



LAPORAN BIMBINGAN TA/SKRIPSI

UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Jl. Diponegoro No 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang - Jawa Tengah
Email: ngudiwaluyo@unw.ac.id, Telp: Telp. (024) 6925408 & Fax. (024) -6925408

Nomor Induk Mahasiswa : 051211033
Nama Mahasiswa : **Prisca Ireyn Ayudya**
Ketua Program Studi : **Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si**
Dosen Pembimbing (1) : **apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.**
Dosen Pembimbing (2) : **apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.**
Judul Ta/Skripsi : **PENGARUH PEMBERIAN INFORMASI OBAT ANTIHIPERTENSI TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN DAN KEPATUHAN PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS TEMANGGUNG PERIODE NOVEMBER 2024 DENGAN MEDIA LEAFLET**

Abstrak : Hipertensi sering disebut dengan istilah silent killer yang artinya (penyakit pembunuh tersembunyi) dimana gejalanya yang tidak terlihat (Umum Tarakan, 2024). Hipertensi dapat di selamatkan jiwanya, jika sejak awal rutin melakukan pemeriksaan diri dalam jangka waktu sebulan sekali dan berusaha untuk mengendalikan tekanan darahnya, selain itu penderita hipertensi harus rajin meminum obat antihipertensi yang di resepkan oleh dokter. Pengobatan hipertensi dapat di obati atau ditangani dengan dua cara, yaitu menggunakan obat-obatan (farmakologis) dan tanpa obat-obatan atau alami (nonfarmakologis). Hipertensi ini merupakan penyakit yang berkaitan dengan kardiovaskular maupun serebrovaskular yang dimana adanya factor resiko pada penderita hipertensi (Observasional, 2020). Hal yang lebih baik untuk dilakukan oleh penderita hipertensi yaitu memperbaiki pola hidup dengan cara mengurangi asupan garam dan berlemak, serta olahraga secara teratur. Jika penderita hipertensi tersebut mengonsumsi minuman beralkohol maka haru dihentikan kebiasaan mengonsumsi minuman alcohol tersebut karena pola hidup tersebut merupakan factor resiko terpenting bagi penderita hipertensi (Observasional, 2020).

Menurut JNC 8 (The Joint National Committee) tekanan darah normal adalah kurang dari 130/85 mmHg. Tekanan darah normal tinggi adalah tekanan darah sistolik 130-139 mmHg atau tekanan darah diastolik 85-89 mmHg.

Menurut data World Health Organization (WHO) menunjukkan bahwa hampir setengah populasi dunia, tepatnya 46%, berjuang melawan hipertensi. Angka ini sangat mengkhawatirkan, mengingat satu dari lima orang dewasa saat ini sudah terdiagnosis hipertensi. Proyeksi WHO bahkan memperkirakan jumlah penderita akan melonjak hingga 1,56 miliar jiwa pada tahun 2025. Kondisi ini sangat mengkhawatirkan karena hipertensi merupakan faktor risiko utama berbagai penyakit kronis seperti stroke dan penyakit jantung (Frisca Frisca et al., 2023).

Hampir sepertiga penduduk Indonesia menderita tekanan darah tinggi berdasarkan data Riskesdas 2018. Persentase penduduk Indonesia yang menderita hipertensi mengalami kenaikan yang cukup drastis, dari 25,8% di tahun 2013 menjadi 34,1% di tahun 2018 (Zahra Siregar, 2023).

Hipertensi merupakan penyakit serius yang sering kali tidak terasa gejalanya. Jika tidak dikontrol, penyakit ini dapat merusak organ vital seperti jantung, ginjal, dan otak. Dengan penelitian ini sangat penting untuk mengetahui mengidentifikasi faktor-faktor risiko baru, baik genetik maupun lingkungan, yang berkontribusi terhadap timbulnya atau peningkatan keparahan hipertensi. Selain itu peneliti dapat mengembangkan pengobatan yang lebih efektif dan aman untuk mengontrol hipertensi serta meminimalkan risiko komplikasi. Penelitian ini juga ingin menemukan cara yang lebih baik untuk mencegah dan mengobati tekanan darah tinggi, agar penderita bisa hidup lebih sehat dan lebih lama (Zahra Siregar, 2023).

Hipertensi juga merupakan ancaman bagi jantung dan pembuluh darah. Tekanan darah yang tinggi membebani jantung dan ginjal. Jantung harus bekerja lebih keras untuk memompa darah, sedangkan ginjal harus menyaring darah yang mengandung tekanan tinggi, yang pada akhirnya dapat merusak organ-organ vital ini. Dengan mengonsumsi obat antihipertensi secara teratur, penderita dapat mengurangi risiko terjadinya serangan jantung, stroke, dan penyakit ginjal. Ketidapatuhan pasien dalam minum obat menjadi kendala utama dalam pengobatan hipertensi (Zahra Siregar, 2023).

Hipertensi adalah penyakit serius yang sering kali tidak terasa gejalanya. Jika tidak dikontrol, penyakit ini dapat merusak organ vital seperti jantung, ginjal, dan otak, sehingga penelitian hipertensi sangat penting untuk mengedukasi masyarakat terutama lansia atau prolanis (Zahra Siregar, 2023).

Penelitian hipertensi ini dapat mengetahui beberapa factor penyebab baik genetic maupun lingkungan yang dapat memicu adanya penyakit hipertensi. Upaya terus dilakukan untuk menemukan pengobatan yang lebih baik dalam mengatasi hipertensi, dengan tujuan menurunkan tekanan darah dan mencegah komplikasi yang lebih serius.

Tanggal Pengajuan : **30/10/2024 17:16:56**

Tanggal Acc Judul : 31/10/2024 14:32:15

Tanggal Selesai Proposal : 21/12/2024 14:56:09

Tanggal Selesai TA/Skripsi : -

No	Hari/Tgl	Keterangan	Dosen/Mhs
BIMBINGAN PROPOSAL			

1	Jumat,01/11/2024 00:23:30	Acc Judul Penelitian (30 September 2024)	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
---	------------------------------	---	--

2	Sabtu,02/11/2024 05:46:45	REVISI PROPOSAL Berikut saya kembalikan revisinya, silakan diperbaiki: 1. FORMAT semua penulisan tidak ada yang rapi, harap dirapikan. 2. Silakan dibaca ulang satu per satu dari cover sampai dengan akhir proposal, karena buanyak kata2 typo. 3. Perhatikan susunan kalimatnya, terutama SPO & Eyd nya. 4. Untuk acuan sebaiknya memakai referensi pada umumnya ya, BUKAN dari BLOG atau sejenisnya. 5. Blok kuning silakan diperbaiki, blok merah silakan dihapus, blok ungu merupakan tambahan/saran dari saya. 6. Perhatikan pengaturan penulisan (batas tepi kanan-kiri atas-bawah), spasi 2 TMR 12. 7. Nomor halaman belum ada. 8. Apabila kalimat sudah selesai harap diberi TANDA BACA (TITIK) . 9. Untuk latar belakang harap diperbaiki & ditambahkan penelitian relevan sesuai dengan topik penelitian yang akan diteliti & tuliskan secara detail mengapa peneliti akan melakukan penelitian tersebut. Belum muncul kalimat/paragraf terkait dengan urgensi penelitian (mengapa harus dilakukan penelitian tersebut?). 10. Kalimat penutup latar belakang harap ditambahkan. 11. Rumusan masalah silakan diperbaiki. Rumusan masalah merupakan sebuah pertanyaan permasalahan yang akan diangkat, berupa sebuah kalimat pertanyaan. 12. Tujuan penelitian, manfaat penelitian juga perlu dijabarkan lagi sesuai masukan dari saya. 13. Untuk bab II meliputi A. Tinjauan Teori; B. Kerangka Teori; C. Kerangka Konsep; D. Keterangan Empiris. 14. Untuk tinjauan teori, setiap akhir kalimat/paragraf harap dicantumkan referensinya. 15. Tinjauan teori meliputi yaitu teori tentang hipertensi, pengetahuan & kepatuhan. 16. Perhatikan cara penulisan sumber	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
---	------------------------------	--	--

		<p>pustaka/referensi. Referensi yang dicantumkan minimal 10 tahun ke belakang (min tahun 2022)!</p> <p>17. Tinjauan teori harap dilengkapi sesuai dengan saran di komentar.</p> <p>18. Untuk kerangka teori, diperbaiki & disesuaikan dengan tinjauan teori yang sudah dibuat. Kerangka konsep harap ditambahkan karena belum ada.</p> <p>19. Untuk keterangan empiris & rumusan masalah harus sesuai.</p> <p>20. Untuk populasi, sampel, teknik sampling, kriteria inklusi, eksklusi, harap ditambahkan/diperbaiki sesuai saran.</p> <p>21. Definisi operasional perlu didetailkan kembali.</p> <p>22. Untuk analisis data, belum muncul bagaimana cara menganalisa untuk tingkat pengetahuan.</p> <p>23. Untuk DAPUS harap disesuaikan dengan panduan penulisan.</p> <p>24. Untuk LAMPIRAN, silakan dilampirkan terkait dengan alat yang digunakan untuk mengambil data penelitian seperti lembar pengumpul data (lpd), Surat permohonan menjadi responden, informed consent, kuesioner yang akan digunakan (ada 2 macam) serta leaflet/brosurnya.</p> <p>Revisi lain silakan dilihat di komentar.</p> <p>Terima kasih</p>	
3	Sabtu,02/11/2024 20:45:01	Diskusi proposal skripsi (by zoom)	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
4	Sabtu,07/12/2024 06:40:47	<p>Revisi proposal penelitian:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki proposal 2. Perbaiki Kerangka teori & konsep 3. Perbaiki kriteria inklusi dan eksklusi 4. Perbaiki analisa data 	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
5	Sabtu,07/12/2024 06:47:12	<p>Revisi proposal penelitian:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki proposal 2. Perbaiki Kerangka teori & konsep 3. Perbaiki kriteria inklusi dan eksklusi 4. Perbaiki analisa data 5. Lengkapi lampiran penelitian 	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.

6	Rabu,11/12/2024 21:33:27	Bimbingan skripsi Lampiran untuk kuesioner, informed consent, kuesioner kepatuhan minum obat	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
7	Sabtu,21/12/2024 14:56:01	Acc Proposal	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
BIMBINGAN TA/SKRIPSI			
8	Jumat,07/02/2025 13:32:03	Konsultasi data penelitian Konsultasi analisa data	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
9	Jumat,28/02/2025 21:06:14	Konsultasi data penelitian Konsultasi subyek penelitian, analisa data	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
10	Sabtu,01/03/2025 22:13:07	Konsultasi hasil dan pembahsan Rekap data penelitian, analisa data	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
11	Kamis,06/03/2025 08:41:34	Berikut saya kembalikan revisinya, silakan diperbaiki dulu. 1. BAb 3 masih banyak yang perlu diperbaiki 2. Bab 4 (hasil dan pembahasan) silakan dibuat tabel dulu baru dibuat pembahasan. Pembahasan bisa mengacu pada teori yang ada & penelitian terdahulu 3. Lampiran harap dilengkapi	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.

12	Sabtu,08/03/2025 12:04:47	<p>Berikut saya kembalikan revisinya, silakan diperbaiki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Naskah skripsi harap dilengkapi dari awal, termasuk abstrak dsb. 2. Penulisan harus konsisten, misal penulisan angka desimal menggunakan koma (bukan titik), presentase vs persentase. 3. Untuk bab 2 bagian tinjauan teori harus dicantumkan referensi di setiap akhir kalimat/paragraf terakhir dari kalimat yang disitasi. 4. Masih ada penulisan referensi yang belum menggunakan Mendeley/Zotero/ yang lainnya ya. 5. Perbaiki kerangka teori. 6. Untuk kuesioner MMAS-8 di bab 3 harap diperbaiki pada bagian poin 8 terkait pilihan jawaban. 7. Untuk pembahasan, harap ditambahkan terkait dengan hasil uji validitas dan reliabilitas kuesioner MMA-8 untuk hipertensi yang sudah diteliti oleh peneliti lain. 8. Pembahasan dengan cara memaparkan hasil penelitiannya, kemudian dibandingkan dengan teori & jurnal pendukungnya. 9. Pada pembahasan, harap ditambahkan terkait dengan penggunaan obat antihipertensi. 10. Untuk uji bivariat (wilcoxon) harap ditambah pembahasan secara teori & berdasarkan jurnal penelitian lain ya. 11. Kesimpulan dan saran masih belum diperbaiki dari revisi sebelumnya. 12. Untuk DAPUS harap disesuaikan dengan panduan penulisan. 13. Untuk LAMPIRAN, silakan dilampirkan terkait dengan penelitian dan diurutkan mulai dari yang dikerjakan terlebih dahulu seperti lembar pengumpul data (lpd) / kuesioner, EC, surat studi pendahuluan, surat penelitian, surat balasan penelitian, surat keterangan selesai penelitian, scan kuesioner yang diisi responden (5 responden), toefl, bukti bimbingan dari siakad (kalau pembimbing sudah Acc), cek turnitin, logbook penelitian, rekapan data penelitian, dll. 14. Untuk rekapan data penelitian harap dilengkapi. Perhatikan kategori tingkat 	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
----	------------------------------	--	---

		<p>kepatuhan (rendah, sedang, tinggi????)</p> <p>15. Blok kuning silakan diperbaiki, blok merah silakan dihapus, blok ungu merupakan tambahan/saran dari saya. Revisi lain silakan dilihat di komentar.</p> <p>Terima kasih</p>	
13	Minggu,09/03/2025 10:00:10	<p>Berikut saya kembalikan revisinya:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki Abstrak 2. Perbaiki karakteristik usia (tabel & pembahasannya) seperti saran pada diskusi sebelumnya. 3. Perbaiki tabel & pembahasan penggunaan antihipertensi karena total tidak 60 responden. 4. Perbaiki daftar pustaka 5. Lampiran harap dilengkapi 6. Lampiran rekapan data penelitian kok jadi tidak dicantumkan? 7. Perhatikan kategori kepatuhan antara yang di bab 4 & lampiran. Menggunakan kategori kepatuhan rendah, sedang & tinggi / kategori lain? <p>Harap segera diperbaiki.</p> <p>Terima kasih</p>	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
14	Minggu,09/03/2025 23:10:39	<p>Acc Skripsi Silakan lanjutkan untuk cek turnitin & daftar sidang</p>	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.

Mengetahui,
Ketua Program Studi



Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si
(NIDN: 0630038702)

Dosen Pembimbing (1)



apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
(NIDN: 0606068303)

Semarang, 10 Maret 2025



Prisca Ireyn Ayudya
(NIM: 051211033)

Dosen Pembimbing (2)



apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
(NIDN: 0606068303)

