

**PENGARUH PENGGUNAAN *PILL BOX* TERHADAP  
TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN  
HIPERTENSI YANG MENGGUNAKAN KOMBINASI TERAPI  
ANTIHIPERTENSI DI PUSKESMAS SUNGAI RAYA DALAM**

**SKRIPSI**



**Oleh:**

**ANNISA**

**NIM. I1021191017**

**PROGRAM STUDI FARMASI**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS TANJUNGPURA**

**PONTIANAK**

**2023**

**PENGARUH PENGGUNAAN *PILL BOX* TERHADAP TINGKAT  
KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN HIPERTENSI YANG  
MENGGUNAKAN KOMBINASI TERAPI ANTIHIPERTENSI DI  
PUSKESMAS SUNGAI RAYA DALAM**

**SKRIPSI**

**Sebagai Salah Satu Syarat untuk Memperoleh Gelar Sarjana Farmasi  
(S.Farm) pada Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas  
Tanjungpura Pontianak**



**Oleh:**

**ANNISA**

**NIM. I1021191017**

**PROGRAM STUDI FARMASI  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS TANJUNGPURA  
PONTIANAK**

**2023**

## SKRIPSI

### PENGARUH PENGGUNAAN *PILL BOX* TERHADAP TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN HIPERTENSI YANG MENGGUNAKAN KOMBINASI TERAPI ANTIHIPERTENSI DI PUSKESMAS SUNGAI RAYA DALAM

Oleh:  
ANNISA  
NIM. J1021191017

Telah dipertahankan di hadapan Panitia Penguji Skripsi  
Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran  
Universitas Tanjungpura  
Tanggal : 7 Juni 2023

Disetujui

Pembimbing Utama,

  
Dr. Nurmainah, M.M., Apt  
NIP. 197905202008012019

Pembimbing Pendamping,

  
dr. Mistika Zakiah, M.Biomed  
NIP. 198806032015042003

Penguji Utama,

  
Ressi Susanti, M.Sc., Apt  
NIP. 198003242008122002

Penguji Pendamping,

  
Indri Kusharyanti, M.Sc., Apt  
NIP. 198303112006042001

Mengetahui



Lulus Tanggal : 7 Juni 2023

No.SK Dekan FK : 69/UN22.9/TD.06/2023

Tanggal SK : 4 Januari 2023

## **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Annisa

NIM : I1021191017

Jurusan/Prodi : Farmasi

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan skripsi ini hasil jiplakan, saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Pontianak, 7 Juni 2023

Yang membuat pernyataan,

Annisa

NIM. I1021191017

## **MOTTO**

“Berani memulai, berani untuk menyelesaikan”

“Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, maka apabila kamu telah selesai (dari suatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain, dan hanya kepada Allah lah hendaknya kamu berharap”

**(Q.S. Al- Insyirah: 6-8)**

“Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kemampuannya”

**(Q.S. Al-Baqarah: 286)**

“Apa yang melewatkanku tidak akan pernah menjadi takdirku, dan apa yang ditakdirkan untukku tidak akan pernah melewatkanku”

**(Umar Bin Khattab)**

## **HALAMAN PERSEMBAHAN**

*Bismillahirrahmanirrahiim*

Alhamdulillahirabbil'alamin, dengan segala syukur kepada Allah SWT yang telah memberikan limpahan rahmat, nikmat dan karunianya kepada saya serta kekuatan untuk menyelesaikan skripsi ini. Sholawat beriring salam semoga selalu tercurahkan kepada Nabi besar Muhammad SAW.

Perjalanan penyelesaian skripsi ini tidak terlepas dari bantuan orang-orang sekitar baik secara langsung maupun tidak langsung. Skripsi ini spesial saya persembahkan kepada kedua orang tua tercinta yaitu ibu Jamni dan bapak Rahiman yang telah menjadi orang tua terhebat bagi saya. Terima kasih atas segala doa yang telah dilangitkan yang selalu mengiringi setiap langkah perjalanan ini. Terima kasih atas segala dukungan dan kasih sayang berlimpah yang kalian berikan setiap harinya. Terima kasih kepada abang terhebat saya Suminto, S.Pd.I dan Yayan Arianto S. ST serta adik tercinta Giska Indria Putri yang selalu memberikan dukungan, semangat dan motivasi baik dalam bentuk moril maupun material.

Terima kasih kepada diri sendiri, yang telah berjuang melewati berbagai rintangan selama menjalani masa perkuliahan, yang terus bangkit ketika sedang jatuh, yang terus semangat ketika sudah lelah, yang tetap mau berusaha belajar walaupun sudah pasrah, dan selalu menanamkan kepercayaan kepada diri sendiri bahwa setiap kesulitan pasti ada kemudahan.

Terima kasih kepada guru-guru saya SD hingga SMA. Terkhusus kepada ibu Dr. Nurmainah, M.M., Apt dan ibu dr. Mistika Zakiah, M.Biomed selaku dosen pembimbing. Kepada Ibu Ressi Susanti, M.Sc., Apt dan ibu Indri Kusharyanti, M.Sc., Apt selaku dosen penguji. Kepada Bapak Mohammad Andrie, M.Sc., Apt selaku Dosen PA serta dosen farmasi yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu. Terima kasih atas segala bimbingan, ilmu, waktu, pengalaman, masukan dan perhatian sehingga saya bisa menyelesaikan skripsi ini. Tidak lupa juga terima kasih kepada teman satu tim penelitian Dissa, Salwa dan Melda.

Terima kasih kepada *Comdev & Outreaching* serta Ditjen Belmawa Kemenristekdikti yang telah memberikan beasiswa bidikmisi sebagai jembatan untuk mewujudkan mimpi ini.

Terima kasih kepada sahabat SMA (Dinda, Maryani, Ratih, Rita) yang selalu memberikan dukungan walaupun berjauhan. Farm Squad (Thania, Ichha, Sinta, Beladita, Asih, Anisa, Aurel) sebagai tempat berkeluh kesah, bertanya, saling menguatkan dan saling mendoakan. Maaf jika diri ini terlalu sering merepotkan kalian. Teman-teman seperjuangan “Ellectra 19” yang sudah menemani saya selama di farmasi terima kasih banyak, semoga kita semua selalu diberikan kekuatan dan kemudahan untuk mewujudkan mimpi-mimpi kita.

## **KATA PENGANTAR**

Segala puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadirat Allah SWT yang telah memberikan petunjuk, rahmat, dan karunia-Nya sehingga skripsi yang berjudul “Pengaruh Penggunaan *Pill Box* Terhadap Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi yang Menggunakan Kombinasi Terapi Antihipertensi di Puskesmas Sungai Raya Dalam” ini dapat terselesaikan.

Penulisan skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Sarjana (SI) Farmasi di Universitas Tanjungpura Pontianak Tahun Ajaran 2022/2023. Dalam kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada berbagai pihak yang telah memberikan bimbingan, dukungan, dan bantuan baik material maupun spiritual, yaitu :

1. Ibu dr. Syarifah Nurul Yanti Rizki, S.A., M.Biomed selaku plt Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura Pontianak.
2. Ibu Dr. Liza Pratiwi, M.Sc., Apt selaku Ketua Jurusan Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura Pontianak.
3. Bapak Iswahyudi, Apt., Sp.FRS., PhD selaku Ketua Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura Pontianak.
4. Ibu Dr. Nurmainah, M.M., Apt selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan, saran, arahan, perhatian, dan ilmu yang bermanfaat selama penyusunan skripsi ini.
5. Ibu dr. Mistika Zakiah, M.Biomed selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan, saran, arahan, perhatian, dan ilmu yang bermanfaat selama penyusunan skripsi ini.

6. Ibu Ressi Susanti, M.Sc., Apt selaku Dosen Pengaji Utama yang telah memberikan bimbingan, saran, arahan, perhatian, dan ilmu yang bermanfaat selama penyusunan skripsi ini.
7. Ibu Indri Kusharyanti, M.Sc., Apt selaku Dosen Pengaji Pendamping yang telah memberikan bimbingan, saran, arahan, perhatian, dan ilmu yang bermanfaat selama penyusunan skripsi ini.
8. Bapak Mohammad Andrie, M.Sc., Apt selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan dan memberikan motivasi selama perkuliahan.
9. Kedua orang tua tercinta Rahiman dan Jamni serta saudara saya Suminto, S.Pd.I,Yayan Arianto, S. ST dan Giska Indria Putri yang selalu memberikan dukungan, semangat, dan doa dalam menjalankan perkuliahan selama ini.
10. *Comdev & Outreaching* serta Ditjen Belmawa Kemenristekdikti yang telah memberikan beasiswa bidikmisi sebagai jembatan untuk mewujudkan mimpi ini.
11. Puskesmas Sungai Raya Dalam, terkhusus kepada bapak Ismail, ibu Suyanti, ibu Rusnawati, Tiara Laraswaty, Nova Hardianty, Halfi Dwi Maharani yang selalu membantu hingga penelitian ini bisa terselesaikan.
12. Guru-guru saya SD hingga SMA yang telah banyak membimbing, mengajarkan, dan mendidik sampai saat ini, semoga segala kebaikan yang saya lakukan menjadi Amal Jariyah yang terus mengalir.

13. Sahabat-sahabat saya Dinda, Maryani, Ratih, Rita, Thania, Icha, Sinta, Bela, Asih, Anisa dan Aurel yang telah membantu saya selama menjalani perkuliahan.
  14. Teman sepenelitian (Dissa, Salwa dan Melda) serta teman seangkatan “ELLECTRA” yang telah menemani, saling membantu, saling mendoakan, memberi semangat, menghibur dan membimbing selama perjalanan kuliah.
  15. Seluruh Civitas Akademik Fakultas Kedokteran terkhususnya kepada Dosen pengajar Program Studi Farmasi yang telah banyak mengajarkan saya ilmu-ilmu kefarmasian yang sangat bermanfaat, memberikan nasihat, serta yang selalu mensupport saya dan teman-teman untuk menyelesaikan sarjana farmasi.
  16. Semua pihak yang terlibat tidak dapat saya sebutkan satu persatu dalam skripsi ini yang telah memberikan sumbangan pemikiran, doa, dan semangat hingga terselesaiannya skripsi ini.
  17. Diri sendiri, Annisa yang telah bertahan hingga saat ini dan berusaha semaksimal mungkin hingga skripsi ini terselesaikan.
- Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari sempurna, sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi penyempurnaan selanjutnya. Demikian skripsi ini dibuat semoga dapat menjadi skripsi yang bermanfaat.

Pontianak, 7 Juni 2023

Penulis

## **DAFTAR ISI**

Halaman

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....	iii
MOTTO .....	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
ABSTRAK.....	xvi
<i>ABSTRACT</i> .....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1. Latar Belakang.....	1
I.2. Rumusan Masalah.....	3
I.3. Tujuan Penelitian.....	4
I.4. Manfaat Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
II.1. Hipertensi .....	5
II.1.1. Definisi Hipertensi.....	5

II.1.2. Etiologi Hipertensi.....	6
II.1.3. Klasifikasi Hipertensi .....	6
II.1.4. Patofisiologi Hipertensi .....	7
II.1.5. Epidemiologi Hipertensi.....	8
II.1.6. Faktor-Faktor Penyebab Hipertensi.....	9
II.1.7. Manifestasi Klinis.....	12
II.1.8. Penatalaksanaan Hipertensi .....	13
II.1.9. Terapi Kombinasi .....	18
II.2. Kepatuhan .....	19
II.2.1. Definisi Kepatuhan .....	19
II.2.2. Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan .....	20
II.3. <i>Pill Box</i> .....	22
II.4. Landasan Teori .....	23
II.5. Kerangka Konsep .....	25
II.6. Hipotesis .....	26
BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....	27
III.1. Desain Penelitian.....	27
III.2. Alat dan Bahan.....	28
III.2.1. Alat.....	28
III.2.2. Bahan.....	28
III.3. Tempat dan Waktu Penelitian .....	28
III.4. Populasi dan Sampel .....	28

III.5. Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	28
III.5.1. Kriteria Inklusi .....	28
III.5.2. Kriteria Eksklusi .....	29
III.6. Besaran Sampel.....	29
III.7. Variabel Penelitian .....	30
III.7.1. Variabel Bebas .....	30
III.7.2. Variabel Terikat .....	31
III.8. Definisi Operasional.....	31
III.9. Etika Penelitian .....	31
III.10.Tahapan Penelitian .....	32
III.11.Prosedur Pengambilan dan Pengumpulan Data .....	33
III.12.Analisis Hasil Penelitian .....	34
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	36
IV.1 Gambaran Umum Penelitian .....	36
IV.2 Uji Validitas <i>Flyer</i> .....	38
IV.3 Analisis Univariat.....	39
IV.3.1 Karakteristik Jenis Kelamin .....	39
IV.3.2 Karakteristik Kelompok Usia.....	41
IV.3.3 Karakteristik Pekerjaan .....	43
IV.3.4 Karakteristik Tingkat Pendidikan .....	45
IV.3.5 Karakteristik Terapi Pengobatan .....	46
IV.4 Uji Normalitas.....	48

IV.5 Analisis Kepatuhan Minum Obat .....	49
IV.6 Analisis Bivariat.....	51
IV.6.1 Uji <i>Wilcoxon</i> .....	51
IV.6.2 Uji <i>Mann-Whitney</i> .....	56
IV.7 Analisis Tekanan Darah .....	56
IV.8 Keterbatasan Penelitian.....	58
BAB V PENUTUP.....	59
V.1 Kesimpulan.....	59
V.2 Saran .....	59
DAFTAR PUSTAKA .....	60

## **DAFTAR TABEL**

Halaman

Tabel 1. Klasifikasi Hipertensi.....	7
Tabel 2. Modifikasi Gaya Hidup.....	14
Tabel 3. Definisi Operasional .....	31
Tabel 4. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Karakteristik Sosial Demografi .....	40
Tabel 5. Hasil Uji Normalitas .....	48
Tabel 6. Analisis Tingkat Kepatuhan Seluruh Responden ( <i>Pretest</i> ).....	49
Tabel 7. Analisis Kepatuhan Seluruh Responden ( <i>Posttest</i> ).....	50
Tabel 8. Hasil Uji <i>wilcoxon</i> .....	51
Tabel 9. Hasil Uji <i>Mann-whitney</i> .....	56
Tabel 10. Analisis Tekanan Darah Seluruh Responden ( <i>Pretest</i> ).....	57
Tabel 11. Analisis Tekanan Darah Seluruh Responden ( <i>Posttest</i> ) .....	57

## **DAFTAR GAMBAR**

Halaman

Gambar 1. Algoritma Tatalaksana Hipertensi.....	17
Gambar 2. Kombinasi Obat Antihipertensi.....	18
Gambar 3. <i>Pill Box</i> .....	23
Gambar 4. Kerangka Konsep .....	25
Gambar 5. Tahapan Penelitian .....	32

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Halaman

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Penelitian .....	72
Lampiran 2. Surat Keterangan Lolos Kaji Etik .....	73
Lampiran 3. Lembar Penjelasan Penelitian.....	74
Lampiran 4. Informasi Penelitian.....	80
Lampiran 5. Lembar <i>Inform Consent</i> Kelompok Kontrol .....	81
Lampiran 6. Lembar <i>Inform Consent</i> Kelompok Intervensi.....	83
Lampiran 7. Kuesioner MMAS-8 .....	85
Lampiran 8. <i>Pill Box</i> Penelitian .....	86
Lampiran 9. <i>Flyer</i> Penelitian.....	87
Lampiran 10. Lembar Validasi <i>Flyer</i> Penelitian.....	88
Lampiran 11. Lembar Pengumpul Data .....	92
Lampiran 12. Analisis Univariat .....	96
Lampiran 13. Uji Normalitas .....	97
Lampiran 14. Analisis Tingkat Kepatuhan Seluruh Responden .....	98
Lampiran 15. Analisis Bivariat .....	99
Lampiran 16. Analisis Tekanan Darah.....	100
Lampiran 17 . Dokumentasi Penelitian.....	101

## **ABSTRAK**

Kepatuhan pengobatan hipertensi yang menggunakan kombinasi antihipertensi menunjukkan angka yang rendah. Penggunaan *pill box* adalah cara mengingatkan pasien mengenai jadwal pengobatan tersebut. Penelitian ini bertujuan menganalisis pengaruh penggunaan *pill box* terhadap tingkat kepatuhan pengobatan hipertensi yang menggunakan kombinasi antihipertensi sebelum dan sesudah diberikan *pill box*. Metode *Quasi Experimental* rancangan *pretest-posttest control group* dan teknik *quota sampling* digunakan dalam penelitian ini. Sampel yang digunakan adalah pasien hipertensi berusia  $\geq 45$  tahun, menggunakan kombinasi antihipertensi serta berobat jalan di Puskesmas Sungai Raya Dalam. Pengambilan data berasal dari kuesioner MMAS-8, rekam medik dan kunjungan ke rumah pasien. Aplikasi SPSS digunakan untuk menganalisis data. Karakteristik responden dalam penelitian ini adalah perempuan sebanyak 60%, usia 55-65 tahun sebanyak 35%, pekerjaan sebagai ibu rumah tangga sebanyak 60%, pendidikan terakhir tidak sekolah, SD dan SMA sebanyak 30% serta terapi kombinasi amlodipin dan kaptopril sebanyak 100%. Hasil analisis kepatuhan seluruh responden sebelum intervensi (*pretest*) diperoleh kepatuhan rendah sebanyak 50%, kepatuhan sedang sebanyak 20% dan kepatuhan tinggi sebanyak 30% dan setelah diberikan intervensi (*posttest*) diperoleh kepatuhan sedang sebanyak 40% dan kepatuhan tinggi sebanyak 60%. Hasil uji *wilcoxon* diperoleh nilai *p-value* =0,005. Kesimpulan dari penelitian ini adalah penggunaan *pill box* dapat meningkatkan kepatuhan minum obat pasien hipertensi yang menggunakan kombinasi antihipertensi.

**Kata Kunci : Hipertensi, Kepatuhan, Kombinasi Antihipertensi, Pill Box.**

## **ABSTRACT**

*The adherence of hypertension treatment using antihypertensive combination showed low rates. Pill boxes usage is one of the ways to remind patients about medication schedule. This study aims to analyse the effect of pill boxes usage on the adherence level by comparing before and after its administration for hypertension treatment using a combination of antihypertensive. Quasi Experimental method with pretest-posttest control group design and quota sampling technique were used in this study. The samples included hypertensive patients aged  $\geq 45$  years using a antihypertensives combinations and outpatients at Sungai Raya Dalam Health Centre. Data were collected from MMAS-8 questionnaire, medical records and home-visit. SPSS application was used to analyse the data obtained. The respondents characteristics in this study were 60% female, 35% people whose age are 55-65, 60% housewife, 30% adults who have never went to school, or finished only elementary and high school, also 100% people taking a combination of amlodipine and captopril treatment. The analysis result showed that respondents before the intervention (pretest) obtained low compliance as much as 50%, 20% moderate compliance and 30% high compliance. After being given the intervention (posttest), the moderate compliance increased to 40% and high compliance increased to 60%. Wilcoxon test analysis obtained a p-value = 0,005. It can be concluded that the use of pill boxes in this study can improve medication adherence for hypertensive patients taking antihypertensives combinations.*

**Keywords:** Hypertension, adherence, antihypertensive combinations, pill box.

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **I.1 Latar Belakang**

Hipertensi menjadi masalah kesehatan di seluruh dunia dan sebagai salah satu faktor risiko utama penyakit kardiovaskular.<sup>(1)</sup> Hipertensi mempengaruhi 26% dari populasi orang dewasa di seluruh dunia bahkan pada tahun 2025 diperkirakan 29% dari populasi dunia (1,56 miliar orang dewasa) akan mengalami hipertensi.<sup>(2)</sup> Hipertensi merupakan keadaan dimana terjadi peningkatan tekanan darah sistolik lebih dari sama dengan 140 mmHg dan diastolik lebih dari sama dengan 90 mmHg setelah dua kali pengukuran terpisah.<sup>(3)</sup>

Riset Kesehatan Dasar (Risksdas) melaporkan prevalensi hipertensi di Indonesia pada tahun 2018 sebanyak 34,1% berdasarkan pengukuran tekanan darah penduduk berusia  $\geq 18$  tahun. Khususnya di Kabupaten Kubu Raya, prevalensi hipertensi tercatat sebanyak 35,63%.<sup>(4)</sup> Data kasus hipertensi yang diperoleh dari Puskesmas Sungai Raya Dalam mencapai 496 orang yang berkunjung dan berobat pada bulan desember 2020.<sup>(5)</sup> Prevalensi hipertensi yang tinggi tentunya menjadi perhatian dalam menekan angka kejadian hipertensi. Hal ini dikarenakan tekanan darah yang tinggi dan tidak terkontrol dalam waktu yang lama dapat menimbulkan kerusakan pada ginjal (gagal ginjal), jantung (penyakit jantung koroner), otak (stroke) dan mata (retinopati hipertensi) bila tidak dideteksi secara dini dan mendapat pengobatan yang memadai.<sup>(6)</sup>

Kepatuhan menjalankan pengobatan berpengaruh dalam menentukan keberhasilan pengobatan.<sup>(7)</sup> Dalam mengontrol tekanan darah diperlukan kepatuhan minum obat antihipertensi secara teratur sehingga dapat mengontrol tekanan darah.<sup>(8)</sup> Penelitian Rahmad, dkk<sup>(9)</sup> menemukan bahwa hampir setengah dari total pasien yang diteliti tidak mematuhi pengobatan dan hanya 42,1% saja yang minum obat dengan tingkat kepatuhan tinggi. Sebanyak 9,5% memiliki tingkat kepatuhan minum obat yang sedang dan 48,4% memiliki tingkat kepatuhan minum obat yang rendah. Alasan pasien tidak rutin minum obat di NTT adalah merasa sudah sehat sebanyak 41,4%, lupa minum obat sebanyak 57,9% dan pasien merasa lebih baik sehingga menghentikan obat sebanyak 24,6%. Rendahnya persentase yang rutin dalam minum obat tentunya perlu ditingkatkan lagi.

Beberapa intervensi yang dapat dilakukan untuk meningkatkan kepatuhan pasien dalam menggunakan obat antihipertensi diantaranya konseling, *home care*, *forum group discussion* (FGD), video, pemberian *leaflet* atau brosur edukasi, pemberian pesan singkat (*Short /SMS*), kotak obat digital, *mobile health*, dan gabungan beberapa metode.<sup>(10)</sup> Salah satu intervensi yang diketahui dapat meningkatkan kepatuhan pasien dalam menggunakan obat antihipertensi adalah *pill box*. Penggunaan *pill box* dapat membantu pasien untuk memilah dan mengatur obat sesuai dengan waktu dan hari dalam seminggu.<sup>(11,12)</sup> Hasil penelitian Macintosh, dkk<sup>(13)</sup> menemukan bahwa diketahui pasien sebanyak 61% merasa puas dengan menggunakan *pill box* serta lebih membantu dalam mengingatkan jadwal minum obat sebanyak 50%.

Penelitian yang dilakukan melibatkan pasien penderita hipertensi berusia  $\geq 45$  tahun yang menggunakan kombinasi terapi antihipertensi dan sedang menjalankan rawat jalan di Puskesmas Sungai Raya Dalam. Penggunaan obat secara kombinasi memiliki risiko 1,102 kali lebih tidak patuh dibandingkan dengan pasien hipertensi yang menggunakan obat secara monoterapi.<sup>(14)</sup> Banyaknya jumlah obat yang harus diminum, dapat dijadikan suatu alasan bagi pasien untuk tidak patuh dalam melakukan pengobatan. Alasan tersebut karena pasien sudah merasa jenuh dengan obat yang diminumnya selama menjalani pengobatan. Selain itu, penggunaan kombinasi terapi yang diberikan terlalu banyak membuat pasien kesulitan dalam mengikuti regimen terapi.<sup>(15,16)</sup>

Berdasarkan hal tersebut, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian mengenai pengaruh penggunaan *pill box* terhadap tingkat kepatuhan minum obat pasien hipertensi yang menggunakan kombinasi terapi antihipertensi di Puskesmas Sungai Raya Dalam. Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi bahan evaluasi dalam meningkatkan kepatuhan pasien hipertensi terutama yang menggunakan kombinasi terapi antihipertensi di Puskesmas Sungai Raya Dalam.

## I.2 Rumusan Masalah

Rumusan masalah dalam penelitian ini adalah:

1. Apakah terdapat pengaruh penggunaan *pill box* terhadap tingkat kepatuhan minum obat pasien hipertensi yang menggunakan kombinasi terapi antihipertensi sebelum dan sesudah diberikan *pill box*?

2. Apakah terdapat perbedaan tingkat kepatuhan minum obat antara kelompok kontrol dan kelompok intervensi berdasarkan nilai *posttest* kuesioner MMAS-8?

### I.3 Tujuan Penelitian

Adapun tujuan dari penelitian ini yaitu:

1. Menganalisis pengaruh penggunaan *pill box* terhadap tingkat kepatuhan minum obat pasien hipertensi yang menggunakan kombinasi terapi antihipertensi sebelum dan sesudah diberikan *pill box*.
2. Mengetahui perbedaan tingkat kepatuhan minum obat antara kelompok kontrol dan kelompok intervensi berdasarkan nilai *posttest* kuesioner MMAS-8.

### I.4 Manfaat Penelitian

Manfaat dari penelitian ini adalah sebagai berikut :

1. Bagi Puskesmas Sungai Raya Dalam, sebagai bahan evaluasi dan gambaran kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi yang menggunakan kombinasi terapi antihipertensi dengan menggunakan *pill box*.
2. Bagi peneliti, untuk menambah pengalaman dalam mengerjakan karya tulis sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana farmasi dan menambah pengetahuan terkait kepatuhan minum obat pasien hipertensi sebelum dan sesudah diberikan *pill box*.
3. Bagi masyarakat, untuk meningkatkan kesadaran masyarakat agar lebih patuh dalam minum obat.