uji Chi-square. Hasil penelitian: Penelitian hubungan kecemasan dan pengetahuan penggunaan obat terhadap kepatuhan minum obat penderita hipertensi dilakukan terhadap 134 responden menunjukkan nilai  $p=0,986$  dan  $p=0,403$ . **Kesimpulan:** Tidak terdapat hubungan yang signifikan antara kecemasan dan pengetahuan penggunaan obat dengan kepatuhan minum obat hipertensi pada pasien hipertensi di Puskesmas Grogol. Terdapat faktor lain selain kecemasan dan pengetahuan hipertensi yang perlu dipertimbangkan untuk keberhasilan pengobatan pasien hipertensi.

**Kata kunci:** Kecemasan, pengetahuan penggunaan obat, kepatuhan minum obat

## PENDAHULUAN

Penyakit darah tinggi atau yang dikenal dengan hipertensi merupakan penyebab utama penyakit kardiovaskular dan kematian dini di seluruh dunia. (1,2) Data dari Riset Kesehatan Dasar Indonesia tahun 2018 memperlihatkan prevalensi hipertensi di Indonesia sebesar 34,1% dari total penduduk kelompok usia dewasa. Tingginya prevalensi hipertensi di Indonesia disebabkan oleh rendahnya kepatuhan berobat, kesadaran akan penyakit, pengendalian penyakit yang buruk, dan kesenjangan sosial ekonomi.(3) Mengonsumsi obat antihipertensi dengan cara yang benar merupakan salah satu kunci utama dalam pengelolaan hipertensi. Keteraturan pengobatan antihipertensi harus dipertahankan dalam waktu yang lama untuk mengurangi risiko relatif stroke dan kejadian penyakit kardiovaskular.(4) Menjaga kepercayaan dan kepatuhan pasien untuk minum obat antihipertensi merupakan tantangan besar yang harus dihadapi oleh tenaga kesehatan di Indonesia.

Kepatuhan merupakan sikap untuk mengikuti anjuran yang diberikan. Kepatuhan dalam pengobatan hipertensi dipengaruhi oleh banyak faktor seperti pengetahuan mengenai penyakit, dosis obat, cara konsumsi obat, konsumsi obat secara rutin dan akibat apa yang ditimbulkan jika tekanan darah tidak terkontrol dengan baik. (4,5) Ketidakepatuhan penderita dalam menjalankan pengobatan dapat juga dipengaruhi oleh banyak faktor lainnya seperti jumlah obat yang banyak, biaya pengobatan, tingkat ekonomi yang rendah, faktor lingkungan, kecemasan dan aliansi dokter dengan pasien.(6,7)

Kecemasan adalah respons alami terhadap perasaan takut atau terancam. Kecemasan dapat bermanifestasi pada pasien dalam berbagai gejala fisik dan mental. Gangguan kecemasan ditandai dengan perasaan takut dan tertekan yang intens dan berkepanjangan, sering kali disertai gejala fisiologis.(8) Pasien dengan hipertensi dapat mengalami kecemasan akibat penyakitnya, pengobatan jangka panjang yang tidak efektif atau kurangnya pengetahuan tentang penyakit tersebut.

Pengetahuan tentang hipertensi penting bagi pasien untuk memulai dan mematuhi pengobatan. Pasien yang memiliki pengetahuan baik tentang hipertensi dapat lebih memahami pentingnya menjaga tekanan darah agar tetap terkontrol dan meminum obat sesuai rekomendasi dokter, lebih memahami pentingnya memeriksakan diri secara teratur dan mengetahui komplikasi yang dapat terjadi apabila tekanan darah tidak terkontrol sehingga mematuhi instruksi pengobatan. Beberapa penderita hipertensi mungkin saja tidak melakukan pengobatan atau mengonsumsi obat secara teratur karena penderita tidak merasakan gejala penyakit yang ditimbulkan. Hal ini dapat disebabkan pengetahuan yang kurang mengenai penyakitnya.(4,5)

Data dari penelitian Kretchy, dkk.(9) menunjukkan 56% pasien hipertensi mengalami kecemasan. Kecemasan dapat berdampak signifikan terhadap perilaku pasien untuk mematuhi rejimen pengobatan yang diberikan oleh dokter.(10) Pada penelitian yang dilakukan Affandy, dkk. (11) pada penderita hipertensi didapatkan bahwa kecemasan memiliki hubungan signifikan dengan kepatuhan berobat, semakin tinggi tingkat kecemasan maka akan menurunkan kepatuhan berobat. Kecemasan dikaitkan dengan risiko ketidakepatuhan terhadap pengobatan hipertensi hampir dua kali lipat.(9,10) Penelitian Rusida, dkk. (12) mengenai tingkat pengetahuan terhadap



kepatuhan penderita dalam mengonsumsi obat anti hipertensi menunjukkan hubungan yang signifikan. Perbedaan hasil penelitian dari Handayani, dkk. (13) yang menyatakan bahwa tidak ada hubungan antara tingkat pengetahuan dengan kepatuhan pengobatan penderita hipertensi.

Penelitian ini dilakukan untuk menilai hubungan kecemasan dan pengetahuan dengan kepatuhan minum obat pada penderita hipertensi di Puskesmas Grogol, Jakarta Barat. Data yang diperoleh dapat bermanfaat untuk mengevaluasi keberhasilan tatalaksana yang diberikan terhadap pasien hipertensi.

## METODE

Penelitian ini merupakan studi analitik observasional dengan pendekatan cross sectional. Subjek dipilih dengan metode non random consecutive sampling. Sampel penelitian yaitu penderita hipertensi di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan. Data variabel kecemasan diperoleh melalui pengisian kuesioner Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS), variabel pengetahuan diperoleh melalui pengisian kuesioner pengetahuan penggunaan obat dan variabel kepatuhan minum obat diperoleh melalui pengisian kuesioner Morisky Medication Adherence Scale (MMAS). Data yang diperoleh dilakukan analisis dengan uji Chi-Square dengan software Statistical Product and Service Solutions (SPSS). Penelitian ini lolos dari Kaji Etik Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti No 13/KER-FK/II/2022 dan peizinan dari Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan.

## HASIL

Pengambilan data dilakukan di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan poli Penyakit Tidak Menular (PTM) pada bulan Maret sampai Juni 2022. Responden penelitian ini sebanyak 134 orang. Distribusi karakteristik responden dan data univariat di tampilkan pada tabel 1. Hasil yang diperoleh menunjukkan responden didominasi perempuan 61,2%, responden sebagian besar mengalami kecemasan 70,9%, memiliki pengetahuan baik 89,6%, tidak patuh minum obat antihipertensi 53,7%.

Pada Tabel 2 diperlihatkan hubungan antara variabel penelitian. Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar responden tidak patuh minum, baik pada kelompok responden yang cemas (53,7%) maupun tidak cemas (53,8%). Analisis hubungan variabel kecemasan dan kepatuhan minum obat hipertensi menunjukkan tidak ada hubungan yang signifikan antara kedua variabel ( $p = 0,986$ ;  $p > 0,05$ ).

Responden dengan pengetahuan baik lebih patuh minum obat 47,5% dibandingkan dengan responden dengan pengetahuan buruk 35,7%. Hasil analisis variabel pengetahuan penggunaan obat dengan kepatuhan minum obat hipertensi menunjukkan tidak ada hubungan signifikan antara kedua variabel ( $p = 0,403$ ;  $p > 0,05$ ).

## DISKUSI

Penyakit hipertensi merupakan penyakit yang memerlukan pengobatan jangka panjang. Kecemasan dapat muncul pada pasien selama menjalani pengobatan akibat lama durasi pengobatan akan komplikasi

penyakit hipertensi. Pada penelitian ini, tingkat kecemasan penderita hipertensi didapatkan terbanyak pada tingkat kecemasan ringan yaitu sebesar 51,5%. Penelitian yang dilakukan oleh Kretchy, dkk. (9) menyatakan bahwa kecemasan pada penderita hipertensi sebesar 57%. Pada penelitian yang dilakukannya disebutkan bahwa faktor lain yang menyebabkan kecemasan, selain lamanya pengobatan dan komplikasi yang ditimbulkan, yaitu keadaan ekonomi dan status pekerjaan yang dapat menimbulkan tekanan psikis pada penderita hipertensi. Penderita hipertensi cenderung mengalami kecemasan karena tidak dapat melakukan pengobatan secara rutin dikarena keterbatasan biaya.(9)

Responden memiliki pengetahuan baik mengenai penggunaan obat hipertensi (89,6%). Hal ini menunjukkan bahwa responden memiliki pemahaman yang baik tentang manfaat dan tujuan menjalani pengobatan yang diberikan. Penelitian yang dilakukan oleh Hananditia R., dkk. (14) mendapatkan penderita hipertensi memiliki pengetahuan cukup sebesar 72,63%. Pengetahuan mengenai penyakit dan pengobatan hipertensi didapat diperoleh secara formal dari tenaga kesehatan dan non formal melalui pengalaman dan berbagi informasi dengan sesama penderita. Sarana informasi juga tersedia di rumah seperti dari siaran radio dan acara televisi. Sebagian besar pengetahuan manusia diperoleh melalui Indera mata dan telinga sehingga penggunaan panca indera terhadap penerimaan informasi sangat penting. Pengetahuan yang dimiliki penderita hipertensi sebenarnya sangat berpengaruh pada perilaku untuk selalu patuh dalam mengontrol hipertensi. Semakin tinggi pengetahuan penderita hipertensi, maka keinginan untuk mengontrol hipertensi akan semakin meningkat. (14)

Kepatuhan dalam menjalankan pengobatan merupakan faktor utama dalam menentukan keberhasilan pengobatan. Kepatuhan minum obat hipertensi pada responden penelitian masih tergolong rendah (46,3%). Hasil penelitian yang dilakukan oleh Susanto, dkk. (6) juga mendapatkan angka kepatuhan minum obat lebih rendah dibandingkan yang tidak patuh minum obat sebesar (48,1%). Ketidakepatuhan pasien dalam menjalani terapi yang dianjurkan merupakan permasalahan umum. (7,14) Beberapa faktor yang menyebabkan ketidakepatuhan seperti lamanya pasien menderita hipertensi atau banyaknya jenis obat hipertensi yang digunakan akan menurunkan kepatuhan pengobatan. (14-15) Faktor lain, seperti jenis kelamin, usia, tempat tinggal, biaya pengobatan, dan status sosial ekonomi ditemukan juga sebagai faktor yang mempengaruhi kepatuhan pengobatan pada pasien hipertensi. (14-16).

#### Hubungan Kecemasan dengan Kepatuhan Minum Obat Penderita Hipertensi

Pada data bivariat dilakukan uji statistik menggunakan metode uji Chi-Square, antara hubungan kecemasan dengan kepatuhan minum obat penderita hipertensi, didapatkan hasil ( $p = 0,986$ ;  $p > 0,05$ ) atau tidak terdapat hasil yang signifikan. Hal ini serupa dengan penelitian Kretchy, dkk. (9) didapatkan, hasil yang tidak signifikan antara kecemasan dengan kepatuhan minum obat pada penderita hipertensi. Dalam penelitiannya

disebutkan juga bahwa stress menjadi faktor yang mempengaruhi kepatuhan penderita dalam menjalani pengobatan. Penderita hipertensi yang mengalami stres cenderung melupakan pengobatan, oleh karena itu peran dokter, apoteker, psikologis klinis atau kesehatan sangat berperan penting dalam memberikan informasi mengenai penyakit hipertensi dan cara menggunakan obat hipertensi dengan baik dan benar agar dapat meningkatkan kepatuhan penderita hipertensi dalam pengobatannya.(9) Berbeda dengan penelitian yang dilakukan oleh Haidar Y., dkk. (17) yang mendapatkan bahwa tingkat kecemasan mempunyai hubungan signifikan dengan kepatuhan minum obat pada penderita hipertensi. Semakin tinggi tingkat kecemasan maka akan menurunkan kepatuhan berobat. Dalam penelitiannya disebutkan ketidakpatuhan dalam pengobatan disebabkan oleh faktor yang bersifat internal dan eksternal.(17) Faktor eksternal seperti sosio-demografis, sistem perawatan kesehatan, pengobatan jangka panjang dan faktor internal seperti persepsi pasien dan psikologi depresi dan kecemasan.(17-18) Disebutkan pula kecemasan pada responden diakibatkan karena pengobatan jangka panjang, cemas akan komplikasi yang ditimbulkan oleh hipertensi seperti penyakit stroke dan gagal jantung. (18)

#### Hubungan Pengetahuan Penggunaan Obat dengan Kepatuhan Minum Obat Penderita Hipertensi

Pada variabel kepatuhan minum obat data diperoleh melalui pengisian kuesioner Morisky Medication Adherence Scale (MMAS). Dilakukan uji statistik untuk mendapatkan hubungan antara pengetahuan penggunaan obat dengan kepatuhan minum obat penderita hipertensi dan didapatkan hasil ( $p = 0,403$ ;  $p > 0,05$ ) yang menunjukkan hubungan tidak bermakna. Hasil ini serupa dengan hasil penelitian oleh Furida Y., dkk. (19) menyatakan bahwa tidak terdapat hubungan signifikan antara pengetahuan penggunaan obat dengan kepatuhan terapi hipertensi. Sebagian besar pengetahuan responden pada penelitian tersebut kurang, tetapi mayoritas responden patuh terhadap terapi antihipertensi yang diberikan. Begitu pula hasil penelitian yang dilakukan Handayani S., dkk. (13) dan Wulandari S., dkk. (20) Dalam penelitian mereka dikatakan penderita hipertensi cenderung memiliki kepatuhan yang buruk dalam mengonsumsi obat hipertensi karena penderita mengalami kejenuhan untuk minum obat secara terus menerus dan kurangnya dukungan keluarga. (13,20) Selain itu perilaku tidak patuh dapat disebabkan oleh beberapa faktor seperti penderita tidak menebus resep obat yang diberikan oleh dokter, melalaikan dosis yang diresepkan, waktu yang salah dalam mengonsumsi obat, dan berhenti mengonsumsi obat tanpa sepengetahuan dokter. Kepatuhan minum obat tidak hanya patuh mengonsumsi obat saja, namun penderita harus berperan aktif dan bersedia untuk memeriksakan kesehatannya berkala. Penderita juga harus merubah gaya hidup menjadi lebih sehat sesuai anjuran dokter yang menangani. Jika penderita hipertensi patuh dalam pengobatan maka hal ini dapat menjadi penentu keberhasilan dalam pengobatan. (20)

#### KESIMPULAN

Pada penelitian ini didapatkan sebagian besar penderita hipertensi mengalami kecemasan (70,9%), memiliki pengetahuan baik (89,6%), dan tidak patuh minum obat antihipertensi (53,7%). Hasil analisis



menunjukkan tidak terdapat hubungan signifikan antara kecemasan dengan kepatuhan minum obat hipertensi ( $p = 0,986$ ;  $p > 0,05$ ) dan pengetahuan penggunaan obat dengan kepatuhan minum obat hipertensi ( $p = 0,403$ ;  $p > 0,05$ ). Keberhasilan pengobatan hipertensi tidak hanya dipengaruhi oleh kecemasan dan pengetahuan penyakit sehingga disarankan bagi penelitian selanjutnya dapat mempertimbangkan untuk melakukan penelitian terhadap beberapa faktor risiko lain terhadap kepatuhan pengobatan seperti dukungan keluarga, motivasi dalam pengobatan, kondisi ekonomi dan status pekerjaan guna menentukan faktor faktor yang secara signifikan mempengaruhi kepatuhan minum obat pada penderita hipertensi.

## 2 Konflik kepentingan

Peneliti tidak memiliki konflik kepentingan.

## Ucapan Terima kasih

Terima kasih kepada Puskesmas Kecamatan Grogol yang memberikan izin dan membantu penulis dalam melakukan penelitian.

# Ida Pisca JAT

## ORIGINALITY REPORT

25%

SIMILARITY INDEX

23%

INTERNET SOURCES

15%

PUBLICATIONS

0%

STUDENT PAPERS

## PRIMARY SOURCES

1	<a href="https://repository.trisakti.ac.id">repository.trisakti.ac.id</a> Internet Source	15%
2	<a href="https://e-journal.trisakti.ac.id">e-journal.trisakti.ac.id</a> Internet Source	2%
3	Ellen Padaunan, Frendy Fernando Pitoy, Gloria Hillary Wongka. "Pengetahuan Penderita Hipertensi Tentang Penyakitnya Terhadap Kepatuhan Obat", Jurnal Skolastik Keperawatan, 2022 Publication	1%
4	Deby A. Mpila, Weny I. Wiyono, Gayatri Citraningtyas. "Pengaruh Intervensi Pill Box terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Luaran Klinis pada Pasien Lanjut Usia dengan Penyakit Hipertensi", e-CliniC, 2024 Publication	1%
5	<a href="https://repository.helvetia.ac.id">repository.helvetia.ac.id</a> Internet Source	1%
6	<a href="https://journal-nusantara.com">journal-nusantara.com</a> Internet Source	1%



7	<a href="http://ouci.dntb.gov.ua">ouci.dntb.gov.ua</a> Internet Source	1 %
8	Dwi Suharyanta, Dwi Widiyaningsih, Sugiono Sugiono. "Peran Orang Tua, Tenaga Kesehatan, Dan Teman Sebaya Terhadap Pencegahan Perilaku Merokok Remaja", Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS.Dr. Soetomo, 2018 Publication	1 %
9	<a href="http://jbiomedkes.org">jbiomedkes.org</a> Internet Source	1 %
10	Divya Desviana, Djasmudin Djalal, M. Dedi Widodo. "Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien TB Paru Di Puskesmas Berseri Pangkalan Kerinci Kabupaten Pelalawan Tahun 2020", Media Kesmas (Public Health Media), 2022 Publication	1 %
11	<a href="http://pesquisa.teste.bvsalud.org">pesquisa.teste.bvsalud.org</a> Internet Source	1 %
12	Agus Susanto, Heni Purwanti. "Analisis Pengetahuan, Dukungan Keluarga, dan Peran Tenaga Kesehatan dengan Penderita Hipertensi Ketaatan Minum Obat Antihipertensi", Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS.Dr. Soetomo, 2022 Publication	<1 %

13

Nicki Nugrahaningtyas, Daniel Happy Putra, Puteri Fannya, Dina Sonia. "IMPLEMENTASI PENGGUNAAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI FASILITAS KESEHATAN PRIMER: STUDI KASUS DI PUSKESMAS KECAMATAN GROGOL PETAMBURAN", Jurnal Kesehatan Tambusai, 2023

Publication

<1 %

14

[repositori.uin-alauddin.ac.id](https://repositori.uin-alauddin.ac.id)

Internet Source

<1 %

Exclude quotes  On

Exclude matches  < 10 words

Exclude bibliography  On