**ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN TINGKAT KEPATUHAN DIIT PADA PASIEN HIPERTENSI**

**DI WILAYAH DESA LURAGUNGLANDEUH**

**KABUPATEN KUNINGAN**

**TAHUN 2022**

SKRIPSI

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar sarjana pada program studi S1 Keperawatan**

**Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kuningan**

Disusun Oleh:

UUM JUMIATI

CKR0180036



**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KUNINGAN**

**2022**

# LEMBAR PERSETUJUAN

**SKRIPSI**

**ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN TINGKAT KEPATUHAN DIIT PADA PASIEN HIPERTENSI DIWILAYAH DESA LURAGUNGLANDEUH**

**KABUPATEN KUNINGAN**

**TAHUN 2022**

Diajukan oleh :

Nama : Uum Jumiati

NIM : CKR0180036

Kuningan, Desember 2021

Telah disetujui oleh,

|  |  |
| --- | --- |
| **Pembimbing I****Ns. Lia Mulyati, S.Kep., M.Kep****NIK. 770114.200811.020** | **Pembimbing II****Ns. Yana Hendriana, S.Kep., M.Kep****NIK. 850413.2012.071** |

# LEMBAR PENGESAHAN

**ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN TINGKAT KEPATUHAN DIIT PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH DESA LURAGUNGLANDEUH**

**KABUPATEN KUNINGAN**

**TAHUN 2022**

Skripsi ini telah diujikan oleh Tim Penguji

Program Studi Keperawatan

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kuningan

Pada Agustus 2022

Mengesahkan,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Penguji I****Ns.H.Asmadi,S.Kep.,M.Kep,Sp.Kom****NIP. 197508142005011002** | **Penguji II****Ns. Lia Mulyati, S.Kep.,M.Kep****NIK.770114.200811.020** | **Penguji III****Ns. Yana Hendriana, S.Kep.,M.Kep****NIK.850413.2012.071** |

Mengetahui**,**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ketua STIKes Kuningan****Dr.H. Abdal Rohim, S.Kp., M.H.****NIK. 700805 200908 026** | **Ketua Program Studi SI Ilmu Keperawatan****Ns. Neneng Aria Nengsih, S.Kep., M.Kep****NIK. 851005 200912 033** |

# LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi yang saya buat beserta seluruh isinya adalah benar-benar karya saya sendiri dan saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara yang tidak sesuai dengan etika keilmuan yang berlaku dalam masyarakat keilmuan. Atas pernyataan ini saya siap menanggung resiko atau sanksi bila ditemukan adanya pelanggaran terhadap etika keilmuan tersebut dalam karya saya. Demikian surat ini saya buat dengan sebenar-benarnya

Kuningan, Agustus 2022

 Yang membuat pernyataan

 Uum Jumiati

# LEMBAR PERSEMBAHAN

****

Pertama-tama saya ucapkan terima kasih kepada Allah SWT yang telah melimpahkan segala rahmatnya sehingga saya bisa menyelesaikan skripsi ini.

***Skripsi ini saya persembahkan kepada :***

Kedua orang tua saya bapak Sukar dan mimih Munah yang selalu mensuport saya serta membiayai semua kebutuhan sekolah saya.

Adik saya Piki Nur Piatama yang juga telah mensuport serta banyak membantu saya.

Keluarga besar saya yang saya cintai.

Saya persembahkan juga skripsi ini untuk teman-teman tersayang

TERIMA KASIH.

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KUNINGAN**

**SKRIPSI, AGUSTUS 2022**

**UUM JUMIATI**

**CKR0180036**

# ABSTRAK

**ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN TINGKAT KEPATUHAN DIIT PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH DESA LURAGUNGLANDEUH, KABUPATEN KUNINGAN TAHUN 2022**

Xvi + 6 Bab + 134 Halaman + 16 Tabel + 2 Bagan + 14 Lampiran

**Latar Belakang** :Data Riset Kesehatan Dasar atau Riskesdas 2018 menunjukkan prevalensi hipertensi secara nasional sebanyak 34,1%. Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Kuningan 2020, hipertensi termasuk dalam sepuluh besar penyakit terbanyak dikota, Faktor utama yang menentukan keberhasilan tatalaksana hipertensi adalah kepatuhan pasien. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Kepatuhan Diit Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Desa Luragunglandeuh Kabupaten Kuningan Tahun 2022.

**Metode :** Jenis penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif. Desain penelitian yang digunakan adalah cross sectional. Populasi dalam penelitian ini adalah 303 pasien hipertensi di wilayah Desa Luragunglandeuh Dengan menggunakan teknik propotional random sampling didapatkan jumlah sampel sebanyak 172 responden, Instrumen menggunakan kuesioer, dilakukan analisis univariat dan bivariat menggunakan Rank Spearman.

**Hasil :** Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar dukungan keluarga baik 20 responden (11,6%), motivasi kurang 53 responden (30,8%), peran petugas kesehatan kategori baik 104 responden (60,5%), sikap kategori positif 96 responden (55,8%), lama menderita kategori sedang 104 responden (60.5%), kepatuhan diit kategori cukup 109 responden (63.4%). Terdapat hubungan dukungan keluarga (p-value=0,001), peran petugas kesehatan (p-value=0,020), lama menderita (p-value=0,004) dengan kepatuhan diit. Sementara motivasi (p-value=0,114) sikap (p-value=0,182) tidak berhubungan pada signifikasi 0,05.

**Simpulan :** Faktor yang berhubungan dengan kepatuhan diit adalah dukungan keluarga, peran petugas kesehatan dan lama menderita.

**Saran :** dapat melakukan manajemen penatalaksanaan hipertensi dengan baik meliputi patuh minum obat, rutin olah raga atau aktivitas fisik, rutin kontrol dan patuh dalam menajemen diit hipertensi.

Kata kunci : kepatuhan, diit, hipertensi

Kepustakaan : 18 Buku (2011-2018) 15 Jurnal (2017-2021)

**INSTITUTE OF HEALTH SCIENCE KUNINGAN**

**STUDY PROGRAM OF S1 NURSING SCIENCE**

**UNDERGRADUATE THESIS, AUGUST 2022**

**UUM JUMIATI**

**CKR0180036**

# ABSTRACT

**FACTOR ANALYSIS RELATED TO DIIT COMPLIANCE LEVEL IN HYPERTENSION PATIENTS IN LURAGUNGLANDEUH VILLAGE REGION, KUNINGAN REGENCY IN 2022**

Xvi + 6 Chapters + 134 Pages + 16 Tables + 2 Charts + 14 Enclosure

**Background :** Basic Health Research Data or Riskesdas 2018 shows the national prevalence of hypertension is 34.1%. Based on data from the 2020 Kuningan District Health Office, hypertension is included in the top ten most common diseases in the city. The main factor that determines the success of hypertension management is patient compliance. This study aims to analyze the factors related to the level of dietary compliance in hypertension patients in the Luragunglandeuh Village area, Kuningan Regency in 2022.**Methods :** This type of research is a quantitative research. The research design used was cross sectional. The population in this study were 303 hypertensive patients in the Luragunglandeuh Village area. By using proportional random sampling technique, a total sample of 172 respondents was obtained. The instrument used a questionnaire, univariate and bivariate analysis was performed using Rank Spearman.

**Results :** The results showed that most of the family support was good, 20 respondents (11.6%), lack of motivation 53 respondents (30.8%), the role of health workers in good category 104 respondents (60.5%), positive attitude category 96 respondents ( 55.8%), duration of suffering was in the moderate category 104 respondents (60.5%), adequate dietary compliance 109 respondents (63.4%). There is a relationship between family support (p-value = 0.001), the role of health workers (p-value = 0.020), length of suffering (p-value = 0.004) with dietary compliance. Meanwhile, motivation (p-value=0.114) attitude (p-value=0.182) was not related to the 0.05 significance.

**Conclusion :** Factors related to dietary compliance are family support, the role of health workers and length of suffering.

**Suggestion :** can perform hypertension management well including adherence to medication, routine exercise or physical activity, routine control and adherence to hypertension diet management.

Keywords: compliance, diet, hypertension

Literature : 18 Books (2011-2018) 15 Journals (2017-2021)

# KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr. Wb

Puji dan syukur kehadirat Allah SWT, tuhan pemilik segalanya atas rahmat dan karunia-nya. Alhamdulillah peneliti dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Kepatuhan Diit Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Desa Luragunglandeuh Kabupaten Kuningan Tahun 2022”. Skripsi ini disusun untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi S-1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kuningan (STIKKu). Penyusunan skripsi ini tentunya penulis dibantu dengan bimbingan, dorongan dan motivasi dari berbagai pihak. Oleh karena itu, peneliti mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Ibu Prof. Dr. Hj. Dewi Laelatul Badriah , M.Kes, AIFO., selaku Ketua Yayasan Pendidikan Bhakti Husada Kuningan
2. Bapak H. Abdal Rohim, S.Kep., M.H., selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kuningan
3. Ibu Neneng Aria Nengsih, S.Kep., M.Kep., selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kuningan
4. Ibu Ns. Lia Mulyati, S.Kep., M.Kep., selaku dosen pembimbing 1 yang telah memberikan ilmu, motivasi, bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan skripsi ini.
5. Bapak Ns. Yana Hendriana, S.Kep., M. Kep., selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan ilmu, motivasi, bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan skripsi ini.
6. Bapak Ns.H. Asmadi., S.Kep., M.Kep., Sp.Kom., selaku penguji yang telah memberikan ilmu, motivasi, bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan skripsi ini.
7. Kedua orang tua yang saya cintai Bapak Sukar Sukendar dan Ibu Munah, yang tak pernah lelah memberikan dukungan motivasi, do’a, moril dan materil dan keluarga besar saya yang telah memberikan dukungan, kepercayaan serta do’a kepada saya sehingga saya bisa menyelesaikan penyusunan skripsi ini dengan lancar..
8. Seluruh Staff Dosen Program S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kuningan yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.
9. Seluruh Staff Administrasi dan Pengolahan Perpustakaan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kuningan yang telah membantu peneliti selama masa pendidikan dan penyelesaian skripsi ini.
10. Seluruh masyarakat wilayah desa Luragunglandeuh yang menderita hipertensi yang telah bersedia menjadi responden.
11. Rekan-rekan Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan angkatan 2018, sahabat-sahabat kelas Reguler A dan semua pihak yang telah memberikan bantuan, saran, dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
12. Last but not least terima kasih kepada diri sendiri karena akhirnya bisa menyelesaikan penyusunan skripsi ini.

Peneliti menyadari dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari sempurna, baik dari segi teknik penulisan maupun dari segi teori. Untuk itu peneliti mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak yang bersifat membangun untuk bahan perbaikan skripsi ini. Besar harapan peneliti, semoga skripsi ini bermanfaat khususnya bagi peneliti dan umunya bagi pembaca.

Wassalamualaikum Wr.Wb

 Peneliti

# DAFTAR ISI

[LEMBAR PERSETUJUAN i](#_Toc113260382)

[LEMBAR PENGESAHAN ii](#_Toc113260383)

[LEMBAR PERNYATAAN iii](#_Toc113260384)

[LEMBAR PERSEMBAHAN iv](#_Toc113260385)

[ABSTRAK v](#_Toc113260386)

[ABSTRACT vi](#_Toc113260387)

[KATA PENGANTAR vii](#_Toc113260388)

[DAFTAR ISI  x](#_Toc113260389)

[DAFTAR TABEL xiii](#_Toc113260390)

[DAFTAR BAGAN xv](#_Toc113260391)

[DAFTAR LAMPIRAN xvi](#_Toc113260392)

[BAB I 1](#_Toc113260393)

[PENDAHULUAN 1](#_Toc113260394)

[1.1. Latar Belakang 1](#_Toc113260395)

[1.2. Rumusan Masalah 9](#_Toc113260396)

[1.3. Tujuan Penelitian 9](#_Toc113260397)

[1.4. Manfaat Penelitian 11](#_Toc113260398)

[1.5. Keaslian Penelitian 12](#_Toc113260399)

[BAB II 16](#_Toc113260400)

[TINJAUAN PUSTAKA 16](#_Toc113260401)

[2.1. Konsep Hipertensi 16](#_Toc113260402)

[2.2. Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Kepatuhan Diit Hipertensi 28](#_Toc113260403)

[2.4. Konsep Diet Hipertensi 52](#_Toc113260404)

[2.5. Kerangka Teori 57](#_Toc113260411)

[BAB III 58](#_Toc113260412)

[KERANGKA KONSEP, DEFINISI OPRASIONAL DAN HIPOTESIS 58](#_Toc113260413)

[3.1. Kerangka Konsep 58](#_Toc113260417)

[3.2. Definisi Oprasional 59](#_Toc113260422)

[3.3. Hipotesis 61](#_Toc113260423)

[BAB IV 63](#_Toc113260424)

[METODE PENELITIAN 63](#_Toc113260425)

[4.1. Jenis dan Rancangan Penelitian 63](#_Toc113260430)

[4.2. Variabel Penelitian 63](#_Toc113260431)

[4.3. Populasi, dan Teknik Pengambilan Sampling 65](#_Toc113260432)

[4.4. Instrumen Penelitian 67](#_Toc113260433)

[4.5. Validitas dan Reabilitas Data 70](#_Toc113260434)

[4.6. Teknik Pengumpulan Data 71](#_Toc113260435)

[4.7. Pengolahan Data dan Analisis Data 73](#_Toc113260438)

[4.8. Etika Penelitian 77](#_Toc113260439)

[4.9. Lokasi, Waktu dan Jadwal Penelitian 78](#_Toc113260440)

[BAB V 80](#_Toc113260441)

[HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN 80](#_Toc113260442)

[5.1. Hasil Penelitian 80](#_Toc113260448)

[5.2. Pembahasan 87](#_Toc113260455)

[5.6. Keterbatasan Penelitian 107](#_Toc113260467)

[BAB VI 108](#_Toc113260468)

[SIMPULAN DAN SARAN 108](#_Toc113260469)

[6.1. Kesimpulan 108](#_Toc113260476)

[6.2. Saran 110](#_Toc113260477)

[DAFTAR PUSTAKA 111](#_Toc113260478)

[LAMPIRAN 117](#_Toc113260480)

# DAFTAR TABEL

[Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian 12](#_Toc113228311)

[Tabel 2. 1 Klasifikasi Tekanan Darah 17](#_Toc113228312)

[Tabel 3. 1 Definisi Oprasional 59](#_Toc113228314)

[Tabel 4. 1 Sampel Penelitian 67](#_Toc113228321)

[Tabel 5. 1 Distribusi Frekuensi Dari Dukungan Keluarga Pada Pasien Hipertensi Diwilayah Desa Luragunglandeuh Kabupaten Kuningan Tahun 2022 81](#_Toc113228327)

[Tabel 5. 2 Distribusi Frekuensi Motivasi Pasien Hipertensi Diwilayah Desa Luragunglandeuh Kabupaten Kuningan Tahun 2022 81](#_Toc113228328)

[Tabel 5. 3 Distribusi Frekuensi Peran Petugas Kesehatan Diwilayah Desa Luragunglandeuh Kabupaten Kuningan Tahun 2022 82](#_Toc113228329)

[Tabel 5. 4 Distribusi Frekuensi sikap Pasien Hipertensi Diwilayah Desa Luragunglandeuh Kabupaten Kuningan Tahun 2022 82](#_Toc113228330)

[Tabel 5. 5 Distribusi Frekuensi Lama Menderita Hipertensi Diwilayah Desa Luragunglandeuh Kabupaten Kuningan Tahun 2022 83](#_Toc113228331)

[Tabel 5. 6 Distribusi Frekuensi Kepatuhan Diit Pasien Hipertensi Diwilayah Desa Luragunglandeuh Kabupaten Kuningan Tahun 2022 83](#_Toc113228332)

[Tabel 5. 7 Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diit Pada Pasien Hiperetnsi Diwilayah Desa Luragunglandeuh Kabupaten Kuningan Tahun 2022 84](#_Toc113228333)

[Tabel 5. 8 Hubungan Motivasi Dengan Kepatuhan Diit Pada Pasien Hiperetnsi Diwilayah Desa Luragunglandeuh Kabupaten Kuningan Tahun 2022 85](#_Toc113228334)

[Tabel 5. 9 Hubungan Peran Petugas Kesehatan Dengan Kepatuhan Diit Pada Pasien Hiperetnsi Diwilayah Desa Luragunglandeuh Kabupaten Kuningan Tahun 2022 85](#_Toc113228335)

[Tabel 5. 10 Hubungan Sikap Dengan Kepatuhan Diit Pada Pasien Hiperetnsi Diwilayah Desa Luragunglandeuh Kabupaten Kuningan Tahun 2022 86](#_Toc113228336)

[Tabel 5. 11 Hubungan Lama Menderita Dengan Kepatuhan Diit Pada Pasien Hiperetnsi Diwilayah Desa Luragunglandeuh Kabupaten Kuningan Tahun 2022 86](#_Toc113228337)

# DAFTAR BAGAN

[Bagan 2. 1 Kerangka Teori 57](file:///C%3A%5CUsers%5CUseRC%5CDocuments%5Csave%20as%5Cskripsi%20pasca%20sidang.docx#_Toc113228347)

[Bagan 3. 1 Kerangka Konsep 58](file:///C%3A%5CUsers%5CUseRC%5CDocuments%5Csave%20as%5Cskripsi%20pasca%20sidang.docx#_Toc113228353)

# DAFTAR LAMPIRAN

[Lampiran 1 Jadwal Penelitian 118](#_Toc113228365)

[Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian 119](#_Toc113228366)

[Lampiran 3 Surat Permohonan Menjadi Responden 120](#_Toc113228367)

[Lampiran 4 Surat Persetujuan Responden 121](#_Toc113228368)

[Lampiran 5 Kisi-kisi Kuesioner 122](#_Toc113228369)

[Lampiran 6 Kuesionr Dukungan Keluarga 125](#_Toc113228370)

[Lampiran 7 Kuesioner Motivasi 127](#_Toc113228371)

[Lampiran 8 Kuesioner Peran Petugas Kesehatan 128](#_Toc113228372)

[Lampiran 9 Kuesioner Sikap 129](#_Toc113228373)

[Lampiran 10 Kuesioner Kepatuhan Diit 130](#_Toc113228374)

[Lampiran 11 Hasil Uji Validitas 131](#_Toc113228375)

[Lampiran 12 Hasil Uji statistik 134](#_Toc113228376)

[Lampiran 13 Kartu Bimbingan Skripsi 137](#_Toc113228377)

[Lampiran 14 Dokumentasi 138](#_Toc113228378)

[Lampiran 15 Riwayat Hidup 139](#_Toc113228379)