

**GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA DAN KEPATUHAN MINUM
OBAT ANGGOTA PROLANIS (KELOMPOK PENYAKIT KRONIS)
DI KLINIK PRATAMA KOTA TEGAL**



**Universitas
Harkat Negeri**

TUGAS AKHIR

Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Untuk Memenuhi Persyaratan Tugas Akhir
Pada Program Studi Diploma III Keperawatan

Oleh:

NAMA : SCANIA NABILA RAMADANI

NIM : 23130052

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS SEKOLAH VOKASI
UNIVERSITAS HARKAT NEGERI
2026**

**GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA DAN KEPATUHAN MINUM
OBAT ANGGOTA PROLANIS (KELOMPOK PENYAKIT KRONIS)
DI KLINIK PRATAMA KOTA TEGAL**



**Universitas
Harkat Negeri**

TUGAS AKHIR

Oleh:

SCANIA NABILA RAMADANI

23130052

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS SEKOLAH VOKASI
UNIVERSITAS HARKAT NEGERI
2026**

UNIVERSITAS HARKAT NEGERI	Kode/No :
	Tanggal :
FORMULIR LEMBAR PENGESAHAN TUGAS AKHIR	Revisi :
	SEKOLAH VOKASI

HALAMAN PERSETUJUAN

TUGAS AKHIR (TA)

GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA DAN KEPATUHAN MINUM OBAT ANGGOTA PROLANIS (KELOMPOK PENYAKIT KRONIS) DI KLINIK PRATAMA KOTA TEGAL

Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Melaksanakan Tugas Akhir

Oleh :

NAMA : SCANIA NABILA RAMADANI

NIM : 23130052

Tegal, 09 Juli 2026

Menyetujui,

PEMBIMBING I

PEMBIMBING II



Ns. Muh. Ibnu Hasan, M. Kep.

NIDN.0629069103



Bdn. Seventina Nurul H. S. Si. T.. M. Kes.

NIDN.1117088601

UNIVERSITAS HARKAT NEGERI	Kode/No :
	Tanggal :
FORMULIR LEMBAR PENGESAHAN TUGAS AKHIR	Revisi :
	SEKOLAH VOKASI

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR (TA)

GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA DAN KEPATUHAN MINUM OBAT ANGGOTA PROLANIS (KELOMPOK PENYAKIT KRONIS) DI KLINIK PRATAMA KOTA TEGAL

Oleh :

NAMA : SCANIA NABILA RAMADANI

NIM : 23130052

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Diploma III Keperawatan, Universitas Harkat Negeri.

Tim Penguji

Ketua Penguji : Ns. Yudha Prasetya, M.Kep ()
NIDN.

Anggota Penguji I : Iroma Maulida, S.KM., M.Epid ()
NIDN.0624037501

Anggota Penguji II : Ns. Muh. Ibnu Hasan, M. Kep. ()
NIDN.0629069103

Tegal, 20 Juli 2026

Menyetujui,

Sekolah Vokasi
Dekan

Program Studi Diploma III
Keperawatan
Ketua Program Studi


Universitas
Harkat Negeri
Sekolah Vokasi

Dr. apt. Heru Nurahyo, S. Farm., M. Sc
NIPY. 10.007.038


Universitas
Harkat Negeri

Ns. Arum Henda Karmandika, M.Kep
NIPY. 09.020.452

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

**Tugas Akhir ini adalah karya saya sendiri,
dan semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk
telah saya nyatakan dengan benar.**

NAMA : SCANIA NABILA RAMADANI

NIM : 23130052

Tanda Tangan :



Tanggal

13 Juli 2026
:.....

HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai sivitas akademika Universitas Harkat Negeri, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Scania Nabila Ramadani
Nim : 23130052
Program Studi : Diploma III Keperawatan
Jenis Karya : Tugas Akhir
Skim TA : KTI

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada UNIVERSITAS HARKAT NEGERI Hak Bebas Royalti Noneksklusif (None-exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA DAN KEPATUHAN MINUM OBAT ANGGOTA PROLANIS (KELOMPOK PENYAKIT KRONIS) DI KLINIK PRATAMA KOTA TEGAL

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti/Noneksklusif ini UNIVERSITAS HARKAT NEGERI berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Pada Tanggal: 13 Juli 2021

Yang menyatakan



(Scania Nabila Ramadani)

23130052

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“Direndahkan dimata manusia, ditinggikan dimata Tuhan, Prove Them Wrong”

“Selalu ada harga dalam sebuah proses. Nikmati saja lelah-lelah itu. Lebarkan lagi rasa sabar itu. Semua yang kau investasikan untuk menjadikan dirimu serupa yang kau impikan, mungkin tidak akan selalu berjalan lancar. Tapi gelombang-gelombang itu yang nanti akan bisa kau ceritakan”

PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmanirrahim, puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas limpahan rahmat dan hidayahnya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Skripsi ini penulis persembahkan untuk:

1. Teruntuk Mamah dan Kakak Perempuan saya yang tercinta. Terima kasih atas kasih sayang, pengorbanan, dan doa yang tak pernah putus. Kalian adalah harta paling berharga yang saya miliki. Terima kasih telah menjadi kompas dalam perjalanan hidup saya dan mendidik saya menjadi pribadi yang lebih baik. Semua ini untuk kalian.
2. Teruntuk teman seperjuangan Astin Helmalia, terima kasih telah menjadi teman seperjuangan yang luar biasa. Terima kasih telah berproses bersama dan saling menguatkan, baik selama masa perkuliahan maupun dalam penyusunan tugas akhir ini.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas limpahan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dengan judul "Gambaran Dukungan Keluarga Dan Kepatuhan Minum Obat Pada Lansia Dengan Hipertensi Peserta Prolanis (Kelompok Penyakit Kronis) Di Klinik Pratama Kota Tegal" sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi jenjang Diploma Tiga. Dalam penyusunan tugas akhir ini, penulis menyadari sepenuhnya bahwa keberhasilan ini tidak lepas dari dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ns. Ardhi Henda Karmandika, S.Kep., M.Kep, selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan di Universitas Harkat Negeri Kota Tegal.
2. Ns. Muh. Ibnu Hasan, M.Kep, selaku Pembimbing I yang telah sabar memberikan bimbingan, arahan, dorongan kepada penulis, mulai dari proses penyusunan hingga menyelesaikan tugas akhir ini.
3. Bdn. Seventina Nurul Hidayah, S.Si.T, M.Keb, selaku Pembimbing II yang telah sabar memberikan bimbingan, arahan, dorongan kepada penulis, mulai dari proses penyusunan hingga menyelesaikan tugas akhir ini.
4. Seluruh dosen Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Harkat Negeri yang telah memberikan ilmu, pengalaman selama masa pendidikan.

Peneliti

ABSTRAK

GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA DAN KEPATUHAN MINUM OBAT ANGGOTA PROLANIS (KELOMPOK PENYAKIT KRONIS) DI KLINIK PRATAMA KOTA TEGAL

Ramadani.,Nabila.,Scania.,Hasan.,Ibnu.,Hidayah.,Nurul.,Seventina

Latar Belakang: Penyakit degeneratif pada kelompok lansia merupakan masalah kesehatan kompleks yang akan berdampak pada aspek fisik, perilaku, sosial dan mental dengan prevalensi yang meningkat dan rendahnya kepatuhan minum obat menjadi salah satu penghambat utama pengendaliannya. Prolanis diharapkan dapat meningkatkan dukungan keluarga dan kepatuhan pengobatan pada lansia penderita hipertensi. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi gambaran dukungan keluarga dan tingkat kepatuhan minum obat pada peserta Prolanis di Klinik Pratama Werkudoro Kota Tegal. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain deskriptif kuantitatif. Sampel penelitian berjumlah 30 responden (total sampling). Data dikumpulkan menggunakan kuesioner MMAS-8 untuk mengukur kepatuhan minum obat dan kuesioner FSS untuk mengukur dukungan keluarga, kemudian dianalisis secara univariat. **Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan kepatuhan minum obat kategori sedang (46,7%), (33,3%) rendah dan (20%) tinggi. Sebanyak (96,7%) responden merasakan dukungan keluarga yang baik, namun hanya (20%) di antaranya yang menunjukkan kepatuhan minum obat tinggi. Penelitian ini memiliki keterbatasan berupa jumlah sampel yang terbatas (30 responden) di satu klinik pratama sehingga kurang representatif, serta penggunaan kuesioner self-report yang berisiko menimbulkan bias jawaban sosial. **Kesimpulan:** Dukungan keluarga pada lansia peserta Prolanis sudah tergolong baik, namun belum sepenuhnya sejalan dengan tingkat kepatuhan minum obat yang masih berada pada kategori sedang. Diperlukan strategi dukungan keluarga yang lebih terstruktur serta edukasi yang lebih intensif untuk meningkatkan kepatuhan pengobatan hipertensi pada lansia. **Kata Kunci:** Dukungan Keluarga, Kepatuhan Minum Obat, Hipertensi, Lansia, Prolanis

ABSTRACT

A DESCRIPTION OF OF FAMILY SUPPORT AND COMPLIANCE WITH MEDICATION OF PROLANIS MEMBERS (CHRONIC DISEASE GROUP) AT THE PRIMARY CLINIC IN TEGAL CITY

Ramadani.,Nabila.,Scania.,Hasan.,Ibnu.,Hidayah.,Nurul.,Seventina

Background: Degenerative diseases in the elderly are a complex health issue that will affect physical, behavioural, social and mental aspects, with rising prevalence and poor medication adherence being one of the main obstacles to controlling it. Prolanis is expected to improve family support and medication adherence in elderly people with hypertension. **Objective:** This study aims to identify the characteristics of family support and medication adherence levels in member of Prolanis at the Werkudoro Primary Clinic in Tegal City. **Methods:** This study used a quantitative descriptive design. The sample size was 30 respondents (total sampling). Data were collected using the MMAS-8 questionnaire to measure medication adherence and the FSS questionnaire to measure family support, and then analyzed univariately. **Results:** The study showed that medication adherence was categorized as moderate (46.7%), low (33.3%), and high (20%). A total of 96.7% of respondents reported good family support, but only 20% of them indicated high medication adherence. This study had limitations in the form of a limited sample size (30 respondents) in one primary clinic, making it less representative, and the use of a self-report questionnaire that risks introducing social bias. **Conclusion:** Family support among elderly Prolanis participants is considered good, but it is not fully in line with the level of medication adherence, which is still in the moderate category. More structured family support strategies and more intensive education are needed to improve adherence to hypertension treatment in the elderly. **Keywords:** Family Support, Medication Adherence, Hypertension, Elderly, Prolanis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
ARTI LAMBANG SINGKATAN DAN ISTILAH	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
1. Tujuan Umum	3
2. Tujuan Khusus.....	3
D. Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Konsep Penyakit	5
1. Definisi Penyakit Degeneratif.....	5
3. Klasifikasi	6
4. Etiologi	7

5.	Faktor Risiko	8
6.	Patofisiologi	9
7.	Tanda dan gejala	11
8.	Komplikasi.....	11
9.	Penatalaksanaan	12
B.	Konsep Lansia.....	14
1.	Definisi Lansia	14
2.	Batasan Usia Lansia.....	14
3.	Karakteristik Lansia	14
C.	Konsep Dukungan Keluarga	15
1.	Definisi Keluarga	15
2.	Tipe-tipe Keluarga.....	16
3.	Definisi Dukungan Keluarga	17
4.	Jenis Dukungan Keluarga	18
5.	Faktor yang Mempengaruhi Dukungan Keluarga.....	19
6.	Pengukuran dan Validitas (Reliabilitas) Dukungan Keluarga	20
D.	Konsep Kepatuhan	21
1.	Definisi Kepatuhan.....	21
2.	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Terapi.....	21
3.	Jenis-jenis Ketidakpatuhan	23
4.	Metode Pengukuran dan Validitas (Reliabilitas) Kepatuhan Terapi	24
E.	Kerangka Teori.....	25
F.	Kerangka Konsep.....	25
BAB III	METODOLOGI PENELITIAN	26
A.	Rancangan Penelitian	26
B.	Populasi dan Subjek Penelitian	26
1.	Populasi	26
2.	Sampel Penelitian	26
C.	Kriteria Penelitian	26
1.	Kriteria Inklusi	26
2.	Kriteria Eksklusi.....	27

D. Definisi Operasional.....	27
E. Instrumen Penelitian.....	28
F. Pengumpulan Data	28
G. Tempat dan Waktu	29
H. Analisa Data dan Penyajian Data.....	29
I. Etika Penelitian	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	31
A. Hasil Penelitian	31
1. Gambaran Umum	31
2. Karakteristik Responden	31
3. Gambaran Kepatuhan Minum Obat Peserta Prolanis	32
4. Gambaran Dukungan Keluarga pada Peserta Prolanis	32
5. Distribusi Kepatuhan Minum Obat berdasarkan dukungan Keluarga	33
B. Pembahasan.....	33
C. Keterbatasan.....	35
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	36
A. Kesimpulan	36
B. Saran.....	36
DAFTAR PUSTAKA	38
LAMPIRAN.....	41

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Klasifikasi Hipertensi.....	6
Tabel 2 Definisi Operasional	28
Tabel 3 Karakteristik Responden	31
Tabel 4 Gambaran Kepatuhan Minum Obat	32
Tabel 5 Gambaran Dukungan Keluarga.....	32
Tabel 6 Distribusi Kepatuhan berdasarkan Dukungan.....	33

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Teori.....	25
Gambar 2 Kerangka Konsep	25

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian.....	42
Lampiran 2 Surat Balasan dari Klinik.....	43
Lampiran 3 Instrumen Penelitian	44
Lampiran 4 Surat Keterangan bebas Plagiarisme	46
Lampiran 5 Jadwal Pelaksanaan Penelitian	47
Lampiran 6 Informed Consent	48
Lampiran 7 Data Hasil Penelitian	49
Lampiran 8 Dokumentasi Kegiatan Penelitian	51
Lampiran 9 Lembar Bimbingan Tugas Akhir.....	52
Lampiran 10 Lembar Revisi Naskah Tugas Akhir	54

ARTI LAMBANG SINGKATAN DAN ISTILAH

Lambang

% : Persen (persentase)

$\geq$: Lebih dari atau sama dengan

$\leq$: Kurang dari atau sama dengan

$<$: Kurang dari

$>$: Lebih dari

mmHg: Milimeter raksa (satuan ukuran tekanan darah)

χ^2 : Chi-square (simbol statistik untuk uji Chi-kuadrat)

r : Koefisien korelasi (simbol statistik)

P : P-value (nilai probabilitas dalam statistik)

Singkatan

AHA (*American Heart Association*): Organisasi nirlaba di Amerika Serikat yang mendanai penelitian medis kardiovaskular.

BPJS (Badan Penyelenggara Jaminan Sosial): Badan hukum publik yang menyelenggarakan program jaminan kesehatan di Indonesia.

FSS (*Family Support Scale*): Kuesioner atau skala yang digunakan untuk mengukur tingkat dukungan keluarga.

MMAS-8 (*Morisky Medication Adherence Scale-8*): Kuesioner 8 pertanyaan yang digunakan untuk mengukur tingkat kepatuhan pasien dalam minum obat.

Na (Natrium): Unsur kimia yang merupakan komponen utama garam dapur.

NaCl (Natrium Klorida): Senyawa kimia yang dikenal sebagai garam dapur.

Riskesdas (Riset Kesehatan Dasar): Penelitian berkala yang dilakukan oleh Kementerian Kesehatan RI untuk memotret status kesehatan masyarakat.

WHO (*World Health Organization*): Organisasi Kesehatan Dunia di bawah naungan Perserikatan Bangsa-Bangsa.

Istilah

Afterload: Tahanan atau tekanan yang harus diatasi oleh ventrikel jantung untuk memompa darah keluar.

Aterosklerosis: Penyempitan dan pengerasan pembuluh darah arteri akibat penumpukan plak (lemak, kolesterol).

Baroreseptor: Reseptor saraf yang sensitif terhadap perubahan tekanan darah.

Curah Jantung: Volume darah yang dipompa oleh jantung dalam satu menit.

Epidemiologi: Ilmu yang mempelajari pola, distribusi, dan penentu kondisi kesehatan atau penyakit pada populasi.

Hiperaldosteronisme: Kondisi di mana kelenjar adrenal memproduksi terlalu banyak hormon aldosteron.

Hiperlipidemia: Kondisi kadar lemak (kolesterol/trigliserida) dalam darah yang tidak normal atau terlalu tinggi.

Hipertrofi Ventrikel Kiri: Penebalan dinding bilik kiri jantung akibat beban kerja jantung yang meningkat.

Morbiditas: Angka kesakitan atau kejadian penyakit dalam suatu populasi.

Mortalitas: Angka kematian dalam suatu populasi.

Natriuresis: Proses pengeluaran natrium melalui urine.

Respect for Human Dignity: Prinsip etika penelitian yang menghormati hak, martabat, dan kebebasan responden.

Social Desirability Bias: Kecenderungan responden untuk memberikan jawaban yang dianggap baik atau dapat diterima secara sosial, bukan jawaban yang sebenarnya.